



CONTEXTE

- ❖ 2011: Mise en place d'OPTILAB;
- ❖ 2014: Publication de l'outil «Usage judicieux de 14 analyses biomédicales» par l'INESSS;
- ❖ 2017-2018: Mise en place du poste de conseiller cadre à l'amélioration continue de la qualité (CCACQ) et des agents d'amélioration continue de la qualité (AACQ);
- ❖ L'Unité SOUTIEN SRAP du Québec veut développer :
 - la capacité de mener des essais pragmatiques dans le réseau des GMF, GMF-U et CISSS du Québec;
 - la capacité de mesure et de rétroaction dans le but de soutenir l'utilisation judicieuse des ressources et l'amélioration de la qualité des soins.

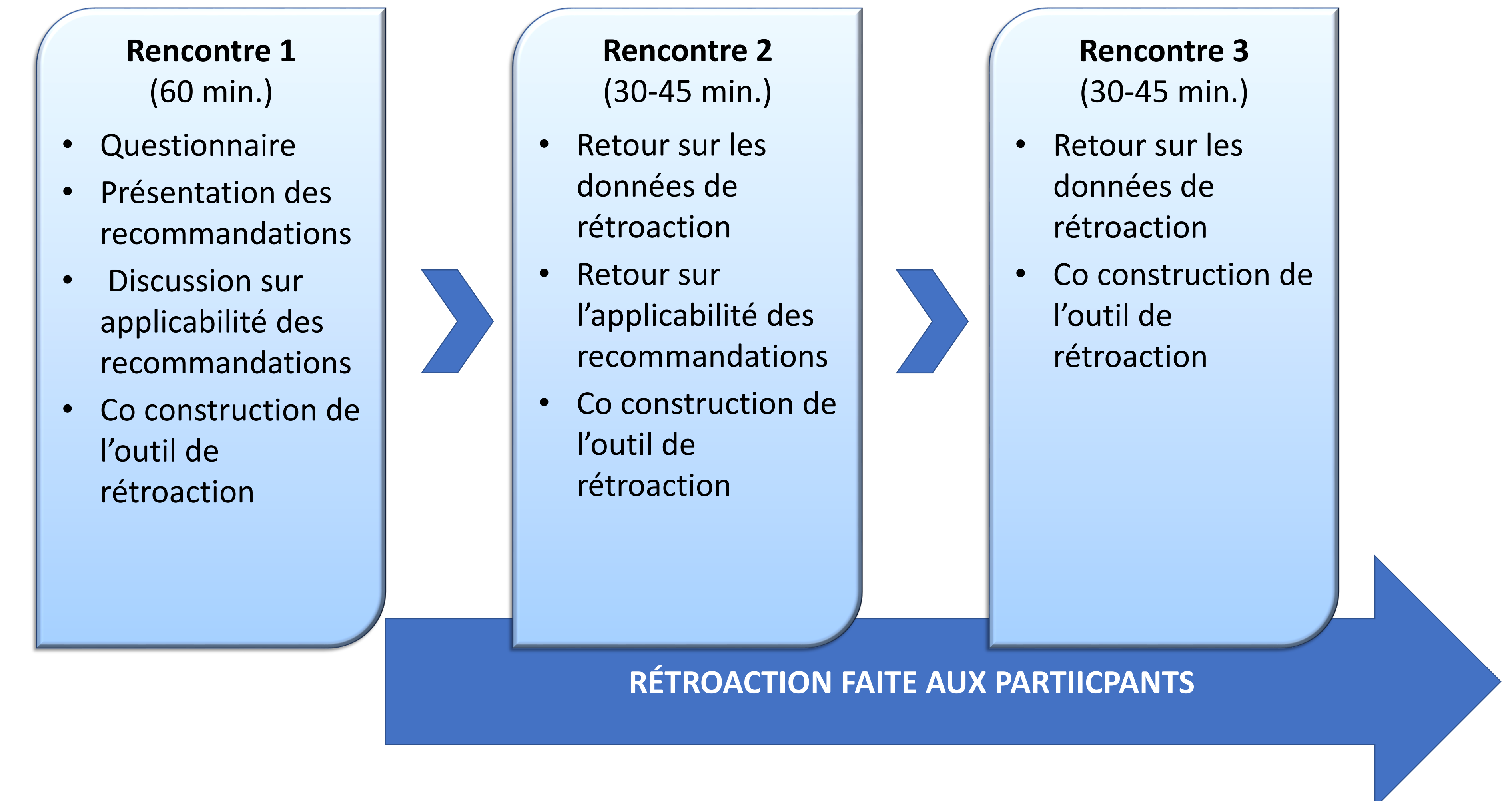
QUESTION DE RECHERCHE

- P** Chez les médecins de famille pratiquant dans quatre GMF du CIUSSS de la Capitale Nationale (RRAPPL-UL)
- I** Une rétroaction portant sur les pratiques de prescription de quatre tests de laboratoire
- C** Comparé à l'absence de rétroaction
- O** A-t-elle un impact sur les pratiques de prescription des tests de laboratoire
- T** Pendant les 12 mois que durera l'intervention en comparaison avec les 12 mois précédents?

TESTS SÉLECTIONNÉS

- 🩸 Vitamine D (25-OH-D)
- 🩸 Formule sanguine complète
- 🩸 Électrophorèse des protéines sériques
- 🩸 Taux de sédimentation des érythrocytes)

INTERVENTION



PROBLÉMATIQUE

Tests de laboratoire prescrits par les MD

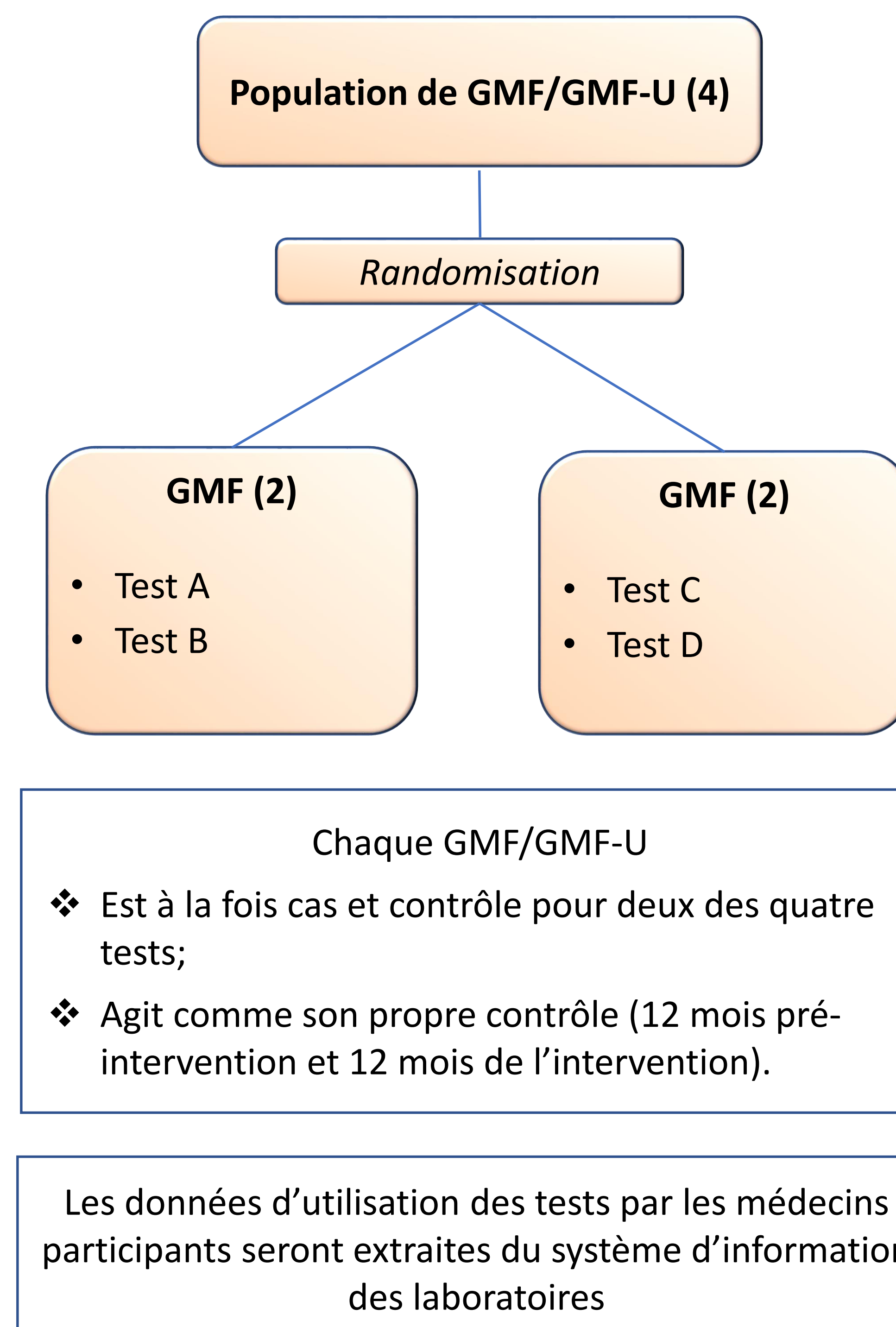
- ❖ Nombre augmente à chaque année;
- ❖ Coûts élevés;
- ❖ Taux de surutilisation élevé;
- ❖ Taux élevé de faux positifs;
- ❖ Cascade de tests et investigations supplémentaires.

Défi

- ❖ Trouver une façon de maximiser l'usage optimal de ces tests.

MÉTHODOLOGIE

Essai comparatif randomisé en grappe pilote



IMPLICATIONS POUR LA PRATIQUE

Le projet:

- ❖ Peut avoir un impact sur les pratiques de prescription;
- ❖ Peut combler une partie du déficit de connaissances sur la mise à l'échelle des projets de recherche prometteurs afin d'être véritablement transformatif des pratiques actuelles;
- ❖ Peut améliorer la collaboration entre les milieux cliniques, les médecins, les équipes de recherche et les patients;
- ❖ Peut faciliter la création d'une plateforme de recherche au niveau de la première ligne dans l'ensemble des RRAPPL du Québec;
- ❖ Peut être jumelé à un/des projets d'érudition de résident(s).

L'intervention:

- ❖ Peu dispendieuse;
- ❖ Demande un minimum d'effort de la part des médecins;
- ❖ Peut être mise en œuvre facilement.

Transfert de connaissances

- ❖ Le transfert de connaissances intégré et le transfert de connaissances en fin de projet seront les approches utilisées privilégiées pour diffuser les nouveaux savoirs issus de ce projet.

OBJECTIFS

1. Développer des critères de standardisation pour l'utilisation optimale des quatre tests de laboratoire;
2. Évaluer l'acceptabilité et la faisabilité d'une intervention de rétroaction;
3. Estimer la taille de l'effet de l'impact des interventions de rétroactions proposées sur la pratique de prescription des médecins participants afin de déterminer la taille de l'échantillon d'une future étude à plus grande échelle;
4. Étudier la pérennité des changements de pratique qui seront induits par l'intervention.

RÉFÉRENCES

1. Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS). *Usage judicieux de 14 analyses biomédicales*. Rapport rédigé par Faiza Bougrassa et Alicia Framarin avec la collaboration du Comité d'experts sur la pertinence-OPTILAB. Montréal, Québec : INESSS; 2014. 33p.
2. Ivers NM, Grimshaw JM, Jamtvedt G, Flottorp S, O'Brien MA, French SD, et al. Growing literature, stagnant science? Systematic review, meta-regression and cumulative analysis of audit and feedback interventions in health care. *J Gen Intern Med*. 2014;29(11):1534-41.
3. Zhi M, Ding EL, Theisen-Toupal J, Whelan J, Arnaout R. The landscape of inappropriate laboratory testing: a 15-year meta-analysis. *PLoS One*. 2013;8(11):e78962.

Ce projet a reçu l'approbation du Comité d'éthique et de la recherche du CIUSSS de la Capitale-Nationale