

## Aperçu

Le Community Health Systems Lab est un nouveau centre de recherche interdisciplinaire au sein du département de médecine familiale et sociale qui exploitera à la fois la science de la mise en œuvre et l'expertise des communautés **pour réimaginer comment la santé communautaire peut être fournie et valorisée**. Notre objectif est d'accélérer l'équité en matière de santé dans le Bronx en travaillant avec les communautés locales par le biais de structures d'autonomisation innovantes qui adoptent une approche fondée sur les actifs. La recherche sur les systèmes de santé est trop souvent influencée par les intérêts et les pratiques des institutions universitaires et des chercheurs, **sans contribution ou participation significative des patients et des communautés**, ce qui conduit à des données moins applicables ou qui ne tiennent pas compte des complexités liées à l'adaptation au contexte. En revanche, le Community Health Systems Lab **comblera le fossé entre les données probantes et la pratique** d'une manière qui **favorise la participation communautaire** tout en appliquant la recherche sur la mise en œuvre. Le Community Health Systems Lab fera participer les résidents de la communauté locale, les organisations, le gouvernement et les fournisseurs de services de première ligne pour guider la définition et la sélection des questions de recherche, la stratégie de mise en œuvre et la conception de l'évaluation. En réponse aux priorités de la communauté, le centre identifiera des solutions évolutives tirées des meilleures pratiques mondiales qui tirent parti des atouts de la communauté et des approches communautaires pour réduire les disparités en matière de santé. En tant que comté le plus diversifié d'Amérique, le Bronx représente un microcosme mondial pour la recherche bidirectionnelle qui peut informer les systèmes de santé aux États-Unis et à l'étranger. Le Bronx est confronté à de multiples défis sociaux et économiques qui ont un impact négatif sur l'accès aux soins de santé et sur les résultats sanitaires. En dépassant les frontières traditionnelles de la géographie et en adoptant une philosophie globale-locale, le CHSL adaptera les meilleures pratiques et intégrera les nouvelles technologies du monde entier pour tester des interventions qui améliorent la qualité de vie des communautés du Bronx.

## Vision

Comblent le fossé entre les preuves et la pratique en utilisant la recherche sur la mise en œuvre et l'engagement communautaire.

## Mission

- Accélérer l'équité en matière de santé en repensant la manière dont la santé communautaire peut être fournie et valorisée.

## Principes fondamentaux

- Accélérer l'équité en matière de santé
- Catalyser l'engagement communautaire
- Collaboration interdisciplinaire et intersectorielle à grande échelle
- Approche fondée sur l'apprentissage des systèmes de santé
- Philosophie du global au local
- Rigueur scientifique associée à une conception pragmatique des études
- Solutions durables et rentables

## Proposition de valeur

Montefiore Health System (MHS) est le plus grand fournisseur de services de soins de santé pour les habitants du Bronx, l'un des comtés les plus diversifiés et les plus pauvres en ressources des États-Unis. MHS comprend onze hôpitaux, dont un hôpital pour enfants, un établissement de soins prolongés, une école d'infirmières et des soins primaires et spécialisés de pointe fournis par un réseau de plus de 200 sites dans la région, dont le plus grand programme de santé scolaire du pays et un programme de santé à domicile. Le réseau ambulatoire de Montefiore fournit actuellement des soins primaires de haute qualité à plus de 300 000 habitants du Bronx. Montefiore a une longue histoire de partenariats communautaires, notamment la direction d'un réseau de recherche basé sur la pratique, le New York City Research and Improvement Networking Group (NYC RING). En 2018, Montefiore Health System (MHS) a acquis l'Albert Einstein College of Medicine et s'oriente depuis vers une approche de système de santé apprenant. Défini par l'Institute of Medicine (IoM), un système de santé apprenant est un système dans lequel la science, l'informatique, les incitations et la culture sont alignées pour une amélioration et une innovation continues, avec des meilleures pratiques intégrées de manière transparente dans le processus de prestation et de nouvelles connaissances capturées comme un sous-produit intégral de l'expérience de prestation.

Pour faciliter ce changement de paradigme, les dirigeants de MHS/AECOM investissent dans des partenariats interinstitutionnels afin de tirer pleinement parti de la rigueur de la recherche qui existe dans un centre universitaire tel qu'AECOM afin d'améliorer les soins de santé et de créer de la valeur. Il y a également eu des changements sismiques dans le besoin et le soutien financier de la recherche qui construit des services de santé plus équitables et le rôle des communautés dans la conception de systèmes de santé inclusifs. Le centre profitera de ces investissements et de ces changements opportuns au sein de l'écosystème des soins de santé et fournira une valeur unique aux communautés et aux domaines des soins de santé et de la justice sociale, grâce aux stratégies suivantes :

<p><b><i>Appliquer les ressources de la recherche aux questions du "monde réel" dans le domaine des soins primaires et de la santé communautaire.</i></b></p>	<p>La recherche et les ressources en matière de services de santé doivent se concentrer sur les défis cliniques et sociaux qui importent aux résidents de la communauté. Le Centre donnera la priorité aux programmes de recherche afin de répondre aux besoins identifiés par les fournisseurs de première ligne et les parties prenantes de la communauté. En utilisant des approches de recherche impliquant la communauté, y compris les Studios des parties prenantes et les conseils consultatifs de recherche communautaire, les membres de la communauté ou les experts locaux seront impliqués tout au long du processus de conception de la recherche, y compris l'identification et la formulation des problèmes et des solutions possibles.</p>
<p><b><i>Adapter les modèles et les enseignements tirés des contextes internationaux pour transformer la prestation des soins</i></b></p>	<p>Certaines des approches les plus innovantes pour servir les populations à faibles revenus et difficiles à atteindre ont vu le jour en dehors des États-Unis, dans des systèmes où l'innovation est motivée par des besoins importants et de faibles ressources. Le centre s'engagera activement dans une approche d'apprentissage global en s'associant au Community Health Systems Lab (CHSL) d'Integrate Health, une unité de recherche sur la mise en œuvre</p>

<p><i>de santé aux États-Unis.</i></p>	<p>intégrée à une organisation internationale qui est à la pointe de l'innovation en matière de prestation de services et de science de l'amélioration. Le CHSL mène actuellement deux essais pragmatiques pour évaluer l'efficacité et la mise en œuvre d'une approche de soins primaires intégrés que l'IH et le ministère togolais de la santé (MOH) ont développée et qui intègre des ASC professionnels à des soins primaires améliorés dans des cliniques publiques, renforçant ainsi simultanément les services de santé communautaires et cliniques. Les résultats préliminaires de l'étude pilote du CHSL révèlent une réduction de 50% de la mortalité des enfants de moins de cinq ans dans les zones où le programme de soins primaires intégrés est mis en œuvre. Les enseignements tirés du Togo peuvent être transposés dans des contextes tels que le Bronx, et vice versa.</p>
<p><i>Utiliser des méthodes scientifiques de mise en œuvre pour améliorer les soins, élargir l'accès et mieux intégrer les soins primaires axés sur la communauté.</i></p>	<p>Les systèmes de soins primaires solides qui intègrent des approches de santé communautaire sont associés à de meilleurs résultats à moindre coût en réduisant l'utilisation inutile des services hospitaliers. Le Centre soutiendra des initiatives de recherche pragmatiques visant à réduire les inégalités en matière de santé en améliorant la qualité et en élargissant l'accès aux services de soins primaires axés sur la communauté, y compris des initiatives intégrant les soins de santé et les services sociaux. Le programme Community Linkage to Care (CLC), un programme d'évaluation des besoins sociaux et d'orientation développé avec l'organisation communautaire Bronx Community Health Network en 2017, est l'une de ces initiatives qui vise à améliorer les inégalités en matière de santé en fournissant un lien vers les ressources communautaires pour les besoins sociaux dans un cadre de soins primaires en utilisant des agents de santé communautaires.</p>
<p><i>Tirer parti des ressources institutionnelles existantes pour enrichir l'impact du centre.</i></p>	<p>The Center will serve as an organizing body for internal partnerships within Montefiore Health System, including areas of strong research expertise; extensive operational infrastructure including a community health center network, value-based care management services, and efforts to address social determinants of health; and educational programs for researchers and for the primary care physician workforce. By partnering with skilled and mission-driven colleagues at Montefiore, the Center will be able to achieve an amplified impact on the health of the Bronx and beyond, while amplifying and elevating community voices.</p>

## Objectif de recherche

Le centre servira de structure d'organisation pour les activités en cours et planifiées qui sont liées à des domaines de contenu définis qui comprennent un accent sur, mais ne sont pas limités à :

**Les soins primaires orientés vers la communauté (COPC) :** Il s'agit du principal domaine de contenu que le centre vise à améliorer, notamment en mettant l'accent sur l'optimisation de l'intégration des agents de santé communautaires dans le cadre des soins primaires et sur les efforts visant à impliquer les communautés et les centres de soins primaires. Il est essentiel de comprendre comment les systèmes de santé interagissent avec les CBO à l'heure où les communautés vulnérables sont confrontées aux effets néfastes des déterminants sociaux, notamment pendant la pandémie de COVID-19.

**Déterminants sociaux de la santé :** La prise en charge globale des soins de santé primaires nécessite nécessairement de prêter attention aux besoins qui ne sont pas du ressort de la clinique traditionnelle et inclut les problèmes que les patients identifient et qui peuvent influencer et affecter leur santé et leur bien-être. Il est important de mesurer les déterminants sociaux de la santé et de savoir comment et pourquoi ils varient dans le temps afin de concevoir des interventions capables de surmonter les barrières systémiques et raciales enracinées dans les soins de santé.

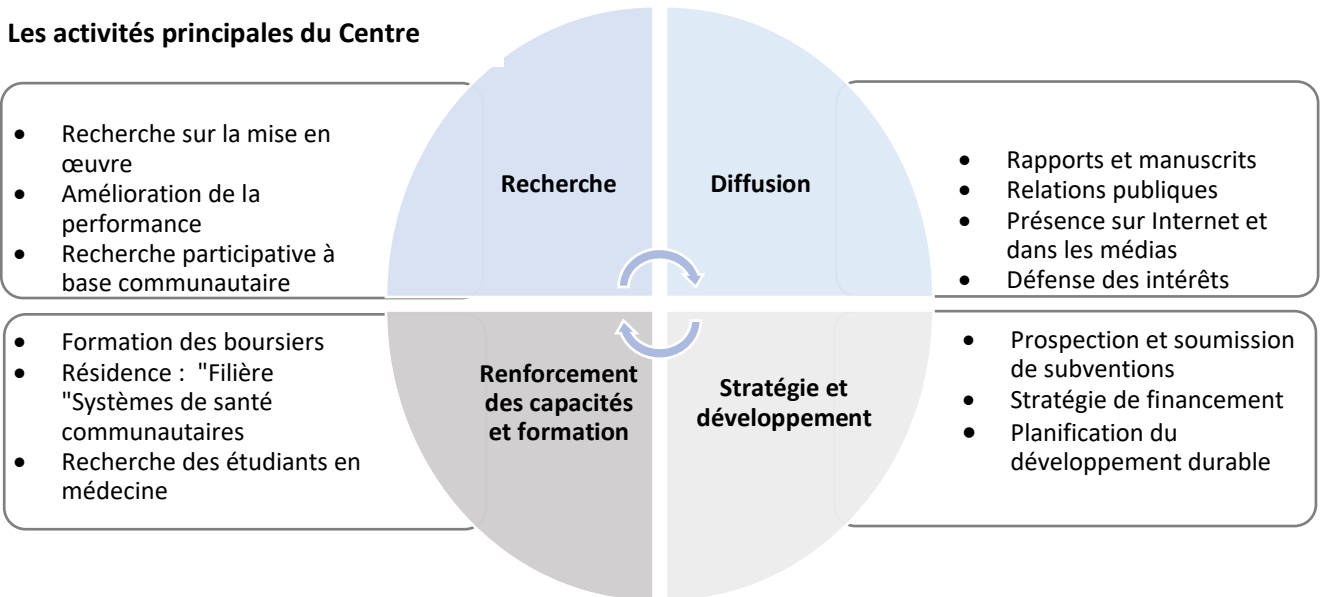
**Recherche sur le rapport coût-efficacité :** Pour parvenir à l'équité dans les soins de santé, il sera essentiel de maximiser l'efficacité et l'efficacités de ressources limitées. L'exploration des moteurs de performance et des mécanismes qui conduisent à un changement positif, ainsi que leur efficacité relative en termes de coûts, sera précieuse pour l'élaboration de politiques et le financement au niveau du système.

En se concentrant sur ces domaines, le centre dirigera la mise en œuvre et la prestation de services par le biais de la recherche, de la mobilisation sociale et du soutien à l'éducation et à la formation, tant pour les professeurs affiliés que pour les organisations communautaires avec lesquelles le centre est en partenariat. Le centre emploiera un coordinateur de l'engagement communautaire, membre de la communauté, qui assurera l'encadrement et le mentorat du personnel chargé de la recherche et des données au sein des organisations communautaires partenaires. Des exemples d'activités organisées par domaine sont présentés dans la figure suivante.

## Capacités essentielles

Les capacités essentielles du Centre sont divisées en quatre domaines : (1) Stratégie et développement, (2) Renforcement des capacités et formation, (3) Recherche, et (4) Diffusion. La figure ci-dessous présente les éléments clés de chaque domaine.

### Les activités principales du Centre



## Programmes de recherche actuels

Les professeurs du DFSM ont mené plusieurs études de recherche qui sont maintenant incluses sous les auspices du CHSL. Les projets de recherche actuels sont résumés dans le tableau ci-dessous.

Programme de Recherche	Donateur/Lieu	Objectifs
<b>Échelle de liaison communautaire aux soins - Pédiatrie</b>	Fondation caritative Doris Duke/ Le Bronx	L'objectif du programme Community Linkage to Care est d'améliorer les résultats en matière de santé pour les enfants du Bronx tout en démontrant des économies de coûts pour le Montefiore Health System. Le programme permettra d'étendre le programme actuel de dépistage des besoins sociaux de Montefiore et de mettre en relation 2 000 familles par an avec des services d'aide aux besoins sociaux, tout en établissant une base de données probantes qui permettra à Montefiore et aux payeurs de continuer à investir dans le programme de manière durable. Cet objectif sera atteint grâce à l'extension prévue du programme Community Linkage to Care aux cliniques de soins primaires pédiatriques et à l'hôpital pour enfants de Montefiore.
<b>Réseau d'apprentissage mondial pour faire progresser l'équité en santé : Une collaboration d'apprentissage</b>	RWJF  Le Bronx	L'objectif à long terme est de travailler avec les communautés américaines pour adopter et adapter la GL à l'équité en matière de santé. L'hypothèse de travail est qu'un volume plus important de projets de GL, accompagné d'une équipe stratégique énergique, convainc les décideurs de l'intérêt de la GL et de l'adaptation de cet apprentissage pour améliorer l'équité en matière de santé et le bien-être aux États-Unis. Nos activités catalyseraient le changement en mettant en réseau les communautés d'apprentissage, qui se développeront et s'étendront au fur et à mesure de l'expansion du réseau.
<b>COVID-19 Étude américaine Ressources et protections pour les communautés vulnérables et à haut risque (RESOUCÉ)</b>	RWJF/UCSF  Le Bronx	Par l'intermédiaire de SIREN, nous recruterons des participants actuellement ou récemment inscrits et des soignants de participants (pour les études axées sur la pédiatrie) dans des études de recherche établies en cours dans des centres de santé communautaires ou des centres de santé qualifiés au niveau fédéral. Des évaluations de suivi auront lieu tous les 3 mois, pour un total de 6 mois, sur un échantillon aléatoire de 20% des participants inscrits à l'enquête de base, afin de saisir les changements survenus au cours de cette période dynamique de la pandémie. Nous recueillerons des mesures cliniques, démographiques, comportementales et socio-économiques qui nous permettront d'identifier les principaux obstacles et facilitateurs de l'accès au dépistage et aux soins du COVID-19 et de l'adhésion aux mesures d'auto-isolement.

Programme de Recherche	Donateur/Lieu	Objectifs
<b>Initiatives de renforcement des systèmes de santé communautaires intégrés</b>	Santé Intégré  Togo	La prévalence de la morbidité et de la mortalité maternelles et infantiles au Togo, en particulier dans les régions du nord, est restée élevée malgré les progrès mondiaux. Cette étude a pour but d'évaluer l'effet et la stratégie de mise en œuvre de l'initiative de renforcement des systèmes de santé intégrés à base communautaire (ICBHSS) qui vise à combler les lacunes des services tout en renforçant le système de santé du secteur public dans le nord du Togo. L'initiative a été mise en œuvre pendant 48 mois dans les zones de desserte de 21 établissements de santé du secteur public.
<b>COVID-19 Impact sur l'utilisation de la santé maternelle et infantile</b>	Nord-Ouest  Togo	Objectif 1. Mesurer les différences de changement dans l'utilisation des soins de santé pour les mères et les enfants de moins de cinq ans en relation avec la réponse COVID-19. Objectif 2. Explorer les facteurs influençant le recours aux soins des mères et des enfants de moins de cinq ans dans les établissements d'intervention après le début de la pandémie de COVID-19.

## Publications clés

Unmet social needs and no-show visits in primary care in a US northeastern urban health system, 2018–2019

KP Fiori, CG Heller, CD Rehm, A Parsons, A Flattau, S Braganza, K Lue, ...  
American journal of public health 110 (S2), S242-S250

**Social risks among primary care patients in a large urban health system**  
CG Heller, AS Parsons, EC Chambers, KP Fiori, CD Rehm  
American journal of preventive medicine 58 (4), 514-525

**Integrating Social Needs Screening and Community Health Workers in Primary Care: The Community Linkage to Care Program**  
KP Fiori, CD Rehm, D Sanderson, S Braganza, A Parsons, T Chodon, ...  
Clinical pediatrics 59 (6), 547-556

**From policy statement to practice: integrating social needs screening and referral assistance with community health workers in an urban academic health center**  
K Fiori, M Patel, D Sanderson, A Parsons, S Hodgson, J Scholnick, ...  
Journal of primary care & community health 10, 2150132719899207

**Toward Understanding Social Needs Among Primary Care Patients With Uncontrolled Diabetes**  
EC Chambers, KE McAuliff, CG Heller, K Fiori, N Hollingsworth  
Journal of Primary Care & Community Health 12, 2150132720985044

**Chronic pediatric health conditions among youth living in public housing and receiving care in a large hospital system in Bronx, NY**  
EC Chambers, C Heller, K Fiori, K McAuliff, CD Rehm  
Global pediatric health 7, 2333794X20971164

**Assessing the Integrated Community-Based Health Systems Strengthening initiative in northern Togo: a pragmatic effectiveness-implementation study protocol**  
ME Lauria, KP Fiori, HE Jones, S Gbeleou, K Kenkou, S Agoro, ...  
Implementation Science 14 (1), 1-13

**Closing the delivery gaps in pediatric HIV care in Togo, West Africa: using the care delivery value chain framework to direct quality improvement**  
K Fiori, J Schechter, M Dey, S Braganza, J Rhatigan, S Houndenou, ...  
AIDS care 28 (sup2), 29-33

**Getting there: overcoming barriers to reproductive and maternal health services access in Northern Togo—A Qualitative Study**  
J Arnold, M Samson, J Schechter, AS Goodwin, S Braganza, GC Sesso, ...  
World Medical & Health Policy 8 (3), 223-244

**Patient-Reported Factors Facilitating Participation in Prevention of Mother to Child Transmission of HIV Programs in Kara, Togo, West Africa**  
EC Loccoh, D Azouma, K Fiori Jr, S Gbeleou, J Schechter, LR Hirschhorn  
World Journal of AIDS 4 (04), 446

## **Core Team**





**Anna Flattau, MD, MSc, MS**, est vice-présidente des services cliniques et directrice du développement stratégique au sein du département de médecine familiale et sociale. Elle est conseillère stratégique principale pour le Community Health Systems Lab. Le Dr Flattau a obtenu son diplôme de médecine à la Harvard Medical School et a suivi une formation de résident au Columbia University Medical Center. Elle a obtenu une maîtrise en promotion de la santé à la London School of Hygiene and Tropical Medicine et une maîtrise en méthodologie de la recherche clinique à l'Albert Einstein College of Medicine. Elle a suivi un programme de formation des cadres à la Harvard Business School sur la gestion des soins de santé et a été nommée conseillère en innovation au Center for Medicare and Medicaid Innovation. Avant de rejoindre Montefiore en tant que vice-présidente, le Dr Flattau a été directrice clinique de OneCity Health, où elle a assuré la direction des initiatives de gestion clinique et des soins dans le cadre du programme DSRIIP de l'État de New York, et vice-présidente adjointe principale de NYC Health + Hospitals, le plus grand système hospitalier public du pays.



**Kevin Fiori, MD, MPH, MSc**, est le directeur exécutif du Community Health Systems Lab. Il est directeur médical de l'Office of Population and Community Health du Montefiore Health System et professeur adjoint en pédiatrie et en médecine familiale et sociale à l'Albert Einstein College of Medicine. Ses recherches visent à lutter contre les disparités en matière de santé dans les communautés du Bronx et de l'étranger. Il est le principal investigateur de plusieurs études de mise en œuvre en cours au Togo, en Afrique occidentale et dans le Bronx. Ses recherches nationales sont axées sur l'intégration du dépistage des besoins sociaux et la sensibilisation des Agents de Santé Communautaires dans les centres de soins primaires du Bronx.



**Earle Chambers, MPH, PhD**, est le conseiller de recherche Senoir pour le Community Health Systems Lab. En plus d'être un partenaire dévoué et le père de deux jeunes garçons, le Dr Earle Chambers est professeur associé de médecine familiale et sociale à l'Albert Einstein College of Medicine dans le Bronx, NY. Il est également directeur de la recherche pour le département de médecine familiale et sociale de Montefiore. Le Dr Chambers a effectué sa formation post-doctorale au New York Obesity and Nutrition Research Center de l'université Columbia. Ses recherches portent sur l'interaction entre l'environnement social et l'environnement bâti et le risque de maladies chroniques chez les populations vulnérables. Les recherches du Dr Chambers ont été soutenues par les NIH, la Robert Wood Johnson Foundation et la MacArthur Foundation.



**Adam Sirois, MPH**, est le directeur de la stratégie et des opérations pour le Community Health Systems Lab. Il apporte plus de deux décennies d'expérience en santé mondiale à l'équipe du CHSL. Sa carrière a débuté dans le conseil en développement mondial où il s'est concentré sur la conception et la mise en œuvre de programmes de santé communautaires avec un large éventail d'organisations à but non lucratif. À partir de 2000, il a dirigé des réformes des soins de santé primaires en Asie centrale avec USAID, des programmes de santé pour les réfugiés au Moyen-Orient avec les Nations Unies, et a mené des recherches sur les services de santé avec l'Organisation mondiale de la santé. Ses recherches ont porté sur la prévention du VIH/sida en Afrique, l'accès aux services de santé, d'éducation et de santé mentale au Moyen-Orient et les soins médicaux d'urgence en Asie centrale.