Département de
médecine de famille et
de médecine d'urgence

Université de Montréal

INFO-DMFMU

Édition spéciale -recherche
7 novembre 2016

MOT DU DIRECTEUR DU DÉPARTEMENT

Jean Pelletier

L'automne est déjà fort avancé et nous a gratifiés de plusieurs journées de temps doux. L'année académique est bien amorcée : le nouveau programme des soins préhospitaliers d'urgence avancés, le premier et le seul de niveau universitaire au Canada, a démarré sur les chapeaux de roues grâce au travail acharné de Dr Dave Ross, directeur du programme et de Sébastien Légaré, directeur – adjoint. Nos deux programmes de résidence en médecine d'urgence et en médecine de famille poursuivent sur leurs lancées respectives, avec la qualité qu'on leur reconnaît partout.

Ce bulletin spécial vise à mieux faire connaître les activités de recherche que réalisent des membres du département. Vous aurez le plaisir et la fierté, par association avec ces brillants et courageux collègues, de découvrir ou de redécouvrir la pertinence, la qualité, le rayonnement de leurs travaux. Vous y verrez aussi la contribution des résidents, appuyé par des professeurs passionnés. Je me permets de souligner les exceptionnelles qualités et volume de la contribution des résidents de médecine d'urgence spécialisée! Tant en médecine d'urgence qu'en médecine de famille, une grande partie de nos efforts de développement vont vers la recherche où le caractère émergent de nos disciplines comporte une précarité particulière. Ce numéro spécial témoigne avec éloquence de la vitalité de ce secteur de notre vie départementale. *Bonne lecture!*

MOT DU DIRECTEUR DE LA RECHERCHE

Janusz Kaczorowski

Bienvenue à ce numéro spécial de notre infolettre axé sur la recherche. Ce qui se trouve ici ne constitue que quelques exemples récents de projets de recherche menés par les membres de notre département. Nos recherches font régulièrement l'objet de prix et de reconnaissances locales, provinciales et nationales pour leur innovation et impact.

Nous vivons présentement des moments excitants pour la recherche en médecine de famille, d'urgence et en soins de première ligne, et les chercheurs de notre département jouent des rôles-clés dans le développement, la mise en œuvre, l'évaluation et la transposition à plus grande échelle de projets et d'initiatives de recherche qui contribuent à assurer qu'un plus grand nombre de personnes puissent avoir accès à des soins qui soient continus, globaux, multidisciplinaires et à l'écoute des besoins de la communauté.

Plusieurs membres de notre département occupent des rôles de leaders au sein de l'Unité de SOUTIEN SRAP Québec. Cette Unité veillera prioritairement à soutenir la conception et la réalisation de projets de recherche sur les services de santé et les services sociaux rendus à la grande majorité de la population québécoise, il est question ici des soins et services de première ligne offerts à proximité des patients et de l'intégration de cette première ligne à l'ensemble du réseau de la santé. *Merci à nos chercheurs!*

CHAIRE DE RECHERCHE DU CANADA SUR LE PARTENARIAT AVEC LES PATIENTS ET LE PUBLIC

Antoine Boivin, clinicien et chercheur

Si les médecins de famille, infirmières et pharmaciens sont des *professionnels* de première ligne essentiels, les patients demeurent les premiers *soignants* dans notre système de santé, que ce soit pour eux-mêmes ou pour leurs proches. C'est sur cette hypothèse que repose le programme de la Chaire de recherche du Canada sur le partenariat avec les patients et le public lancée en 2016 au sein de notre département. Nous avons récemment mené un essai randomisé auprès d'établissements de santé du Québec afin d'évaluer l'impact de la participation des patients dans l'élaboration de priorités d'amélioration des soins de première ligne. Nous avons découvert que les patients priorisent la qualité de la relation (ex. temps disponible dans la consultation, capacité d'obtenir un rendez-vous rapidement avec un professionnel connu) alors que les professionnels cherchent davantage à améliorer la qualité technique des soins (ex. suivi de l'hémoglobine glyquée). Nous avons également démontré que cet écart de perspective n'est pas insurmontable. Ainsi, le niveau d'accord entre les priorités des patients et des professionnels a augmenté de 41% ($p<0.001$) suite à une démarche de soutien au partenariat. Ces résultats offrent des pistes d'actions concrètes pour améliorer les services de première ligne en partenariat avec les patients et les professionnels.

Publications :

- Antoine Boivin est co-auteur d'une revue systématique publiée **en octobre** sur l'évolution temporelle des pratiques médicales de soins en fin de vie au niveau international
  Consulter la publication

- Il est également co-auteur d'une étude pilote publiée **en mai** dans le «***CMAJ Open***», visant à valider un questionnaire conçu pour mesurer la prévalence des pratiques médicales en fin de vie au Canada et le processus décisionnel qui leur est sous-jacent.

Les 8 et 9 mai 2017 au Palais des congrès de Montréal

LA SANTÉ ET LA PRESTATION DES SOINS DANS LES SOCIÉTÉS PLURALISTES

- Nouvelles frontières en traitement médical;
- Santé et prestation de soins à différentes populations;
- Déterminants environnementaux, sociaux et culturels de la santé ;
- La formation médicale pour des soins optimaux.

Assurez-vous une place à cet événement incontournable en santé mondiale.
Inscrivez-vous
avant le 31 janvier 2017 et profitez d'un tarif avantageux.

La maladie d'Alzheimer : le projet «PREPARED»

Nathalie Champoux, clinicienne et chercheure

D'ici 2038, plus d'un million de Canadiens seront atteints de la maladie d'Alzheimer, un type de démence qui représente un enjeu important auquel font face les patients âgés résidant dans les maisons de soins infirmiers ou les établissements de soins de longue durée. En raison de la vulnérabilité exceptionnelle de cette population de patients, il est essentiel de s'assurer que les soins cliniques qui leur sont dispensés soient conçus spécifiquement pour eux et appuyés sur des données probantes.

The PREvention Program for Alzheimer's RElated Delirium (PREPARED) Cluster Randomized Trial. Cette étude, financée par les IRSC pour une durée de 4 ans, évaluera l'efficacité d'un programme de prévention du délirium à composantes multiples en randomisant des centres de soins de longue durée pour recevoir l'intervention ou les soins usuels. Le programme est composé de 4 éléments : un arbre de décision, un manuel d'instruction, un module de formation, et une boîte à outils. L'étude mesurera si l'intervention permet de réduire : 1) le nombre de nouveaux cas de délirium; 2) la gravité des cas; et 3) la durée des épisodes de délirium. Cette étude permettra de jeter les bases d'un programme transférable à l'ensemble des établissements de soins de longue durée à travers le Canada.

Publications :

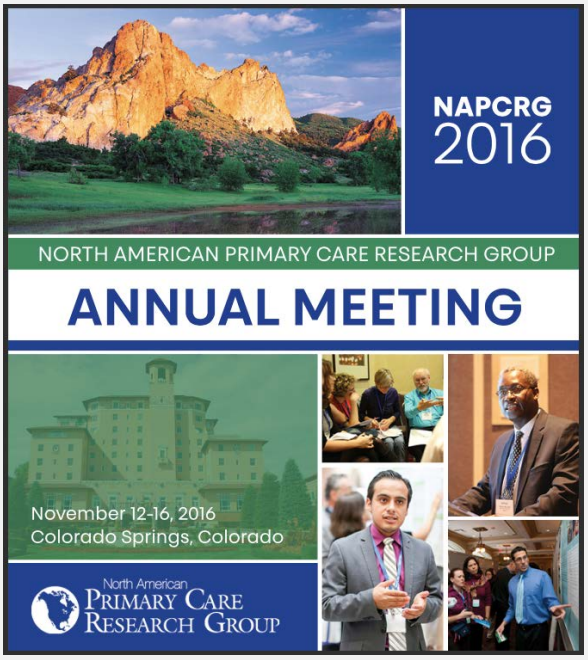
- Dans la revue «*International psychogeriatics*» **de janvier,** Nathalie Champoux était co-auteure d'un article paru sur les trajectoires des symptômes dépressifs sur une durée de 6 mois chez les personnes hébergées en centres de soins de longue durée.

- Également elle est co-auteure d'un article paru **en mars** dans «*International Journal of geriatric psychiatry*» rapportant les résultats d'une étude cas-contrôle explorant si l'usage de médicaments qui antagonisent les médiateurs de la réponse inflammatoire réduit le risque de délirium chez les personnes âgées.

NAPCRG 2016
North American Primary Care Research Group

L'Assemblée annuelle du Groupe nord-américain de recherche en soins de premières lignes a lieu la semaine prochaine au Colorado.

Cette assemblée est toujours un grand événement pour les cliniciens-chercheurs en médecine de famille et soins de première ligne.



44th NAPCRG Annual Meeting

DÉVELOPPEMENT DE L'IDENTITÉ D'ENSEIGNANT CHEZ LES RÉSIDENTS

Marie-Claude Audétat, Suzanne Laurin, Geneviève Grégoire et Nicolas Fernandez

En 2011, un stage de 4 semaines en pédagogie médicale à l'intention des résidents séniors de l'UdeM a été mis sur pied. Ce stage est composé de rencontres autour de thèmes de pédagogie, d'expériences de supervision clinique, de réflexion sur les expériences, de lectures dirigées, de jeux de rôles, etc. Pour les responsables, le besoin de connaître l'impact du stage sur le développement de l'identité d'enseignant s'est rapidement fait sentir.

Étude sur l'impact du stage de pédagogie sur le développement de l'identité d'enseignant chez les résidents.

Une première recherche exploratoire sur l'impact du stage auprès des participants de 2012 a été réalisée. L'équipe voulait alors savoir si les composantes de l'identité d'enseignant décrites par Susan Starr et ses collègues (1) étaient présentes chez les participants après le stage de pédagogie. L'analyse des résultats a permis non seulement de confirmer la présence de ces caractéristiques de l'identité d'enseignant, mais a aussi permis d'identifier des indicateurs du développement de la compétence pédagogique des résidents.

L'étude actuelle vise à valider ces indicateurs en reprenant le même exercice, soit 3 rencontres de discussion (avant, à la fin et 6 mois après la fin du stage) avec les 9 participants de 2016. Cette étude est faite en collaboration avec le CPASS.

CONCOURS CHAIRE DR SADOK BESROUR EN MÉDECINE FAMILIALE

Liste des projets subventionnés en 2016

Nom	Titre du projet
Valérie Bruneau et Marie-Rose Paradis	Utilisation de Twitter à des fins pédagogiques chez les externes en médecine dans le cadre de leur stage d'urgence
Alexis Cournoyer	Évaluation d'un système de triage pré-hospitalier redirigeant les arrêts cardiorespiratoires réfractaires à des centres pouvant utiliser la réanimation extracorporelle.
Valérie Langlois Carbonneau	Diagnostic Performance of the Aortic Dissection Detection Score Combined with the Neutrophil-to-Lymphocyte Ratio for Aortic Dissection.
Alexandre Messier	Projet de réorientation de population de patients avec pathologies ciblées ou triées P5 de l'urgence : évaluation des causes de refus des patients dans le but d'améliorer le projet en place.
Marie-Rose Paradis et Caroline Ranger	Enseignement du pacemaker transcutané : impact de deux types de mannequins sur l'apprentissage des résidents en médecine.
Isabel Rodrigues et Marie Authier	Les patients absents à leur rendez-vous : impact sur l'accessibilité de nos services cliniques, et pourquoi ne viennent-ils pas?
Isabel Rodrigues et Marie Authier	Portrait du réseau de cliniques universitaires en soins de première ligne du département de médecine de famille et de médecine d'urgence de l'Université de Montréal : quelle et leur accessibilité à la communauté à la veille de transformations majeure?

L'ÉQUIPE DE RECHERCHE EN URGENCE À L'HÔPITAL SACRÉ-CŒUR

Jean-Marc Chauny – Raoul Daoust, cliniciens et chercheurs

L'équipe en médecine d'urgence à l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, sous la responsabilité de Dr Jean-Marc Chauny et Dr Raoul Daoust, a publié plusieurs articles au cours des 6 derniers mois, dont :

Publications :

- Une étude de cohorte prospective multicentrique portant sur l'impact des traumatismes crâniens mineurs sur les mesures fonctionnelles chez des personnes âgées six mois après la blessure.
  Consulter la publication

- Une revue systématique et méta-analyse sur la surveillance par spectroscopie infrarouge (Near-infrared spectroscopy ou NIRS) pendant un arrêt cardiaque dans «*Academic emergency medicine*»

- Dans «*International psychogeriatrics* », une étude portant sur les facteurs (sociodémographiques, cliniques, psychologiques et sociaux) associés au fonctionnement cognitif des personnes âgées autonomes obtenant leur congé du service d'urgence suite à une blessure mineure.

- Dans «*The Journal of emergency medicine*», une revue systématique et méta-analyse sur le risque d'hémorragie intracrânienne différée chez les patients anticoagulés atteints de lésions cérébrales traumatiques légères.

- Dans «*Canadian Journal of emergency medicine*» Une étude de cohorte prospective multicentrique portant sur l'incidence de complications tardives (notamment l'hémothorax) et les résultats fonctionnels après le congé de l'urgence chez les patients ayant une fracture sternale isolée.

LE PROGRAMME DE RÉSIDENCE EN MÉDECINE D'URGENCE SPÉCIALISÉE : TRÈS ACTIF EN RECHERCHE.

L'équipe de chercheurs en médecine d'urgence encourage le développement de l'intérêt pour la recherche chez les résidents. Actuellement, ces résidents dirigent ou participent à des projets qui touchent une multitude de thématiques dont :

- L'évaluation d'un système structuré de réorientation des patients triés P4-P5 vers les cliniques avoisinantes;
- L'impact de l'utilisation des complexes prothrombiques humains vs PFC sur la mortalité en trauma crânien;
- L'évaluation d'un score de prédiction clinique dans le diagnostic de la dissection aortique;
- La faisabilité de rediriger les patients en arrêt cardiorespiratoire vers des centres ayant la capacité de faire de l'ECMO-CPR;
- La sécurité des transferts de patients entre médecins lors du changement de quart de travail à l'urgence;
- L'évaluation de la « douleur minimale significative » en urgence pédiatrique;
- L'incidence de lésion significative du rachis cervical chez les patients de plus de 65 ans ayant subi un trauma mineur (pertinence du collet cervical?);
- L'impact des interventions médicales sur le devenir des patients avec traumatisme crânio-cérébral transférés dans un centre tertiaire;
- Le développement de nouveaux outils pédagogiques;

TUTOR-PHC Transdisciplinary Understanding and Training on Research Primary Health Care

Stagiaires postdoctoraux, jeunes chercheurs, cliniciens mi-carrière ou gestionnaires : l'appel à candidatures du Programme de formation en recherche interdisciplinaire en soins de première ligne (TUTOR-PHC) est maintenant ouvert!

Date limite pour soumettre votre candidature : 2 décembre 2016.

LA CONSULTATION AU SANS RENDEZ-VOUS ET LE TRAITEMENT DE LA DOULEUR

Paul-André Lachance, clinicien et chercheur

Paul-André Lachance agit présentement comme directeur clinique d'une étude évaluative d'un formulaire d'ordonnance pour optimiser le soulagement de la douleur au service d'urgence par une approche multidisciplinaire (médecins, infirmières, pharmaciens) avec la participation du patient, dont les analyses sont terminées et la diffusion des résultats, en cours. La recherche est réalisée par cinq candidates à la maîtrise en pharmacothérapie avancée. Il est aussi directeur de recherche dans le cadre d'un projet de création d'un outil de préparation à la consultation ambulatoire visant à accroître l'efficience de celle-ci, en considérant notamment la durée de la rencontre et la satisfaction des interlocuteurs. Ce projet est réalisé par trois résidentes en médecine de famille.

Publications :

- Paul-André Lachance est auteur d'un chapitre de livre dans l'ouvrage «*La communication professionnelle en santé*» dirigé par Marie-Thérèse Lussier et Claude Richard, abordant les particularités de la communication médecin-patient au service des urgences et proposant des outils pour réduire l'anxiété et potentialiser le traitement pharmacologique de la douleur aiguë.

- Il est l'auteur principal d'un article publié **en juillet** dans le «*Clinical Journal of sport medicine*» proposant une approche mettant la participation du patient au centre du traitement de la luxation de l'épaule dans le but d'optimiser la relaxation musculaire et le contexte de la réduction.

SOUFFRANCE ET MÉDECINE

Serge Daneault, chercheur

Serge Daneault poursuit ses travaux de recherche sur le thème de la souffrance, dont il étudie différentes facettes depuis 1996. Ses recherches plus récentes ont porté sur la décision de traitement dans le cancer en phase incurable et sur la théorisation du soignant souffrant. Plusieurs de ses projets actuels s'effectuent avec des étudiants gradués, notamment : sur la communication non violente dans l'interaction avec les soignants (Dr Dominik Melhem); sur l'expérience d'apprentissage de la communication en oncologie de résidents à l'écoute de patients partenaires (Dre Jacynthe Rivest, en collaboration avec Dr Philippe Karazivan); et sur le recours à des interventions médicales lourdes pour soulager la souffrance existentielle en fin de vie (Dre Kim Sadler, en collaboration avec Dominique Scarfone).

Publications :

- Serge Daneault est l'auteur principal du chapitre 27 : Les soins palliatifs, abordant les particularités de la communication dans ce contexte particulier de soins. Du livre « *La communication professionnelle en santé* » dirigé par Marie-Thérèse Lussier et Claude Richard.

- Il est aussi l'auteur principal d'un article paru **en août** dans «*Le médecin de famille canadien*», portant sur le rôle de l'espoir chez les patients cancéreux en phase incurable

LE PROGRAMME DE SENSIBILISATION À LA SANTÉ CARDIOVASCULAIRE AU QUÉBEC

Janusz Kaczorowski, chercheur

Le Programme de sensibilisation à la santé cardiovasculaire (PSSC) est un programme communautaire à plusieurs volets de prévention et de prise en charge des maladies cardiovasculaires chez les adultes, axé sur le patient et interdisciplinaire. Fort d'une reconnaissance nationale et mondiale, le PSSC constitue la donnée probante principale à l'appui d'un dépistage plus intensif de l'hypertension dans les recommandations du Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs (GECSSP) et de l'U. S. Preventive Services Task Force (USPSTF). Dr Janusz Kaczorowski et Dre Marie-Thérèse Lussier travaillent de concert à l'adaptation, la mise sur pied et l'évaluation du PSSC au Québec. Les travaux actuels visent à collaborer avec des parties prenantes (décideurs, gestionnaires du système de santé, patients et milieux communautaires) afin d'identifier les conditions optimales pour déployer le programme à grande échelle. Dernièrement, le PSSC a été offert à des patients inscrits en GMF, et il est actuellement offert à des adultes inscrits au Guichet d'accès à un médecin de famille (GAMF); les personnes identifiées à risque sont référées à un médecin de famille. Une collaboration avec Urgence-Santé et le CISSS-Laval est en cours pour adapter et offrir le programme dans des Habitations à loyer modiques (HLM) de Laval et Montréal.

Publications :

Janusz Kaczorowski est co-auteur de plusieurs articles récents dans la revue «*Hypertension*» de l'Amecican Heart Association

- Une revue systématique publiée **en octobre** sur les écarts entre les pays à revenus faibles ou moyens et les pays à revenus élevés en ce qui a trait aux lignes directrices pour l'hypertension.
  Consulter l'article

- **En août, un article** sur les changements dans le risque cardiovasculaire en lien avec la mesure de la pression artérielle effectuée en cabinet à l'aide d'un appareil oscillométrique automatisé.
  Consulter l'article

- **En mai**, une lettre sur la perspective canadienne quant à la mesure de la pression artérielle suite aux résultats de l'essai randomisé contrôlé SPRINT abaissant la cible de PA systolique à <120 plutôt que <140 mm Hg chez certains patients âgés :
  Consulter l'article

Toujours sur le thème de l'hypertension artérielle, il est coauteur :

- De la mise à jour annuelle des lignes directrices du PECH pour la mesure de la pression artérielle et le diagnostic, l'évaluation du risque, la prévention et le traitement de l'hypertension, publiée **en mai** .
  Consulter l'article

- D'un article publié dans les «*Annals of Global Health*» sur l'approche canadienne en hypertension; son passé, présent et avenir.

En juin, il publiait dans «*Le médecin de famille canadien*» : une revendication pour des politiques publiques favorisant la prévention des maladies chroniques qui mettent l'accent notamment sur l'alimentation

- Il est également auteur d'une étude publiée **en juillet** visant à valider le codage des procédures d'avortement dans les bases de données médico-administratives canadiennes.
  Consulter l'article

Les 20es Journées annuelles de santé publique

se dérouleront sous le thème
L'EFFET MULTIPLICATEUR
20 ANS D'IMPACT
les 21 et 22 novembre 2016
à Montréal

RÉSEAU CANADIEN SUR L'HÉPATITE C ET INITIATIVE CANADIENNE DE RECHERCHE SUR L'ABUS DE SUBSTANCES

Julie Bruneau, chercheure

Au-delà du suivi de la cohorte St-Luc/HEPCO d'envergure internationale et largement reconnue qui se poursuit, Julie Bruneau est co-chercheure principale et membre du comité directeur du nouveau Réseau Canadien sur l'Hépatite C (CanHepC) financé par les IRSC et l'Agence de Santé Publique du Canada, reliant plus de 100 chercheurs, étudiants, utilisateurs des connaissances (membres de la communauté, organismes communautaires, décideurs politique) œuvrant dans le domaine de l'hépatite C (VHC) de partout au Canada ainsi que des partenaires internationaux. Ce réseau collaboratif vise à mener des recherches novatrices et interdisciplinaires, renforcer les capacités de recherche, et fournir des données probantes desquelles découleront des pratiques et des politiques permettant d'améliorer la prévention et la santé des Canadiens et ainsi contribuer à l'effort mondial visant à réduire le fardeau du VHC dans le monde. Elle dirige également à titre de chercheuse principale le pôle Québec-Maritimes de l'Initiative Canadienne de Recherche sur l'Abus de Substances (ICRAS). Depuis sa création en 2015, plusieurs projets de recherche ont vu le jour mettant en lumière les priorités de ce pôle, dont l'élaboration, l'évaluation et la diffusion de modèles d'interventions sur quatre thèmes : la polyconsommation, les troubles de santé mentale complexe, la douleur et les comorbidités.

Publications :
Julie Bruneau est auteure principale de plusieurs articles récents dont **ce mois-ci**,

- Un article sur le lien entre la détresse psychologique, les problèmes de santé mentale et le partage de seringues chez les personnes utilisatrices de cocaïne, montrant que les personnes souffrant de problèmes d'anxiété sont plus à risque de partager les seringues.
  Consulter l'article

- Un second article où elle est l'auteure principale sur le contexte de résidence (centre-ville versus banlieue) et son effet sur les comportements à risque chez les personnes qui s'injectent des opiacés prescrits, qui montre un plus grand risque de partage et d'infection par l'hépatite C chez les personnes vivant au centre-ville.
  Consulter l'article

- **En septembre,** un article sur l'usage croissant d'opiacés prescrits par les personnes utilisatrices de drogue par injection, ainsi que des résidus contenus dans les contenants de préparation et les filtres, qui suggère que ce comportement est associé avec des indices de vulnérabilité.
  Consulter l'article

- Elle est également coauteure d'un autre article publié **en septembre** sur l'estimation de la prévalence des problèmes de jeu et la comparaison entre les joueurs à risque et les joueurs non à risque en termes de problèmes de santé mentale, de problèmes de consommation et certains facteurs de risque, chez des personnes qui fument ou s'injectent de la cocaïne :
  Consulter l'article

Réseau-1 Québec
Réseau de connaissances en services et soins de santé intégrés de première ligne

La prochaine Journée scientifique du Réseau-1 aura lieu à Montréal le vendredi 16 juin 2017.

Enregistrement d'un webinaire donné par la Dre Thommeret-Carrière et le Dr Lavallée, lauréats du Prix de reconnaissance R1Q des projets d'érudition des résidents en médecine familiale 2016 représentant fièrement notre département, est maintenant disponible!

SOUTIEN À L'AUTONOMIE DES PATIENTS, RÔLES PROFESSIONNELS ET ORGANISATION DES SOINS

Marie-Dominique Beaulieu, clinicienne et chercheure

Marie-Dominique Beaulieu est co-chercheure sur un projet financé par les IRSC visant à étudier la pratique de 6 équipes comprenant des infirmières praticiennes en soins de première ligne au Québec (œuvrant dans des cabinets médicaux, les soins à domicile, et les soins prolongés). Une enquête organisationnelle, une étude des temps et mouvements pour documenter précisément comment les soins sont prodigués, et des entrevues auprès de décideurs seront réalisées. Différents facteurs, pouvant influencer le développement des rôles professionnels et de la relation thérapeutique seront étudiés. Elle est aussi co-chercheure sur un projet, financé par une subvention pour la synthèse des connaissances des IRSC, visant à réaliser une revue systématique sur le soutien à la prise de décision partagée interprofessionnelle chez des personnes présentant des besoins complexes suivis en première ligne.

Publications :

Depuis le mois de mai quatre articles pour lesquels Marie-Dominique Beaulieu a été coauteure ont été publiés :

- Dans le «*Patient Education and Counseling Journal (PEC)*», un article qui révèle comment l'information, la motivation intrinsèque et extrinsèque et la perception d'auto-efficacité entrent en jeu pour soutenir l'acquisition et le maintien des comportements d'autosoins chez des patients présentant un diabète de type 2 suivis pendant un an après un cours.

- Dans «*BMJ Open diabetes Reasearch & Care –BMJ Journals*» un article publié **en mai** qui montre que la pauvreté et le niveau d'éducation ont un effet direct sur le contrôle du diabète de type 2, et que les symptômes dépressifs et des mécanismes de défense d'évitement agissent comme médiateurs de l'effet de ces deux déterminants sociaux de la santé.

- Aussi **en mai,** dans «*Pubmed Central (PMC)*» une revue systématique publiée sur l'impact des programmes de maintien à domicile qui visent une approche de soutien à l'autonomie plutôt qu'une approche de palliation aux déficits des usagers et de leurs proches.

- Dans «*Pubmed Central (PMC)*» un article publié **en août** qui décrit une évolution favorable d'une série d'indicateurs de qualité des soins suite à l'implantation d'un clinique réseau intégrée au Québec.

Congrès annuel de l'Acfas,

L'association francophone pour le savoir tiendra son 85ième congrès annuel en mai 2017. Il s'agit d'un rendez-vous multidisciplinaire de chercheurs et utilisateurs de la science provenant de toute la Francophonie. Pour les néophytes, l'acronyme de l'Acfas provient de son nom d'origine : Association canadienne-française pour l'avancement des sciences, créée à Montréal en 1923. Cette association a été renommée en 2001 mais a conservé l'acronyme initial.

TRANSFORMATION DES PRATIQUES INTERPROFESSIONNELLES

Paule Lebel, chercheure

Paule Lebel mène actuellement différents projets d'innovations pédagogiques et de transformation des pratiques interprofessionnelles en partenariat avec le patient et les proches dans trois domaines : 1) les soins aux aînés à domicile et en CHSLD (en collaboration avec la direction de l'évaluation du Ministère de la santé et des services sociaux); 2) les soins en cancérologie; et 3) au sein de CUMF pilotes (Notre-Dame, Verdun, Trois-Rivières).

Publications :

- Paule Lebel a coécrit, avec Vincent Dumez, la préface du livre «*Pratiquer l'éducation thérapeutique*». L'équipe et les patients. », paru **en juin** sous la direction du docteur Xavier de la Tribonnière, Editions Elsevier Masson, 2016, 30.

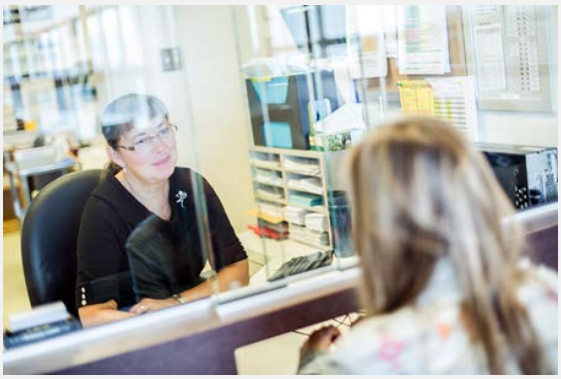
- Également elle est coauteure du chapitre 4 : Un professionnel de santé qui exerce en collaboration: la pratique collaborative en partenariat avec le patient. De l'ouvrage collectif « *Comment mieux former et évaluer les étudiants en médecine et en sciences de la santé ?* », sous la direction de Thierry Pellacia. Éditions de Boeck, France, 2016, 477 page.

- **En avril,** dans «*BMC Health Services Research*», en tant que coauteure, un article publié sur la validation d'un questionnaire à 5 items mesurant l'auto-efficacité des professionnels de la santé relative à leur rôle informationnel dans un contexte de pratique collaborative interprofessionnelle (communication de l'expertise pertinente pour l'accomplissement de tâches des autres.

L'ACCESSIBILITÉ DANS LES CUMF À L'AUBE DE TRANSFORMATIONS MAJEURES

Isabel Rodrigues, clinicienne et chercheure

Les changements requis par la réforme de la santé posent des défis importants aux cliniques universitaires de médecine de famille (CUMF), et il est opportun de documenter de quelle façon chaque clinique répond aux nouvelles exigences et d'identifier les changements implantés dans chacune d'elles. Il faut aussi se demander si et comment ces changements contribueront réellement à l'amélioration de l'accessibilité. Depuis la fin 2015, deux projets ont été financés par la Chaire Docteur Sadok Besrour, pour creuser ces interrogations et sont actuellement en cours. Le premier vise à dresser le portrait organisationnel des 18 CUMF de l'UdeM (structure, clientèle inscrite, ressources humaines et matérielles, etc.) ainsi que les changements effectués dans la dernière année, en cours ou prévus. Ces informations seront colligées à deux reprises, à 1 an d'intervalle. Le second projet, mené en collaboration avec des résidents, vise à documenter la prévalence des absences au rendez-vous dans les CUMF ainsi qu'à identifier les raisons invoquées par les patients afin d'en dégager les facteurs modifiables par l'organisation. En effet, il est connu que les patients qui ne se présentent pas à leur rendez-vous sans aviser nuisent à l'accessibilité des services pour les autres patients. Ce dernier projet se déroule dans 4 CUMF situées en milieu urbain et semi-urbain. Les résultats susciteront certainement un vif intérêt auprès des collègues.



DISCUTONS SANTÉ

Marie-Thérèse Lussier, clinicienne et chercheure
Directrice du RRSPUM

Un des projets de recherche d'envergure en cours de Marie-Thérèse Lussier est « Discutons santé : implantation et évaluation en soins primaires d'une stratégie web pour encourager le patient dans l'autogestion de sa santé et soutenir la collaboration avec ses soignants ». Ce projet est mené dans des CUMF affiliées à l'Université de Montréal, l'Université Laval et l'Université de Sherbrooke, et est financé par le Réseau-1 Québec, la Chaire Docteur Sadok Besrour et les IRSC. Le site *Discutons Santé* invite les patients et les professionnels de la santé à faire équipe dans une relation de partenariat où chacun connaît et joue son rôle dans la gestion des maladies chroniques, et les aide à communiquer plus efficacement durant leurs rencontres. Le but du présent projet de recherche est d'évaluer les possibilités d'adoption de *Discutons Santé* lors du suivi de patients atteints de maladie(s) chronique(s) dans les CUMF.

Publications :

- Marie-Thérèse Lussier est coéditrice scientifique, avec Claude Richard, du livre « *La communication professionnelle en santé* », 2e édition, Pearson-ERPI, paru en février 2016 (823 pages) et en cosigne plusieurs chapitres.

Le Réseau de recherche en soins primaires de l'Université de Montréal (RRSPUM) regroupe les 18 cliniques universitaires de médecine familiale (CUMF) de notre département et mène des activités de recherche au sein de ces milieux en collaboration avec les cliniciens. Au fil des ans, le RRSPUM a soutenu les milieux dans la conception, la mise en place et l'exécution de nombreux projets, en plus de contribuer à leur rayonnement au-delà des frontières de notre département.

Au cours de la dernière année, le RRSPUM a poursuivi sa collaboration avec le comité pédagogique de notre département, qui demeure préoccupé par l'exposition des résidents aux activités de recherche en soins de première ligne. La directrice du réseau (Marie-Thérèse Lussier) et sa coordonnatrice (Fatoumata Binta Diallo) ont entrepris une tournée des CUMF pour présenter les activités du RRSPUM aux cliniciens-enseignants et résidents de médecine familiale et pour recueillir leurs attentes et besoins. Le RRSPUM a aussi pris part aux travaux du comité départemental ad hoc de réflexion sur l'accessibilité aux soins dans le contexte des réformes actuelles du réseau de la santé, et a décidé d'orienter ses activités de l'année 2015-2016 sur ce thème. Deux demandes de subvention ont été soumises au concours de la chaire Docteur Sadok Besrour de février 2016 : les deux projets ont été financés et sont en cours d'exécution.

Le réseau se réunit plusieurs fois par année, pendant une demi-journée, avec ses membres réguliers, notamment afin de faire le suivi des projets en cours, procéder à des remue-méninges sur des idées de recherche et discuter de moyens de transferts de connaissances dans nos milieux. Le RRSPUM tient également une journée annuelle qui offre l'occasion de discuter des thématiques jugées pertinentes par ses membres. Ces journées sont ouvertes à l'ensemble des membres de notre département. La dernière journée annuelle, tenue le 23 mars dernier, avait notamment au programme :

- une table ronde d'une heure sous le thème «L'amélioration de l'accessibilité et son impact potentiel sur la continuité et la globalité des soins dans nos UMF : diverses perspectives»;
- trois ateliers de 45 minutes chacun :
  1- *Approche réflexive 101 ou comment interroger votre dossier médical électronique (DMÉ) sans en perdre votre latin!* 2- *Bien sûr! Vous faites des activités d'évaluation de la qualité (EQA) dans votre UMF…mais en tirez-vous les bénéfices escomptés?* 3- *Vous avez une question en lien avec votre pratique? L'idée d'une recherche vous effleure l'esprit, mais COMMENT FAIRE?*

LA PROCHAINE JOURNÉE ANNUELLE DU RRSPUM AURA LIEU LE 22 MARS 2017.
N'HÉSITEZ PAS À VOUS JOINDRE À NOUS!

LA RECONNAISSANCE DES ACQUIS ET DES CONNAISSANCES

Nicolas Fernadez, chercheur

Nicolas Fernandez a obtenu deux subventions en septembre dernier, à titre de co-chercheur principal et de chercheur principal, pour effectuer des recherches sur la thématique de la reconnaissance des acquis et des compétences. La première étude porte sur le rôle des pratiques en reconnaissance des acquis et des compétences dans la persévérance et la réussite scolaire d'adultes sans diplôme qualifiant. Une synthèse des connaissances sur le sujet sera effectuée à l'aide d'une revue systématique des écrits scientifiques et professionnels des pays de l'OCDE. Les résultats pourront être utiles pour la reconnaissance des savoirs expérientiels des patients et leurs impacts dans le partenariat patient. La seconde subvention porte sur l'apport de l'entretien d'explicitation pour la reconnaissance des acquis et des compétences des professionnels, dans ce cas-ci des diplômés hors États-Unis et Canada.

Publications :

- Nicolas Fernandez est l'auteur principal d'un article publié **en octobre** dans le«*Canadian Medical Education Journal*» décrivant les fondements de l'apprentissage par concordance basé sur la méthodologie développée par Dr Bernard Charlin pour le monde anglophone.

- Il est aussi coauteur du chapitre 7 : Préparer à la complexité de la pratique en formant par concordance. De l'ouvrage collectif « *Comment mieux former et évaluer les étudiants en médecine et en sciences de la santé* ? », sous la direction de Thierry Pellacia. Éditions de Boeck, France, 2016, 477 pages

- Il a publié **en juin** un article dont il est coauteur, qui propose un cadre conceptuel de la formation interprofessionnelle faisant la jonction entre deux courants de recherche, basé sur des concepts de script.
  Consulter l'article

UNE CULTURE DE RECHERCHE

Lise Cusson, clinicienne, directrice-adjointe aux affaires professorales

Culture : Ensemble de convictions partagées, de manières de voir et de faire qui oriente plus ou moins consciemment le comportement d'un individu, d'un groupe;
Culture d'entreprise : ensemble des traditions de structure et de savoir-faire qui assurent un code de comportement implicite et la cohésion à l'intérieur d'une entreprise (Le Petit Larousse illustré)

Combien faut-il de temps pour créer une culture? L'histoire de la médecine familiale à l'Université de Montréal remonte à 1969, le premier directeur de la recherche, Claude Beaudoin, est nommé en 1983 : une volonté, quelques collègues, pas de structure existante. Et le Département, lui, est officiellement constitué en 1985…

Une trentaine d'années plus tard, où en sommes-nous?

- Des chercheurs de calibre, dont 2 sont reconnus par le CMFC parmi les 20 grands pionniers de la recherche en médecine familiale au Canada (Marie-Dominique Beaulieu et Janusz Kaczorowski),
- Des centaines de publications, de nombreux prix et reconnaissances,
- Des programmes favorisant la recherche (clinicien érudit, programme de résidence en médecine d'urgence),
- Le RRSPUM (Réseau de recherche en soins de première ligne de l'Université de Montréal), et le Réseau1-Québec,
- 4 chaires de recherche : la Chaire Sadok Besrour pour la médecine familiale à l'UdeM (Janusz Kaczorowski), la Chaire Glaxo-Smith-Kline sur la gestion optimale des maladies chroniques de l'UdeM (Janusz Kaczorowski) et la Chaire de la famille Blanchard en soins palliatifs (Jean Pelletier). Un de nos jeunes chercheurs, Antoine Boivin, est titulaire de la Chaire de recherche du Canada sur le partenariat avec les patients et le public.

Et aussi, l'Unité SOUTIEN qui vise à soutenir la recherche axée sur le patient (SRAP) au Québec, est dirigée par Marie-Dominique Beaulieu.

Oui, la recherche est encore jeune au DMFMU, mais quels bonds depuis quelques années! Une culture ne peut pas se développer si elle n'est pas connue, reconnue par le milieu. Voilà pourquoi nous avons fait ce numéro spécial de l'INFO-DMFMU : faire connaître à tous les membres du département, professeurs et résidents, la pertinence des travaux de nos chercheurs pour l'avancement des disciplines que sont la médecine de famille, la médecine d'urgence, la pédagogie médicale.
Et dans toutes les prochaines éditions de notre infolettre, il y aura une section nous permettant d'accéder aux publications de professeurs et chercheurs : une invitation à la curiosité, à la fierté, à l'inspiration, à l'engouement!

SOUTIEN À L A RÉDACTION ET MISE EN PAGE :
LISE CUSSON ET ÉLIZABETH LAROUCHE

COLLABORATION SPÉCIALE :
CLAUDIO DEL GRANDE ET OURIDA ANKI

VISITEZ LE SITE WEB DMFMU
HTTP://MEDFAM.UMONTREAL.CA