

Quels sont les effets de l'utilisation de l'Internet-santé sur les soins de santé primaire? Une revue mixte utilisant une analyse quali-quantitative comparée

Reem El Sherif, Pierre Pluye, Vera Granikov, Benoit Rihoux, Maria Cristiane Barbosa Galvao, Quan Nha Hong, Isabelle Marie Vedel, Francesca Frati, Sophie Desroches, Jo-Anne Hutsul, Carol Repchinsky, France Légaré, Burnand Bernard, Mathieu Bujold, Roland Grad

Université McGill, Université catholique de Louvain, University of Sao Paulo, Laval University, Canadian Pharmacists Association, Lausanne University Hospital

1. Contexte et Objectif

- Plus de 75% des adultes utilisent régulièrement Internet, en particulier pour trouver des informations sur la santé (ci-après, **Internet-santé (IS)**).
- Il a été démontré que l'utilisation de l'IS améliore généralement la santé, les connaissances et la participation aux soins de santé.
- Les effets sur les soins de santé primaire sont encore peu connus.
- Notre objectif était de déterminer les effets de l'utilisation de l'IS et des facteurs associés pour les patients en soins de santé primaire.

2. Méthodologie

- Une revue systématique mixte participative (intégrant des données qualitatives et quantitatives).
- Phase 1: une synthèse conceptuelle (framework synthesis) incluant une synthèse thématique et harmonisation des thèmes.
- Phase 2: une **analyse quali-quantitative comparée (AQQC)**
 - L'AQQC utilise l'algèbre booléenne afin de déterminer les combinaisons de conditions qui sont nécessaires et/ou suffisantes pour obtenir des effets individuels positifs sur la santé.
 - Les conditions et effets à l'utilisation de l'IS ont été préalablement identifiés dans phase 1.

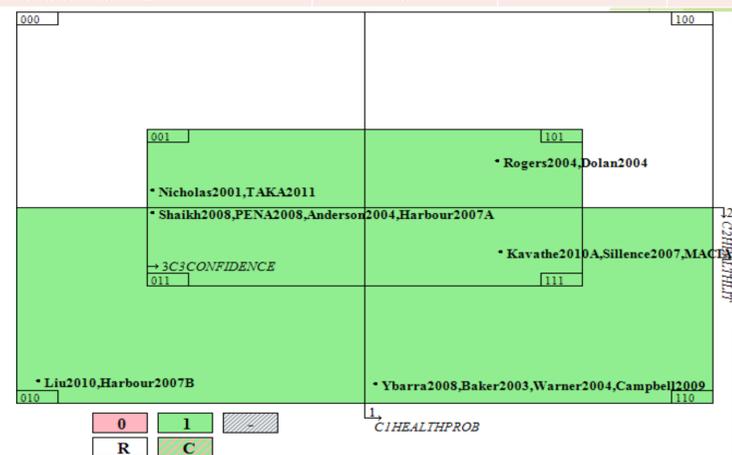
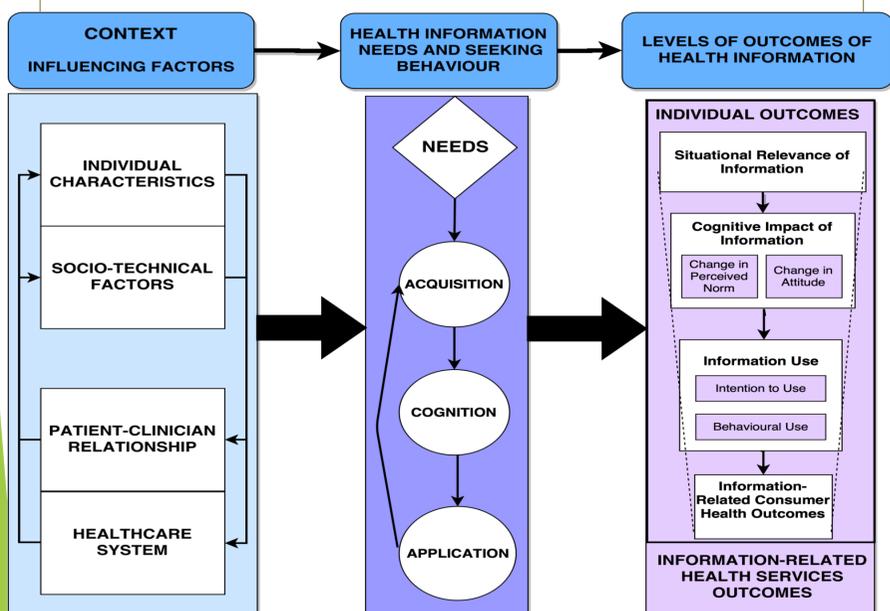
3. Résultats de la phase 1

- 4322 références ont été identifiées parmi lesquelles **65 études** ont été incluses.
- Exemples des facteurs identifiées: âge, statut socioéconomique, état de santé, soutien social, accès aux services de soins de santé, etc.
- Effets de santé individuels
 - Positif: participation accrue aux soins de santé, amélioration de la santé, meilleure communication avec les fournisseurs de soins de santé
 - Négatif: détérioration de la relation patient-clinicien, inquiétude accrue, mauvaise utilisation des services de santé

4. Résultats de la phase 2

- 3 facteurs ont été analysés: problème de santé, littérarité en santé, et confiance en IS
- Les effets étaient positifs pour les individus ou les services

Case ID	Problème de santé	Littérarité en santé	Confiance	Effet
Shaikh2008, PENA2008, Anderson2004, Harbour2007A	0	1	1	1
Rogers2004, Dolan2004	1	0	1	1
Nicholas2001, TAKA2011	0	0	1	1
Kavathe2010A, Sillence2007, MACIAS2008, Fox2007, Powell2011, Porter2007	1	1	1	1
Ybarra2008, Baker2003, Warner2004, Campbell2009	1	1	0	1
Liu2010, Harbour2007B	0	1	0	1



- les résultats préliminaires indiquent que des effets positifs sont observés lorsqu'il y a chaque fois qu'il y ait une « haute confiance » ou « une haute littérarité », il y a un effet positif

5. Conclusions

- Les résultats de cette revue permettront de développer une application pour aider les personnes à trouver et utiliser l'IS

6. Références

1. Pluye, Pierre, et al. "Four levels of outcomes of information-seeking: A mixed methods study in primary health care." *Journal of the American Society for Information Science and Technology* 64.1 (2013): 108-125. Pluye, et al. (2011)
2. Pluye, Pierre, et al. "Development and content validation of the Information Assessment Method for patients and consumers." *JMIR research protocols* 3.1 (2014): e7. Granikov et al. *JCHI*, 2015
3. Rihoux, Benoît, and Charles C. Ragin. *Configurational comparative methods: Qualitative comparative analysis (QCA) and related techniques*. Sage, 2009.