

L'Initiative d'amélioration de la pratique

Une initiative du Collège des médecins de famille du Canada (CMFC) pour améliorer les soins de première ligne par l'amélioration de la qualité (AQ), les données et la recherche

RÉSUMÉ

CONTEXTE

Depuis des décennies, les médecins de famille dispensent d'excellents soins et s'efforcent de les rendre toujours meilleurs. L'amélioration de la qualité (AQ) propose des approches et des méthodes qui aideront les médecins de famille à respecter leur engagement et à demeurer à l'avant-garde de la prestation de soins de grande qualité, tout en bonifiant l'expérience des patients et des prestataires de soins. Les données contenues dans les dossiers médicaux électroniques (DMÉ) et la recherche basée sur la pratique quotidienne contribuent également aux efforts déployés pour améliorer les soins.

À l'échelle du pays, les ressources, programmes et outils qui favorisent l'AQ et la préparation à la collecte de données en médecine familiale et en soins primaires sont plutôt disparates. Si certains programmes de résidence en médecine familiale ont pleinement intégré l'AQ et la préparation à la collecte de données, d'autres ont du travail à faire à cet égard. Avec l'aide de conseils de la qualité en santé, certaines provinces — la Colombie-Britannique, l'Alberta, la Saskatchewan, l'Ontario et le Québec — ont mis en place des ressources et des programmes de soutien à l'AQ, ce qui n'est pas le cas dans toutes les provinces.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE L'INITIATIVE

L'objectif général de l'Initiative consiste à améliorer les soins dispensés par les médecins de famille au Canada grâce aux méthodes d'AQ et de la préparation à la collecte de données, et à développer une culture de curiosité chez les médecins de famille. L'Initiative porte essentiellement sur les méthodes d'AQ et de préparation à la collecte de données qui proviennent des pratiques et qui leur sont pertinentes.

Menée en collaboration avec des partenaires à l'échelle du pays, dont les départements de médecine de famille, les sections provinciales du CMFC et les conseils de la qualité en santé, l'Initiative vise les buts suivants :

1. Clarifier les compétences liées à AQ et à la recherche dont ont besoin les résidents en médecine familiale, leurs enseignants ainsi que les médecins de famille et leurs équipes dans la pratique quotidienne.
2. Doter les enseignants en médecine familiale des ressources et habiletés requises pour superviser cet aspect de la formation en résidence.
3. Améliorer et déployer à plus grande échelle les ressources et les programmes dont disposent présentement les départements de médecine de famille et les conseils de la qualité en santé.
4. Adapter ou élaborer des programmes et des ressources en matière d'AQ et de préparation des données là où il n'y en a pas.

ÉVALUATION DES BESOINS

Une évaluation approfondie des besoins a été effectuée entre novembre 2016 et septembre 2017. Elle comportait, entre autres, deux analyses environnementales détaillées (l'une sur l'AQ et l'autre sur la préparation à la recherche et à la collecte de données), de nombreuses entrevues et réunions avec les parties prenantes concernées (p. ex. les Sections des chercheurs, des enseignants et des résidents, les conseils de la qualité en santé, les directeurs des programmes de résidence, les directeurs de la recherche et de l'AQ), un sondage auprès des membres du Forum électronique et une journée de réflexion (Journée de mise au point) avec les experts en AQ et en recherche et d'éventuels utilisateurs. Ce processus a révélé l'importance d'une stratégie coordonnée par le CMFC et a permis d'identifier de possibles partenariats, ainsi que les ressources et programmes existants dont nous pourrions utiliser.

PRINCIPES DIRECTEURS DE L'INITIATIVE

Le développement et le déploiement de cette Initiative reposeront sur plusieurs principes directeurs, dont :

- Encourager l'expansion et la diffusion des ressources et programmes existants et en créer de nouveaux uniquement là où il y a des lacunes.
- Compter sur les partenariats dans la mesure du possible.
- Offrir des soutiens qui permettraient aux médecins de famille et à leurs équipes, dont les horaires sont déjà très chargés, de participer aux activités d'AQ et de préparation à la collecte de données sans alourdir leur charge de travail.
- Être facultative pour les médecins de famille et leurs équipes.
- Donner droit à des crédits Mainpro+.
- Ne pas être obligatoire.

FAITS SAILLANTS DE L'INITIATIVE ET PLAN DE MISE EN ŒUVRE

L'Initiative d'amélioration de la qualité est le fruit d'une collaboration entre plusieurs services (Recherche, Éducation, Agrément) et divisions (Médecine familiale universitaire, Développement professionnel continu et Soutien à la pratique) du CMFC. Elle vise trois groupes cibles distincts : a) les résidents ; b) les enseignants et c) les médecins de famille et leurs équipes.

Une approche pluridimensionnelle en plusieurs étapes sera utilisée. Les étapes et livrables comprennent :

- **Étape 1 : Octobre 2017 à mai 2018 (développement initial, mise à l'essai et test de concept)**
 - Un groupe consultatif sur l'Initiative sera créé pour déterminer les compétences exigées pour l'AQ et la préparation à la collecte de données/à la recherche chez les médecins de famille et les résidents en médecine familiale, puis proposer aux enseignants et aux éducateurs du DPC des recommandations et des options quant aux méthodes d'apprentissage connexes.
 - Avec des partenaires au Manitoba, élaborer et mettre à l'essai un atelier pratique d'une journée sur l'AQ et la préparation à la collecte de données pour les médecins de famille et leurs équipes.
 - Lancer un programme pilote de soutien à la pratique avec des facilitateurs dans la pratique.
 - Lancer en essai pilote un cours sur l'AQ pour les enseignants (programme de développement professoral).

- Déterminer quels documents seraient utiles pour l'AQ et la préparation à la collecte de données/à la recherche pour les cursus de formation des résidents en médecine familiale.
- Organiser un symposium des directeurs de département de médecine de famille, les dirigeants des conseils de la qualité en santé, le RCSSSP, les RRAPPL, les sections provinciales, les collègues de l'AQ du Collège royal et d'autres intervenants pour déterminer des possibilités de collaboration et d'harmonisation.
- Commencer à développer une stratégie pour améliorer l'expansion et la diffusion des ressources et des programmes dans les provinces où il en existe.
- **Étape 2 : Juin 2018 à mai 2019 (essais pilotes additionnels et mise à l'échelle initiale)**
 - Procéder à d'autres essais pilotes au Manitoba.
 - Collaborer avec les collègues du Québec pour étudier le rôle des RRAPPL dans la promotion de l'AQ et de la préparation à la collecte de données, ainsi que le rôle des facilitateurs dans la pratique.
 - Élargir le cursus afin d'intégrer l'AQ et la préparation à la collecte de données aux programmes de résidence en médecine familiale.
 - Déployer le programme sur l'AQ et sur la préparation à la collecte de données auprès des enseignants.
- **Étape 3 : À partir de juin 2019 (seconde étape d'amélioration et du déploiement).**
 - Les leçons tirées des étapes 1 et 2 encadreront l'étape 3.