

Biographie

El Kebir Ghandour est un médecin diplômé du Maroc et il détient un diplôme en médecine du travail en France. Depuis son arrivée au Québec en 2009, il a réorienté sa carrière en recherche en santé publique et a complété en 2012 une maîtrise en santé communautaire (concentration en évaluation), à l'Université Laval. Durant sa formation doctorale, il a bénéficié d'un stage en recherche en santé publique au CSSS de la Vieille-Capitale dans le cadre de la bourse du Programme stratégique de formation en recherche transdisciplinaire sur les interventions de santé publique : Promotion, Prévention et Politiques Publiques (Programme 4P). En 2015-2016, il a complété le programme de formation pancanadien : *Transdisciplinary Under Standings and Training on Research – Primary Health Care* (TUTOR-PHC).

Depuis 2010, il œuvre dans deux équipes de recherche multidisciplinaires dirigées par deux experts en évaluation de projets complexes, en informatisation de la santé et organisation de services de première ligne au Québec, madame Marie-Pierre Gagnon, PhD, et Dr Jean-Paul Fortin. Ses recherches portent sur l'étude des conditions d'implantation et d'adoption des TIC par les professionnels de la santé et leurs patients. Particulièrement, sa recherche au doctorat cible l'évaluation de l'implantation d'un outil numérique, le dossier de santé électronique personnel (DSE-P), pour l'optimisation de la participation des patients atteints de maladies chroniques dans leurs soins en collaboration avec les professionnels de la santé de la première ligne. Particulièrement, cette recherche consiste à analyser les facteurs influençant l'adoption du DSE-P par les cliniciens et leurs patients dans le cadre du premier projet d'expérimentation de ces outils au Québec.

Il est auteur ou coauteur d'une dizaine d'articles scientifiques, d'un chapitre de livre et de divers rapports d'évaluations.

Quelques publications

- **Ghandour, E. K.**, Gagnon M.-P et Fortin, J.-P. (Soumis). Conditions d'adoption du dossier de santé électronique personnel par les professionnels de la première ligne au Québec : Perspectives professionnelle et organisationnelle. *Revue Santé publique* (numéro de manuscrit : rsp170018).
- **Ghandour, E. K.**, Gagnon M.-P. et Fortin, J.-P. (Soumis). *Patient adoption of a connected electronic personal health record for chronic disease management in primary care in Quebec: A qualitative study. Health Policy and Technology Journal* (manuscript number HLPT-D-17-00017).
- Gagnon M.-P., **Ghandour, E. K.**, Payne-Gagnon, J. et Fortin, J.-P. (2016). Le Dossier de Santé personnel électronique : la clé de la continuité informationnelle pour des soins centrés sur le patient ? *Le Point en santé et services sociaux* 12(1) : 54-58.
- **Ghandour, E. K.**, Fortin, J.-P., Marquis, J.-P., Binette S. et Gagnon M.-P. (2016). La participation des patients à leurs soins soutenue par les technologies de l'information : l'implantation d'un dossier de santé personnel électronique pour le suivi et la gestion des maladies chroniques au Québec. *eSanté pour tous. Coll. Informatique et santé* 19 : 169-182.
- Hamelin Brabant, L., Fournier, C. et **Ghandour, E. K.** (2016). La santé communautaire comme notion et pratique distinctes de la santé. La santé communautaire en 4 actes : repères, acteurs, démarches et défis. V. Desgroseilliers, N. Vonarx, A. Guichard et B. Roy. Québec, Presses de l'Université Laval : 350 p.

SOUTENANCE DE THÈSE DE DOCTORAT

Les facteurs influençant l'adoption du dossier de santé électronique personnel (DSE-P) pour le suivi et la gestion des maladies chroniques en première ligne de soins au Québec

El Kebir Ghandour

Mardi 10 octobre 2017 à 9 h 30

Salle du Conseil 3632
Pavillon Louis-Jacques Casault



UNIVERSITÉ
LAVAL

Faculté des études supérieures
et postdoctorales

RÉSUMÉ

Ce projet de recherche consistait à décrire, analyser et comprendre les facteurs influençant l'adoption par les patients et les professionnels, d'un dossier de santé électronique personnel (DSE-P) pour le suivi et la gestion des maladies chroniques dans le contexte de la première ligne de soins au Québec selon les perspectives des patients, des professionnels et celle des gestionnaires.

Une recherche par étude de cas a été réalisée dans une organisation de première ligne qui a implanté le DSE-P dans le cadre d'un premier projet d'expérimentation financé par le gouvernement du Québec en partenariat avec des partenaires privés.

Les travaux de recherche ont été structurés en deux volets. Le premier volet, une enquête quantitative réalisée en phase de préimplantation du projet auprès de la clientèle d'un groupe de médecine de famille. Cette enquête visait à réaliser une mesure de base des caractéristiques individuelles et de facteurs environnementaux reconnus dans la littérature comme étant en lien avec l'acceptation et l'intention d'utiliser internet et certaines fonctionnalités novatrices offertes par les DSE-P.

Le deuxième volet était sous forme d'enquêtes qualitatives par entrevues individuelles semi-structurées auprès des patients inscrits au projet, les professionnels et les gestionnaires directement impliqués dans l'implantation du projet. Ces études ont permis d'identifier un ensemble de thèmes principaux regroupant des facilitateurs ou des barrières à l'adoption du DSE-P par les patients et les professionnels et à son intégration dans la pratique clinique. Il s'agit des caractéristiques individuelles des patients et des professionnels; de la qualité de la relation patients-professionnels et du contexte de la pratique clinique en première ligne; des caractéristiques de la technologie offerte et des conditions et du soutien organisationnels offerts aux utilisateurs : patients et professionnels. Spécialement, nous avons pu appliquer, pour la première fois, un nouveau cadre conceptuel à l'analyse des conditions organisationnelles influençant l'adoption du DSE-P par les professionnels selon une nouvelle approche pratique qui lie l'adoption sur le plan organisationnel à des précurseurs de l'efficacité de l'implantation.

En conclusion, le DSE-P peut représenter un outil prometteur pour soutenir un rôle actif des patients atteints de maladies chroniques dans la gestion de leur état de santé en collaboration avec l'équipe clinique et il semble avoir une place importante en première ligne de soins au Québec. Cependant, l'implantation et l'adoption d'un tel outil sont à envisager dans le cadre de nouveau modèle organisationnel s'appuyant sur un changement de culture, une redéfinition des rôles et des responsabilités des différents acteurs dans le réseau et requérant de repenser plusieurs processus cliniques et organisationnels pour un nouveau partenariat patient-équipe clinique où les technologies de l'information et des communications (TIC) doivent aussi être adaptées pour soutenir de nouvelles pratiques et une réorganisation des services.

PROGRAMME DE DOCTORAT EN SANTÉ COMMUNAUTAIRE

SOUTENANCE DE THÈSE

de
EI Kebir Ghandour

Le mardi 10 octobre 2017 à 9 h 30
Salle 3632 du pavillon Louis-Jacques-Casault

Les facteurs influençant l'adoption du dossier de santé électronique personnel (DSE-P) pour le suivi et la gestion des maladies chroniques en première ligne de soins au Québec

PRÉSIDENCE

Monsieur Nicolas Vonarx
Directeur de programme de doctorat en santé communautaire
Faculté des sciences infirmières
Université Laval

MEMBRES DU JURY

Madame Aude Motulsky
Examinatrice externe
Université de Montréal

Monsieur Benoît Raymond
Examinateur
Faculté des sciences de l'administration
Département de systèmes d'information organisationnel
Université Laval

Monsieur Frédéric Douville
Examinateur
Faculté des sciences infirmières
Université Laval

Monsieur Jean-Paul Fortin
Codirecteur de recherche
Faculté de médecine
Département de médecine sociale et préventive
Université Laval

Madame Marie-Pierre Gagnon
Directrice de recherche
Faculté des sciences infirmières
Université Laval