



CHU
Hôpitaux de
Bordeaux



Enjeux méthodologiques et apports des analyses combinées de données qualitatives et quantitatives dans des études utilisant des méthodes mixtes

F Saillour-Glénisson, M Kret, H Savel, Q Denost, B Quintard,
LR Salmi

Méthodes Mixtes (MM) : 3^{ème} courant méthodologique

- ▶ **Combinaison de méthodes quantitatives et qualitatives**
- ▶ **Hypothèse : meilleure compréhension des problématiques de recherche qu'aucune autre méthode « simple »**
- ▶ **Absence de consensus quant à son bien-fondé**
- ▶ **Structuration récente**
 - Multiplicité des définitions, typologies, nomenclatures (« *multi méthodes* », « *multistratégies* », « *méthodes mixtes* », « *methodologies mixtes* », « *méthodes combinatoires* », « *méthodes intégratives* »)
 - Utilisation limitée de leur potentiel par manque d'intégration des méthodes « simples »
- ▶ **Enjeux méthodologiques**
 - Moment et enchainement du recueil et de l'exploitation des données
 - Importance relative des données issues de chacune des approches
 - Modalités de combinaison des données qualitatives et quantitatives

Exemples de deux projets

- ▶ **Mostra : « Efficacité d'outils de déploiement de la bientraitance en établissements de santé »**
 - Financement : PREPS 2013
 - Investigateur principal : F Saillour –Glénisson

- ▶ **Pelvicare : « Benchmarking entre la France et l'Australie pour une meilleure définition des indications opératoires et des circuits de prise en charge »**
 - Financement : PREPS 2014
 - Investigateur principal : Q Denost

Mostra – Dynamique inter-régionale et nationale de développement de 5 outils de déploiement de la bientraitance (ES)



Guide Forap – HAS Bientraitance

Forap – HAS. Le déploiement de la bientraitance. Guide à destination des professionnels en établissements de santé et EHPAD. Groupe Bientraitance Forap – HAS. Mai 2012, Paris, 34p



Objectifs

1) Analyser l'efficacité de la mise en place des combinaisons d'outils de déploiement de la bientraitance

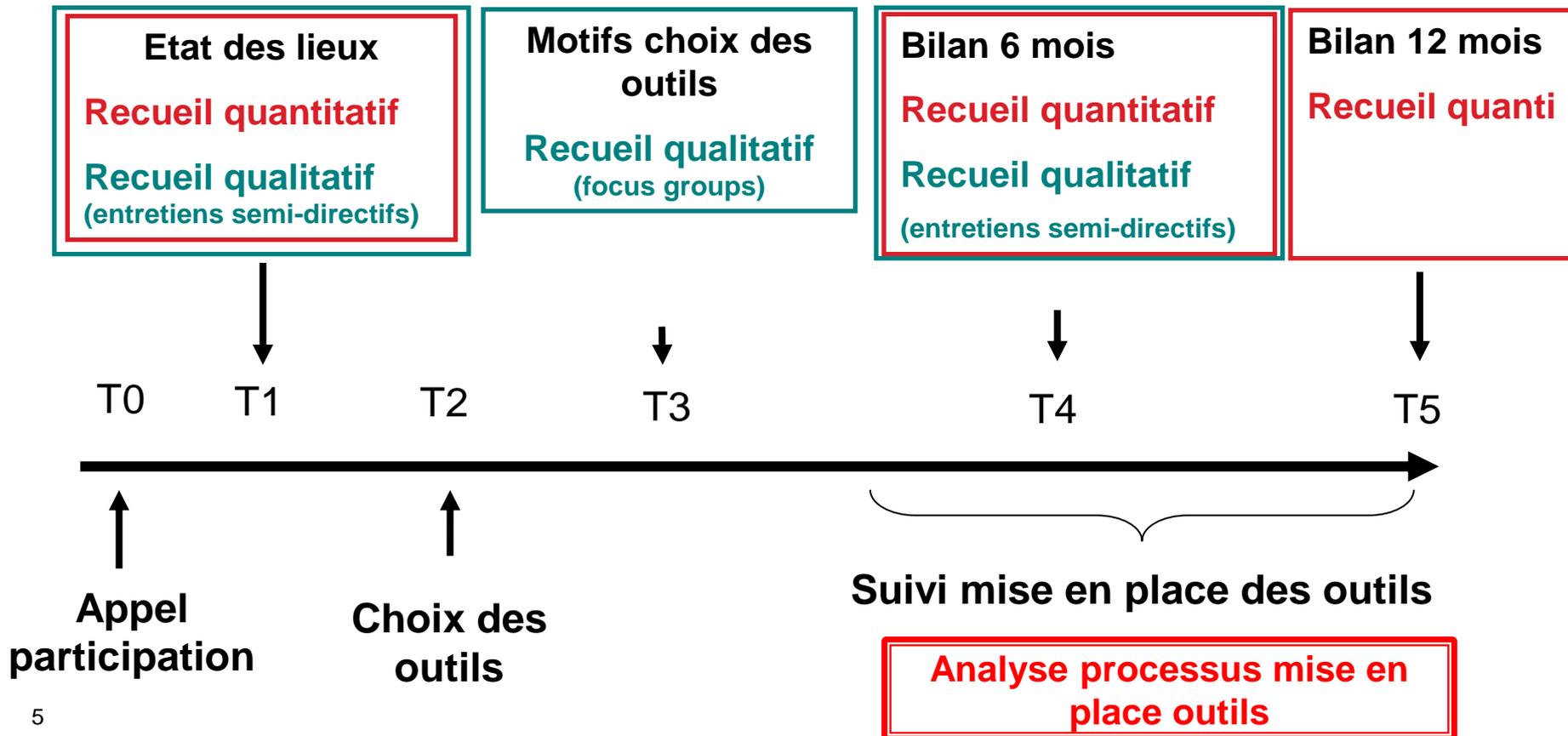
2) Analyser les conditions de l'efficacité des combinaisons d'outils choisis

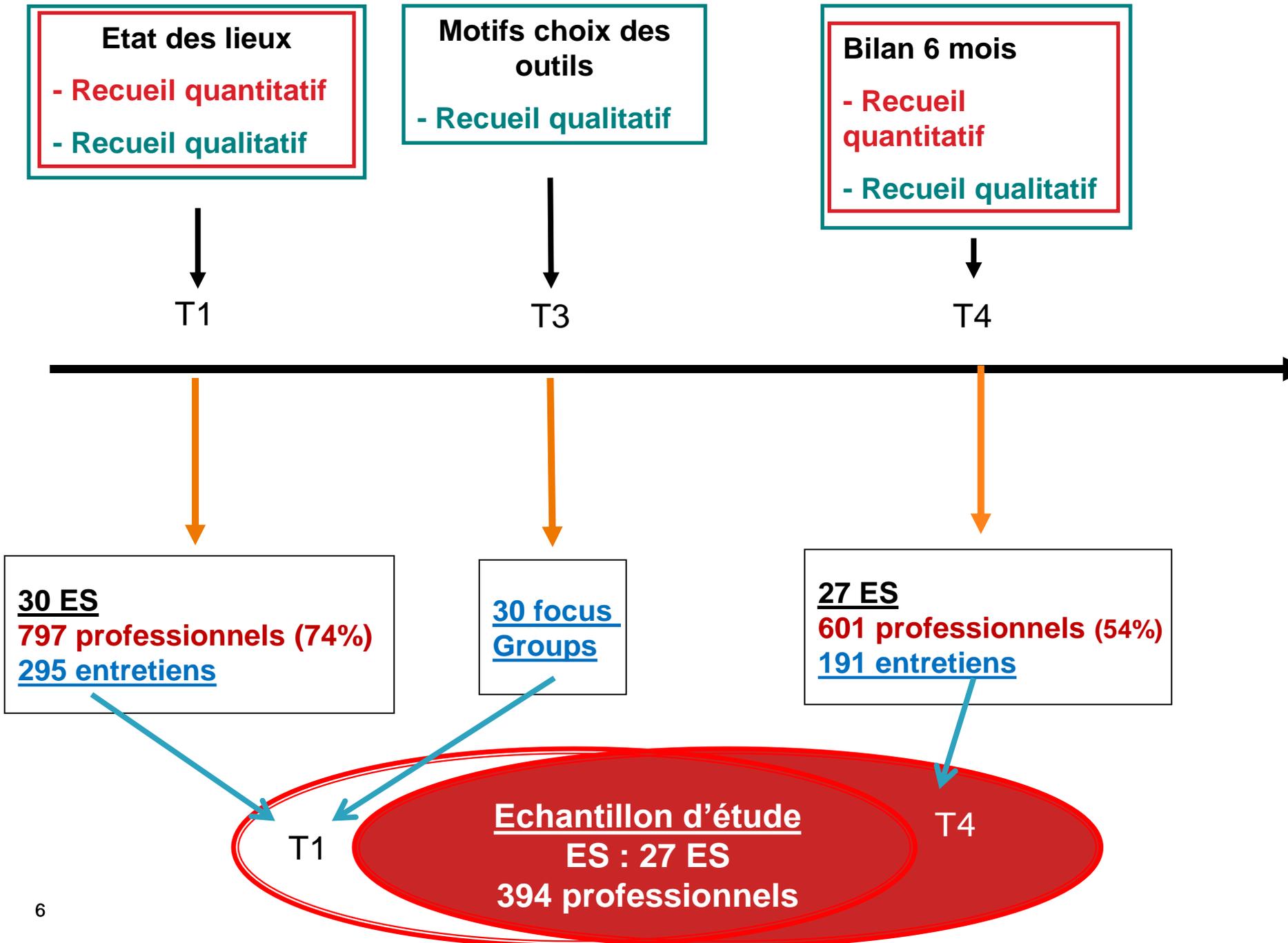
- Analyser les déterminants contextuels et personnels associés à leur efficacité
- Exploration des possibles changements des représentations résultant de leur mise en place

Schéma d'étude

► Combinaison d'analyses quantitatives et qualitatives

- Dans chaque établissement participant (30)
- Avant, 6 et 12 mois après mise en place des outils





Mostra

Combinaison analyses quantitatives et qualitatives

1 Analyses quali



Echantillon : directeur soins, qualité cadre de santé, chef du service, professionnels (6-10)

Données : représentations bientraitance, efficacité action, motif de choix des outils

Analyses : analyse de similitude, analyse factorielle des correspondances, analyse thématique

Résultats

Prise de conscience individuelle dans un contexte collectif

- Evolution RS (affinement positif) : **Ecoute, Respect, Maltraitance**
- Remise en question/changements des pratiques

Représentations différentes / profession

2 Analyses quanti

Echantillon : professionnels, patients

Données : Qrs Déploiement bientraitance, Comet – organisationnel, satisfaction

Analyses : modèle de régression linéaire mixte - Effet aléatoire sur l'établissement

- Outils, appli outils,
- Structure ES, Profession,
- Organisation (Comet), appli outils,
- Quanti quali : occurrence (maltraitance, écoute, respect), impact de l'action

Résultats

Facteurs associés déploiement bientraitance

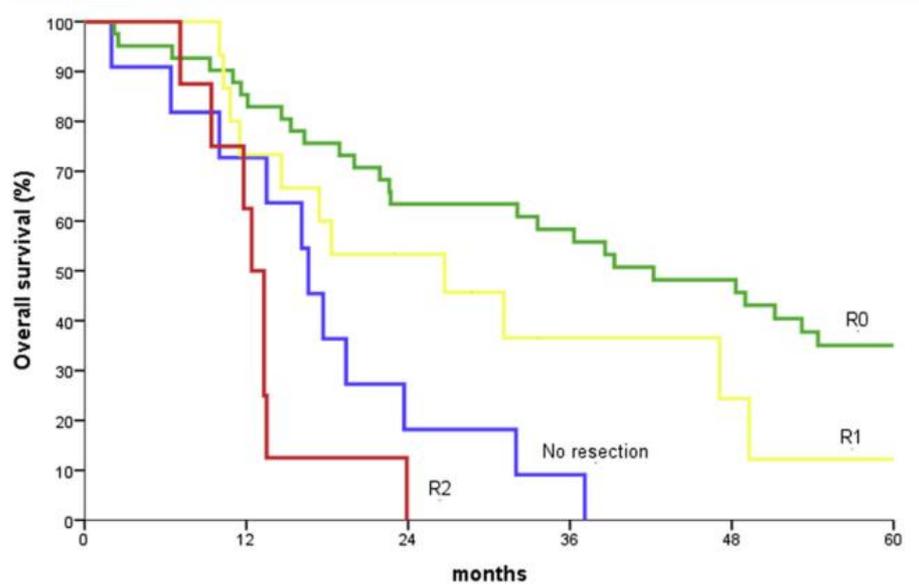
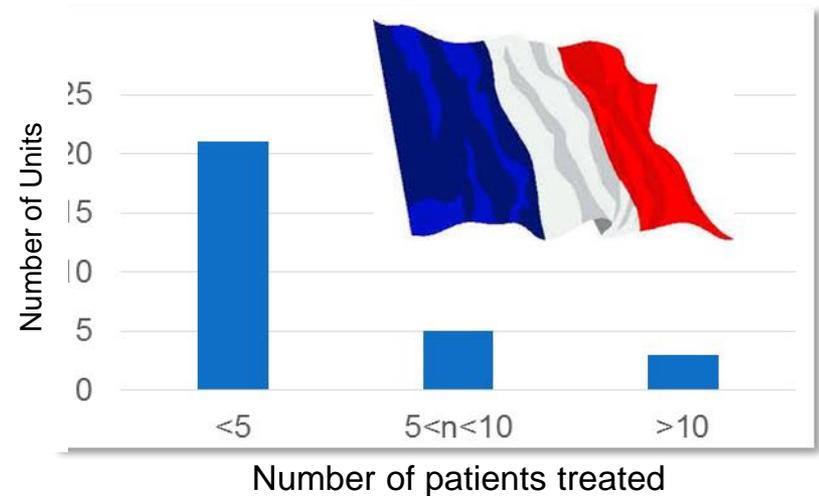
- Combinaison outils individuels et collectifs
- Diminution du nombre d'occurrence du mot « Maltraitance »
- Epuisement professionnel plus élevé T1
- Approche managériale moins développée T1

Pelvicare - Chirurgie des récidives de cancer du rectum, à risque, hétérogénéité entre pays

R0 résection = 60%

Survie globale à 5 ans : 40%

Morbidité élevée: 60% Dindo III-V



REPORT ON HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT OF A PROPOSAL TO ESTABLISH A PELVIC EXENTERATION PROCEDURE AS A NATIONALLY FUNDED CENTRE

NSW HEALTH ON BEHALF OF THE NATIONALLY FUNDED CENTRES REFERENCE GROUP
OCTOBER 2012



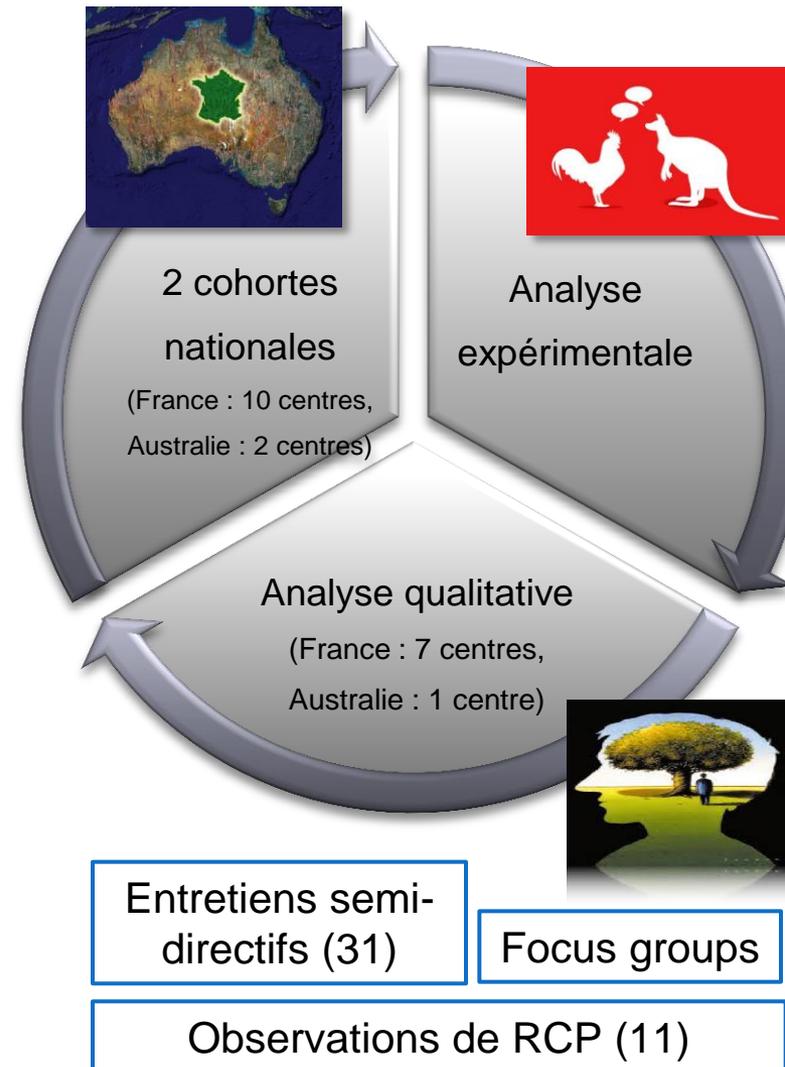
Pelvicare : Objectifs et conception de la recherche

▶ Objectif principal

- Comparer les pratiques opératoires entre la France et l'Australie pour les cancers du rectum T4 et les récurrences loco-régionales

▶ Objectifs secondaires

- Analyser la concordance de décisions prises en RCP pour les cancer entre les deux pays
- Comparer le taux de résection R0
- Comparer le taux de morbi-mortalité post-opératoire
- Analyser et comparer les mécanismes individuels et collectifs de prise de décision opératoire



Pelvicare

Combinaison analyses quantitatives et qualitatives

Analyses quali



Echantillon : chirurgiens, oncologues, radiologues, RCP

Données :

- **RCP** : logistique, processus, interactions, conditions environnementales
- **professionnels** : représentations cancer, implication/déterminants décision, conditions optimales de pratique

Analyses : analyse de similitude, clustering, analyse thématique

Résultats

Axes qui influent sur la décision : culture, organisation RCP, spécialistes, patients, stratégie

Contenu des axes différent entre les 2 pays

Meilleur contrôle de la subjectivité des décision en Australie (référentiels, indicateurs, expertise...)

Analyses quanti

Echantillon : patients (France, Australie)

Données : résécabilité, procédure opératoire, concordance, qualité des procédure (R0), morbidité, satisfaction

Analyses : tests paramétriques et non-paramétriques de comparaison de moyennes et de proportions

Résultats

- Clinique des patients opérés différente
 - Australie : patients plus à risque
 - Australie : tumeur taille plus élevée
- Forte hétérogénéité de pratique (résécabilité, procédures)
- Meilleure qualité des procédures en Australie (R0)
- Faible concordance des :
 - Décisions
 - Procédures

Synthèse Mostra

Protocole MM de type « Explicatif »*

▶ **Caractéristiques**

- Recueil concomitant des données quanti et quali
- Analyse successive des données (quali avant quanti)
- Quantification des données quali pour alimenter le modèle quanti (« quantizing »)

▶ **Objectifs de recherche MM**

- Connaissance des contextes
- Elargissement du spectre de l'analyse explicative quanti

▶ **Forces**

- Plus large spectre de compréhension de l'efficacité des outils
- Modulation plus fine de la mise en œuvre des outils

▶ **Enjeux/difficultés**

- Nécessité de recueillir les deux types de données sur l'ensemble des entités d'évaluation
- Volume important de données quali
- Réduction de l'analyse fine des données de contexte

Synthèse Pelvicare

Protocole de type « Convergent »*

▶ **Caractéristiques**

- Recueil concomitant des données
- Analyse séparée des données
- Mise en relation des résultats

▶ **Objectifs**

- Compréhension complète des contextes des pratiques
- Analyse des mécanismes de prise de décision opératoire
- Identification des actions pertinentes pour améliorer la prise en charge des patients

▶ **Forces**

- Schéma intuitif
- Acceptabilité
- Finesse d'analyse des contextes

▶ **Enjeux/difficultés**

- Comparabilité des analyses dans les 2 pays
- Prise en compte des contextes culturels différents
- Éviter les biais d'analyse

Conclusions

- ▶ **A partir des deux exemples : Mostra et Pelvicare**
 - Intérêt des MM
 - Meilleure compréhension de la situation de recherche, dans sa complexité
- ▶ **Différents schémas MM possibles**
 - « Explicatif », « convergents »
 - Autres schémas possibles : « exploratoire », « niché », « transformatif », « multiphase »
- ▶ **Nécessité de renforcer la recherche MM**
 - Standardisation et déploiement des méthodes
 - Qualité des études
 - Retombées des études
- ▶ **Difficultés au déploiement de la recherche MM**
 - Publication/valorisation
 - Cout des études
 - Compétence