

Los determinantes de la aceptación de una
historia clínica personal electrónica (HCPE)
en atención primaria en Quebec:
encuesta en preimplantación.

El Kebir Ghandour
Jean-Paul Fortin
Marie-Pierre Gagnon

Plan de la presentación

- Introducción
- Objetivos
- Metodología
- Resultados preliminares
- Conclusión
- Agradecimientos

Introducción



- Proyecto «Ma Première ligne numérique» (MPLNS)
 - Proyecto movilizador de innovación social dirigido a mejorar la salud y los servicios.
 - Estrategia de Quebec de investigación y de innovación 2010-2013
 - Tecnologías de la información y la comunicación (TIC) al servicio de los pacientes y clínicos

Introducción

MPLNS

- **Terrenos de experimentación**
 - 2 CSSS et 2 GMF
 - Aprobación por el MSSS
- **Tecnología**
 - Historia Clínica Personal Electrónica (HCPe)
 - Telecuidados de nueva generación
 - Espacio farmacéutico
- **Investigación / Evaluación**
 - Equipo de investigación universitario
 - Proceso de acompañamiento



Introducción

Investigación - Evaluación

- Análisis de:
 - Las urgencias, la implantación, la integración y la evolución del proyecto
 - Resultados, efectos e impactos / Impactos económicos
 - Factores y condiciones que influyen
- Enseñanzas
 - Difusión / Generalización
- Proceso de acompañamiento



ma première ligne
numérique
en santé

Investigación

- Universidad Laval-CIUSSS_CN
- Universidad de Montreal
- CIRANO

Introducción

parte 1

- **Análisis de emergencia, de implantación y de evolución del proyecto**

- Síntesis de la literatura científica y análisis documental ;
- Sondeo en la preimplantación;
- **Investigación cualitativa :**
 - **Condiciones de adopción**

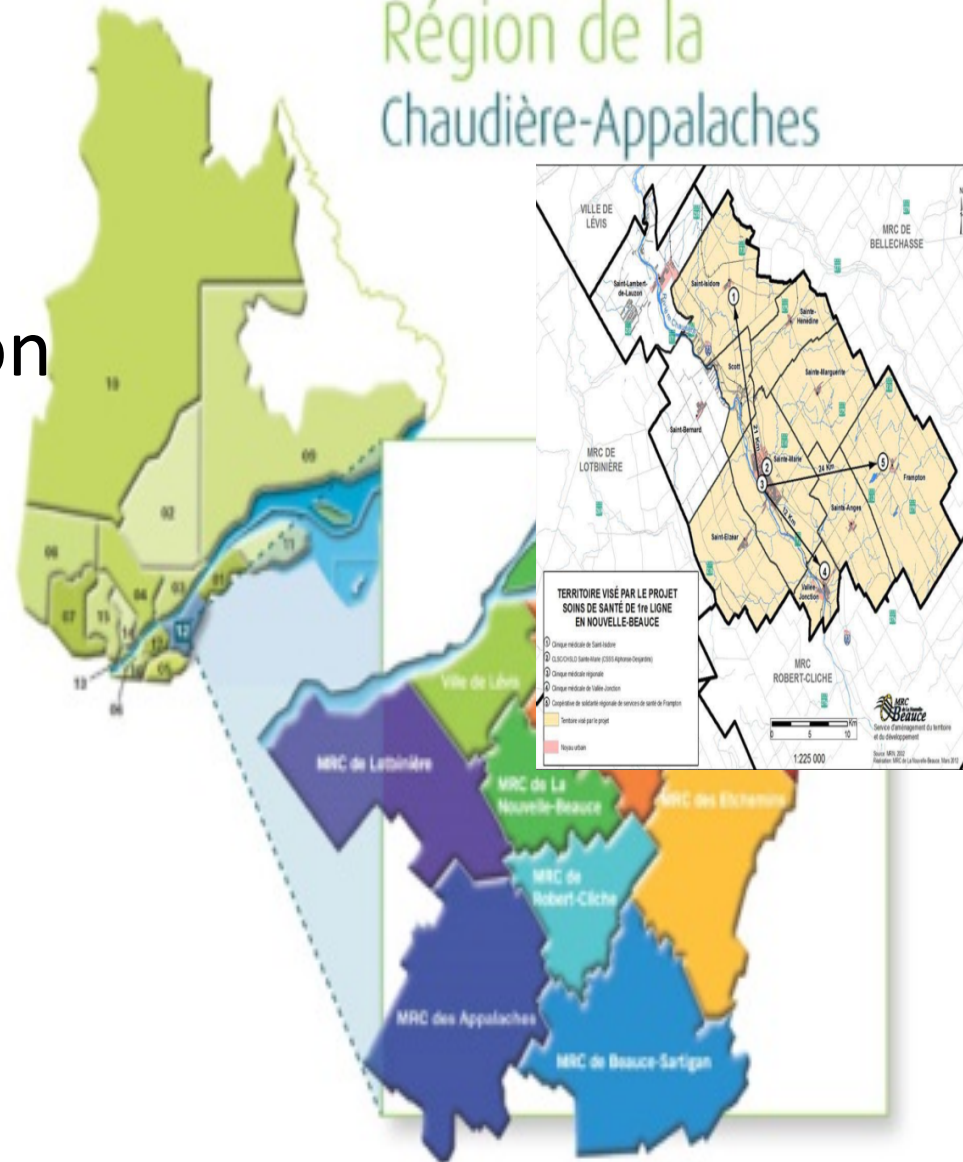
Objetivos

- Medida de las actitudes y percepciones de los pacientes
- Medida de la intención de utilización de la HCPe
- Identificación de los factores que influyen la intención de adopción de la HCPe

Metodología

- Estudio cuantitativo, transversal
- Lugar de experimentación
Grupo de medicina de familia
 - 24 000 inscritos
 - 20 médicos, 1 enfermera especializada, 3 enfermeras clínicas

Région de la
Chaudière-Appalaches



Metodología

- Población del territorio del GMF-NB
- Muestra de conveniencia
- Criterios de inclusión
 - 18 años y más (consentimiento)
 - Afectados por enfermedades crónicas o no

Metodología

- Cuestionario
 - Principales dimensiones
 - Características sociodemográficas
- Estado de salud, experiencia de cuidados y utilización de servicios
 - Utilización de tecnologías (ordenadores e internet)
 - Nivel de formación en salud y en e-salud
 - Actitudes y percepciones hacia la utilización de la HCPE para la gestión de cuidados
 - Intención de utilizar la HCPE

Metodología

- Validación del cuestionario
 - Validez del contenido
 - 3 universitarias y una profesional de investigación
 - Validez aparente
 - 10 miembros del club 'Edad de Oro' local

Resultados preliminares

- Tasa de participación: 44% (48/110)
- Perfil de los participantes :
 - Hombres (63 %) de más de 55 años (80 %)
 - Nivel de educación: 76% nivel colegial o universitario
 - Estatus profesional: 50% jubilados; 35% trabajo a tiempo completo o parcial (66,6 % en CA)
 - Ingresos: 40 % entre 30.000 y 60.000 \$CAN

Perfil de los participantes

- Internet y tecnologías
 - 100 % acceso a un ordenador, teléfono inteligente o tableta
 - 100 % acceso a internet (85,4 % en Québec)
 - 67% lo utilizan varias veces al día
- Utilización de internet
 - Enviar y recibir correos electrónicos (85%)
 - Búsqueda de informaciones sobre la actualidad (79%)
 - Búsqueda de informaciones sobre la salud (54%)

Estado de salud y utilización de servicios

- 55 % al menos una EC
- 92 % al menos una visita a la clínica o al CLSC
- 69 % al menos una visita a un especialista
- 13% una estancia en el hospital
- 9% al menos una visita a urgencias

Acceso a la información e Implicación en los cuidados

- 31% pueden contactar con los profesionales fuera de las visitas
- Acceso a la información de salud
 - 50 % a la información sobre el estado de salud
 - 54% a la información sobre los servicios necesarios
- Toma de decisiones sobre la salud
 - 81 % creen que los profesionales están abiertos a la participación de los pacientes
 - 48 % junto con los profesionales
 - 27 % solos
 - 25 % dejan a los miembros del equipo de cuidados tomar las decisiones por ellos

Expectativas de la utilización de las TIC e Internet

- Acceder a los resultados de los tests
- Acceder y poner al día la lista de medicamentos
- Compartir con el equipo de cuidados los datos de seguimiento del estado de salud
- Actualización de las prescripciones on line
- Contactar por email con los miembros del equipo de cuidados

Percepciones sobre la HCPe

- La HCPe permitiría:
 - Estar mejor preparado (100%)
 - Estar mejor informado (92%)
 - Tener más control sobre los cuidados de salud (92%)
 - Estar más capacitado para participar en el seguimiento y en la gestión de la enfermedad y de los cuidados (79%)

Percepciones sobre la HCPE

- La HCPE tendrá un efecto positivo sobre:
 - Comunicación pacientes-equipo de cuidados (94%)
 - Comprensión del estado de salud y de cuidados (92%)
 - La calidad global de los cuidados (92%)
 - La satisfacción con los cuidados y servicios recibidos (92%)
 - La seguridad de los pacientes (85%)

Determinantes de la utilización de la HCPe

- Utilización por el equipo de cuidados (79%)
- Ofertada por el equipo de cuidados (73%)
- Formación sobre la utilización (71%)
- Soporte técnico accesible (60%)
- Gratuito
 - 8 % están dispuestos a pagar por una HCPe

Límites

- Tamaño de la muestra
- Sesgos de selección
 - Participación voluntaria
 - Un único sitio del GMF

En proceso para su evaluación

- Encuesta de seguimiento entre los inscritos (teléfono)
- Utilización del ESP (Google analytics)
- Estudio económico (CIRANO)
- Análisis transversal con los otros sitios
- Análisis del proyecto global MPLNS

Conclusión

- HCPE útil
 - Pacientes mejor preparados
- Utilización
 - Acceder a los resultados de los tests +++
 - Comunicación con el equipo de cuidados
- 88 % tienen la intención de utilizar una HCPE
 - Condiciones
 - Si es ofertada por la clínica y utilizada por el equipo de cuidados
 - Soporte técnico
 - Sin coste asociado

Agradecimientos

- Al equipo de la clínica médica dirigido por Daniel Roux, MD
- Claude Sicotte, PhD, co-director del equipo de investigación/evaluación
- Jean-Philippe Marquis y Julie Alexandra Langué Dubé, profesionales de investigación
- Al equipo del CEFRIO, responsable de la gestión del proyecto

Gracias



Dirección e-mail: el-kebir.ghandour.1@ulaval.ca

Web del proyecto: <http://www.mapremierelignenumerique.ca/>