

BIOGRAPHIE

Hassane Alami possède un Baccalauréat (Licence) en biologie (orientation biomédicale) de la « Sorbonne-Université » (Paris VI-Jussieu, France), un Master en santé publique et informatique biomédicale de la Faculté de Médecine de Rennes (France) ainsi qu'un Master en pilotage des politiques et actions en santé publique de l'École des hautes études en santé publique (EHESP) et l'Institut d'études politiques (Science-Po) de Rennes.

Il s'intéresse à la transformation des organisations et systèmes de santé à la lumière des technologies numériques. Il porte un intérêt particulier pour l'organisation et l'intégration des soins et services de première ligne, avec le numérique comme levier. De plus, il s'intéresse à la place du citoyen-patient dans la gouvernance des technologies innovantes, notamment celles dites de « rupture ». Pour finir, il œuvre dans l'évaluation stratégique des projets innovants : conditions de succès, pérennité et mise à l'échelle.

QUELQUES PUBLICATIONS

Alami H., Gagnon MP., Fortin JP. (Accepté, 2018). **Some Multidimensional Unintended Consequences of Telehealth Utilization: A Multi-project Evaluation Synthesis.** *International Journal of Health Policy and Management (IJHPM)*.

Alami H., Gagnon MP., Fortin JP. (Accepté, 2018). **Involving (or Not) Citizens-Patients in the Development of Telehealth Services: A Qualitative Study of Experts' and Citizens-Patients' Perspectives.** *Journal of Participatory Medicine (JoPM-JMIR)*.

Alami H., Gagnon MP., Fortin JP. (Accepté, 2018). **Les conditions organisationnelles et systémiques à l'implication des citoyens-patients en télésanté au Québec.** *Revue Santé Publique*.

Alami H., Fortin JP., Gagnon MP., Pollender H., Têtu B., Tanguay F. (2018). **The Challenges of a Complex and Innovative Telehealth Project: A Qualitative Evaluation of the Eastern Quebec Telepathology Network.** *International Journal of Health Policy and Management*, 7(5), 421.

Alami H., Gagnon MP., Wootton R., Fortin JP., Zanaboni P. (2017). **Exploring Factors Associated with the Uneven Utilization of Telemedicine in Norway: A Mixed Methods Study.** *BMC Medical Informatics and Decision Making*, 17(1), 180.

Alami H., Gagnon MP., Fortin JP. (2017). **Digital Health and the Challenge of Health Systems Transformation.** *mHealth Journal*, 3(8).

Alami H., Lamothe L., Fortin JP., Gagnon MP. (2016). **L'implantation de la télésanté et la pérennité de son utilisation au Canada : quelques leçons à retenir.** *La Recherche Européenne en Télémedecine*, 5(4), 105-117.

SOUTENANCE DE THÈSE DE DOCTORAT

Les conséquences inattendues de l'utilisation de la télésanté et l'implication des citoyens-patients dans le développement des services au Québec

Hassane Alami

Le lundi 5 novembre 2018
à 14 h

Salle 1811A
Pavillon Ferdinand-Vandry



UNIVERSITÉ
LAVAL

Faculté des études supérieures
et postdoctorales

RÉSUMÉ

L'introduction de la télésanté dans l'offre des soins et services implique des changements et des transformations importants, attendus ou inattendus, de diverses natures, et ce à différents niveaux : sociopolitique, économique, organisationnel, clinique, professionnel, culturel, humain, légal, éthique et technologique. Certains enjeux sensibles associés à la télésanté révèlent le fossé existant entre une vision historique, dite techniciste (ou solutionniste), et les attentes, besoins et contextes des utilisateurs en ce qui a trait à sa vraie utilité et valeur ajoutée pour eux. Il est, en effet, à constater que dans l'histoire de l'évolution de la télésanté, notamment au Québec, les citoyens-patients sont les grands absents des décisions relatives au développement des services, alors que leur implication pourrait constituer un levier important pour éclairer la décision. De plus, il y a un manque important de travaux ayant questionné les conséquences multidimensionnelles et systémiques, attendues ou inattendues, négatives ou positives, de la télésanté sur les individus et groupes (ex. patients, communautés, professionnels), les organisations ainsi que sur les systèmes de santé. Cette thèse, composée de deux volets complémentaires, a pour finalité : 1) d'identifier les conséquences inattendues multidimensionnelles et multiniveaux de dix projets innovants et d'envergure de télésanté qui ont été implantés au Québec; et 2) d'explorer la possibilité d'impliquer les citoyens-patients dans les décisions relatives au développement des services de télésanté selon la perspective croisée des différentes parties prenantes concernées au Québec.

Pour le premier volet, soit l'étude des conséquences inattendues de la télésanté, nous avons effectué une analyse secondaire des données d'évaluation de 10 projets innovants et structurants ayant été implantés au Québec sur une période de 22 ans. Les données ont fait l'objet d'une analyse qualitative thématique en prenant pour assise le modèle des conséquences inattendues des technologies d'information en santé (adapté de Bloomrosen et al., 2011). Pour le deuxième volet, soit l'étude de l'implication des citoyens-patients dans le développement des services de télésanté au Québec, des entrevues semi-dirigées ont été menées auprès de 29 informateurs clés. Une analyse qualitative thématique des données a été effectuée en s'appuyant sur un cadre conceptuel intégrateur dérivé des théories de diffusion des innovations (adapté de Greenhalgh et al., 2004).

Le premier volet a permis de constater que la télésanté requiert de nombreux ajustements, changements et négociations, souvent sous-estimés dans les étapes de planification des projets de télésanté. De plus, la télésanté peut être à l'origine de nombreuses conséquences inattendues, positives ou négatives, qui touchent aussi bien les individus, les groupes, les organisations que le système de santé dans sa globalité. Le deuxième volet démontre que l'implication des citoyens-patients dans le développement des services de télésanté se réfère davantage à une idée théorique qu'à une pratique réelle dans les organisations et le système de santé du Québec, ce qui lui confère encore un statut d'innovation pour de nombreux acteurs. Malgré les nombreuses incertitudes et les questionnements qui l'accompagnent, cette perspective est perçue comme pouvant éclairer la prise de décision et aider à implanter des services de télésanté harmonieux et socialement responsables, tout en impulsant l'innovation dans les organisations et le système de santé. Par ailleurs, les résultats ont montré que l'implication des citoyens-patients dans la prise de décision est fortement tributaire de nombreuses conditions organisationnelles et systémiques interdépendantes. Ils ont permis de constater un grand fossé entre le monde de la recherche sur la question et celui de la prise de décision, d'où le besoin d'un transfert soutenu des connaissances pour une meilleure traduction des connaissances dans l'action.

PROGRAMME DE DOCTORAT EN SANTÉ COMMUNAUTAIRE

SOUTENANCE DE THÈSE

de
Hassane Alami

Le lundi 5 novembre 2018 à 14 h
Salle 1811A, pavillon Ferdinand-Vandry

Les conséquences inattendues de l'utilisation de la télésanté et l'implication des citoyens-patients dans le développement des services au Québec

PRÉSIDENCE

Madame Mireille Lavoie
Doyenne
Faculté des sciences infirmières
Université Laval

MEMBRES DU JURY

Madame Aude Motulsky
Examinatrice externe
École de santé publique
Département de gestion, d'évaluation et de politique de santé
Université de Montréal

Monsieur André Côté
Examineur
Faculté des sciences de l'administration
Département de management
Université Laval

Madame Élisabeth Martin
Examinatrice
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