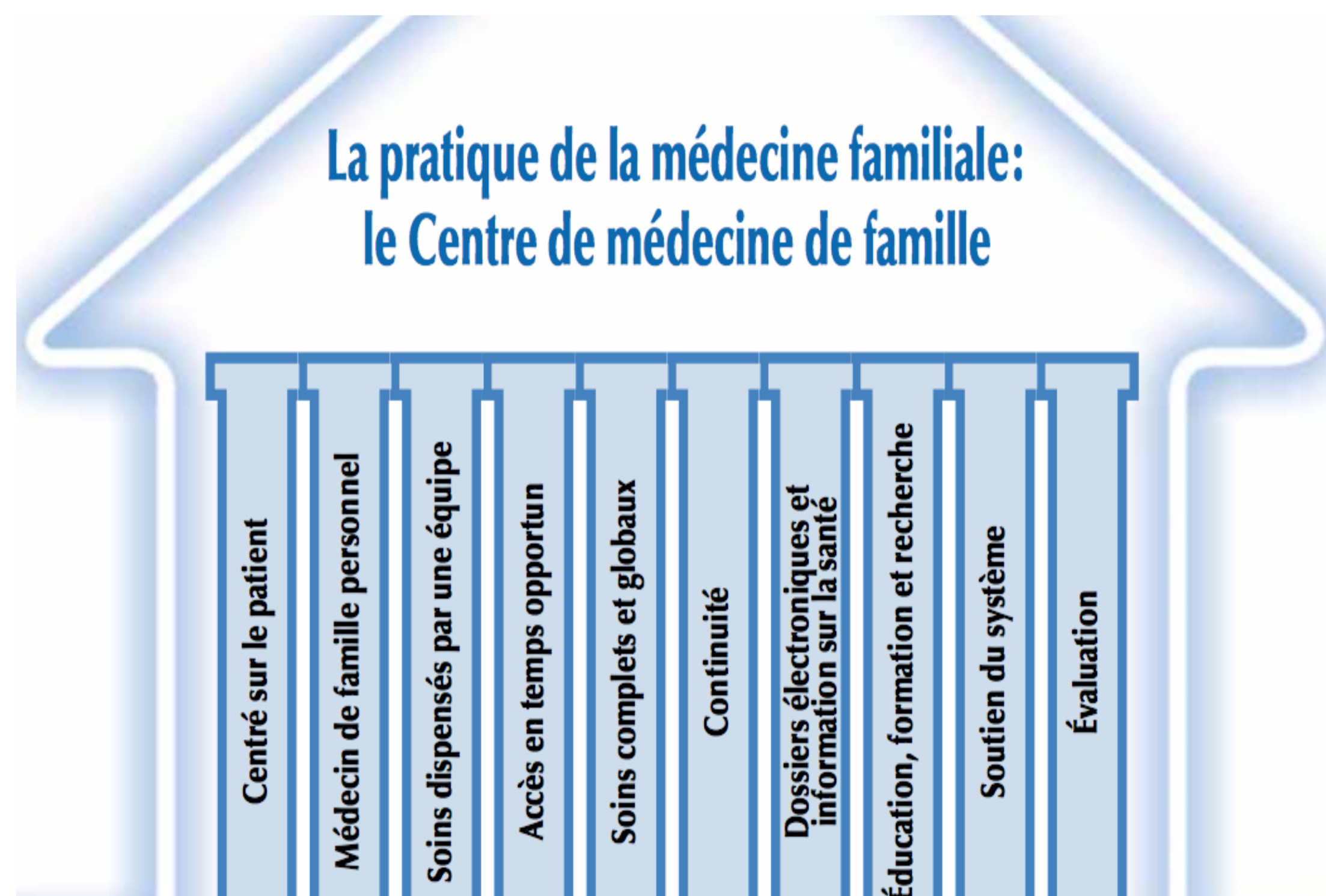


Exploration du processus d'adoption et d'utilisation de l'outil d'auto-évaluation par les GMF-U

G. Layani MD, MSc¹; M.T. Lussier MD, MSc¹; J. Volpato MD, PhD¹; J. Haggerty, MD²; I. Samson, MD³; M.C. Beaulieu, MD⁴; B. Vachon, PhD⁵; M. Breton, PhD⁶; M. J. Dogba, MD, PhD⁸; E. Rosenberg, MD⁷; A. Duhoux, PhD⁵; M.C. Vanier, MSc⁵; M.J. Levert⁵; P. Pluye, MD, PhD⁸; J. Kaczorowski⁵; A. Battaglini⁵; M. E. Gratton⁹.

Introduction

- Depuis une vingtaine d'années, plusieurs initiatives gouvernementales se sont succédées pour améliorer la qualité des soins primaires.
- Création de modèles de CMF à l'échelle provinciale (GMF au Québec) et fédérale (CMF) pour répondre à des valeurs d'équité, de justice et d'accès aux soins pour tous.
- Les 10 piliers du CMF



- Questionnaire auto-évaluation pour promouvoir les valeurs des 10 piliers
<http://patientsmedicalhome.ca/fr/outil-autoevaluation/>



OUTIL D'AUTOÉVALUATION

L'outil d'autoévaluation est un questionnaire d'auto-réflexion qui aide à déterminer la mesure dans laquelle votre bureau ou clinique cadre avec les principes du CMF. Le questionnaire offre aussi des conseils décisionnels et des liens vers des ressources qui peuvent vous aider à aligner les services de votre bureau ou clinique avec la vision du CMF.

Il faut compter entre une heure et une heure et demie pour remplir le questionnaire. Cela peut paraître long à première vue, mais il s'agit d'un investissement dans votre pratique. Le questionnaire peut aussi promouvoir l'esprit d'équipe. L'outil permet d'enregistrer vos résultats et d'y revenir plus tard pour suivre vos progrès.

Envisagez de remplir ce questionnaire avec votre équipe pour obtenir diverses perspectives et ouvrir la discussion.

Objectifs

- Évaluer la **validité** de l'outil d'auto-évaluation.
- Évaluer son **applicabilité** dans les GMF-U du Québec.
- Évaluer son **utilité** (pour améliorer la pratique des professionnels et aider les milieux à aligner leur pratique selon les objectifs définis par le modèle du CMF du Collège des Médecins de Famille du Canada).

Méthodologie

- Descriptive, exploratoire, méthodologie mixte.
- 2 phases, durée : 18 mois.
- 4 GMF-U (RRAPPL UL, RRAPPL Montréal, RRAPPL McGill, RRAPPL Sherbrooke).
- Le projet a été approuvé par le CSER du CISSS Laval et les examens de convenance ont été réalisés.

1^{ère} phase (phase quantitative)

- Compléter l'outil d'auto-évaluation** du CMFC (médecins, infirmières, autres professionnels). Et **Évaluer** la validité de l'outil.
- Analyse** des résultats individuel puis compilation des résultats par le CMFC pour obtenir un score d'équipe
- Compte rendu des résultats** auprès du représentant local par l'équipe de recherche
- Compte rendu des résultats** auprès de l'équipe participante par le représentant local

2^{ème} phase (qualitative, ateliers de pratique réflexive)

- Définition d'un **groupe de projet local** pour chaque GMF-U (environ 10 individus) avec l'agent de qualité/responsable local.
- 1^{er} atelier de pratique réflexive** sur une demi-journée
- Discussion** des résultats, **identification** de 1 ou 2 piliers prioritaires
- Mise en place de **solutions** pour améliorer les résultats du groupe

2^{ème} phase (qualitative, ateliers de pratique réflexive) ... 6 mois plus tard

- Discussion des changements** apportés dans l'équipe
- Discussion de l'outil** et de son appropriation
- Soumission questionnaire** pour les piliers identifiés par les équipes