

# Intégration des agents d'amélioration continue de la qualité (ACQ) dans les groupes de médecine de famille universitaires (GMF-U)

Présentation au Colloque sur l'ACQ en médecine de famille au Canada

Par Jean-Luc Tremblay, conseiller cadre à l'ACQ pour les GMF-U du Québec

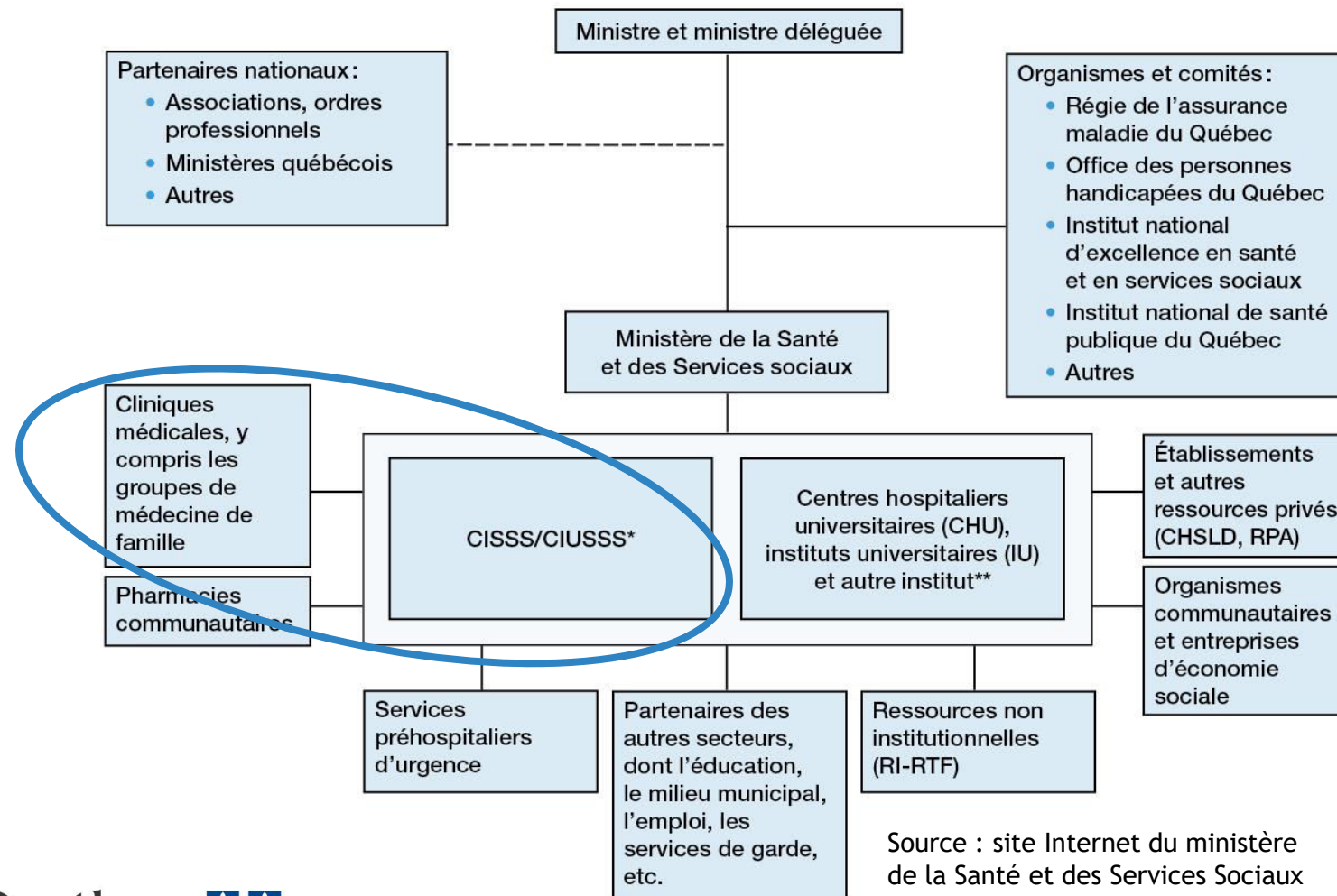
Septembre 2018

# Introduction

- ▶ Le **cadre de gestion des GMF-U** du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), qui a pris effet le 1<sup>er</sup> avril 2017, prévoit l'intégration d'un **agent d'ACQ dans chacun des 46 GMF-U du Québec.**
- ▶ Ces agents agissent à titre de facilitateurs de la pratique dans les différents domaines d'activité des GMF-U.
- ▶ Fonctions liées principalement à la **consolidation d'une culture d'ACQ** au sein des GMF-U et à la **coordination de projets d'ACQ** qui sont **identifiés et priorisés localement.**



# Précisions sur le système québécois de santé et de services sociaux



# Intégration des agents d'ACQ dans les GMF-U

- ▶ Les agents d'ACQ sont des **employés des centres intégrés et des centres intégrés universitaires de santé et de services sociaux** (CISSS et CIUSSS) qui exercent dans les GMF-U (modèle hybride de facilitation).
- ▶ Les agents sont sous l'**autorité hiérarchique d'un gestionnaire de proximité** qui provient également du CISSS ou du CIUSSS.
- ▶ La **dyade de cogestion médico-administrative convient des priorités d'ACQ pour chaque GMF-U**. Cette dyade est composée du directeur médical du GMF-U et du gestionnaire du CISSS ou du CIUSSS.
- ▶ La mise en place d'un **comité local d'ACQ** dans chaque GMF-U est recommandée.
- ▶ Chaque CISSS et CIUSSS a une direction avec une **expertise-conseil en ACQ** à laquelle les agents et les GMF-U peuvent se référer au besoin.



# Coordination et soutien au niveau provincial

- ▶ Le **CIUSSS de la Capitale-Nationale** s'est vu confier un **mandat provincial** de soutien et de coordination des agents d'ACQ des GMF-U. Un **conseiller cadre en ACQ** y a été nommé à cet effet en mars 2017.
- ▶ Le conseiller cadre soutient la consolidation d'une culture d'ACQ au sein des GMF-U en collaboration avec les CISSS et les CIUSSS.
- ▶ Un **comité-conseil** est en place pour guider le conseiller cadre en qui a trait à ses orientations et activités prioritaires. Ce comité regroupe des représentants des parties prenantes des GMF-U qui proviennent de différentes régions du Québec :
  - ▶ Usagers partenaires
  - ▶ Apprenants
  - ▶ Cliniciens
  - ▶ Décideurs
  - ▶ Enseignants
  - ▶ Chercheurs



# Quelques modalités de soutien

- ▶ **Soutien à l'accueil** et à l'intégration des agents d'ACQ
- ▶ **Cadre de référence** en lien avec l'ACQ dans les GMF-U
- ▶ **Bulletins d'information** sur l'ACQ en GMF-U
- ▶ **Atelier de formation de base**
- ▶ **Communauté virtuelle de pratique** pour les agents d'ACQ
- ▶ **Visite de tous les GMF-U** par le conseiller cadre pour y rencontrer les agents d'ACQ, les cadres intermédiaires et les directeurs médicaux
- ▶ **Promotion du rôle** des agents d'ACQ auprès de décideurs et de partenaires
- ▶ **Activités en collaboration** avec des partenaires (webinaires, site Internet, colloques, etc.)



# Modèle de financement

- ▶ Les **règles d'allocation des ressources** humaines, matérielles et financières en GMF-U sont **définies par le cadre de gestion des GMF-U** du MSSS.
- ▶ Le **nombre d'inscriptions pondérées**, qui tient compte de la complexité et du temps requis pour effectuer certains types de suivi, est l'indicateur retenu par le MSSS comme source d'attribution des ressources.
- ▶ Plus spécifiquement en ce qui concerne les agents d'ACQ\*:

Nombre d'inscriptions pondérées	Agent d'ACQ : Nombre d'heures allouées au GMF-U
Moins de 12 000 usagers pondérés	17,5 heures par semaine (temps partiel)
12 000 usagers pondérés et plus	35 heures par semaine (temps plein)

\* Cette règle s'applique pour les 42 GMF-U en établissement. Une autre règle s'applique pour les 4 GMF-U hors établissement. Se référer au cadre de gestion du MSSS pour plus de précisions.

# Ce qui fonctionne bien

- ▶ Le **cadre de référence en lien avec l'ACQ dans les GMF-U** a généralement été bien accueilli par les GMF-U et les partenaires
- ▶ **Communications régulières** du conseiller cadre à l'ACQ
- ▶ **Communauté virtuelle de pratique** des agents d'ACQ qui est très active
- ▶ Mobilisation du **comité-conseil** du conseiller cadre à l'ACQ
- ▶ **Leadership local**, dans chacun des GMF-U, pour l'identification, la priorisation et la coordination de leurs projets d'ACQ
- ▶ Stratégies locales de **consultation et de partenariat dans les activités d'ACQ**
- ▶ **Partenariats du conseiller cadre à l'ACQ** avec le milieu de l'enseignement en médecine de famille et le milieu de la recherche en soins primaires
- ▶ **Mobilisation de la plupart des CISSS et des CIUSSS** afin de soutenir leurs agents d'ACQ respectifs



# Ce qui pourrait être fait différemment

- ▶ Entrée en fonction du conseiller cadre au moins 6 mois avant l'entrée en fonction des premiers agents d'ACQ afin de **faciliter la préparation de leur arrivée** en collaboration avec les différents partenaires concernés.
- ▶ Développement et mise en place d'un **mécanisme de rétroaction** quantitative et qualitative en lien avec les activités et les résultats des projets d'ACQ.

Ce mécanisme de rétroaction permettrait d'apprécier les retombées (effets et impacts) de l'intégration des agents d'ACQ en GMF-U.



# Pour plus d'information

- ▶ Cadre de gestion des GMF-U (MSSS, 2016)
- ▶ Cadre de référence en lien avec l'ACQ dans les GMF-U du Québec (CIUSSS de la Capitale-Nationale, 2017)
- ▶ Page sur l'ACQ en GMF-U sur le site Internet de notre partenaire Réseau-1 Québec
- ▶ Description du système de santé et de services sociaux au Québec sur le site Internet du MSSS
- ▶ Communiquer avec Jean-Luc Tremblay, conseiller cadre à l'ACQ pour les GMF-U du Québec : [jean-luc.tremblay.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca](mailto:jean-luc.tremblay.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca)

