

Série de webinaires

Réseau-1 Québec 2015-16

Le Réseau pancanadien de la SRAP sur les innovations en soins de santé de première ligne et intégrés: vision et opportunités

Jeannie Haggerty, PhD
Yves Couturier, PhD
Danielle Schirmer, MHSc
18 mars 2016

Réseau-1 Québec

Jeannie Haggerty, PhD, Directrice scientifique
Matthew Menear, PhD, Responsable du renforcement
des capacités

info@reseau1quebec.ca

<http://reseau1quebec.ca/>



[@reseau1quebec.ca](https://twitter.com/reseau1quebec)



Réseau-1 Québec

Procédure pour les questions

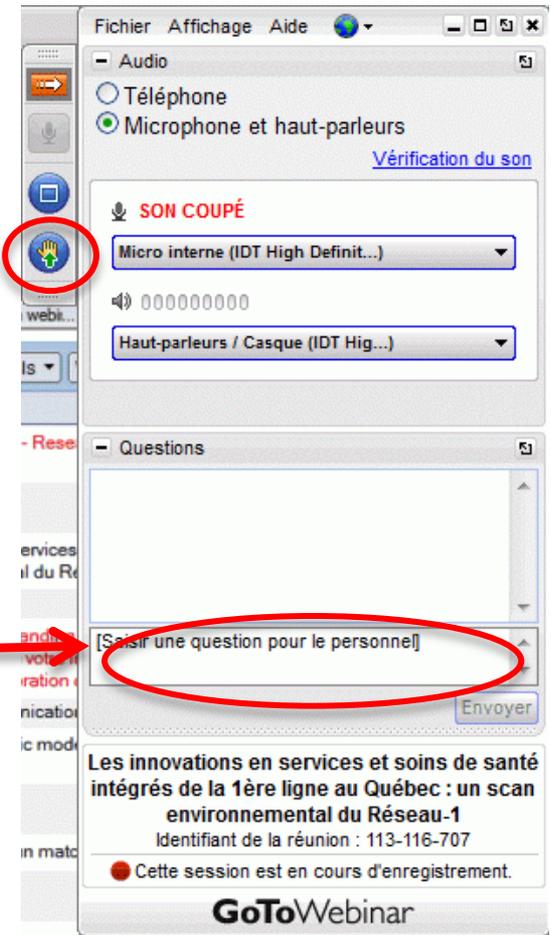
- Vous pouvez **poser vos questions** de deux façons:

1. *Lever la main:*

Nous ouvrirons votre micro et vous inviterons à poser votre question oralement durant la période de questions.

2. *Par écrit:*

Tout au long de la présentation, vous pouvez écrire une question dans la boîte (cliquer sur Questions pour l'ouvrir). Nous répondrons à votre question durant la période de questions.



- Nous ferons notre possible pour répondre à toutes vos questions.



Réseau-1 Québec

DIVULGATION DE CONFLIT D'INTÉRÊTS ET DE SOUTIEN COMMERCIAL

- Relations avec des intérêts commerciaux : sans objet
- Aucun soutien commercial



Instituts de recherche
en santé du Canada

Canadian Institutes
of Health Research

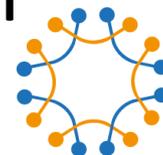


McGill



Objectifs

- Aperçu du Réseau ISSPLI (objectifs, gouvernance, priorités de recherche, opportunités)
- Participation du R1Q dans le Réseau ISSPLI – activités à date
- Opportunités de financement à venir (échancier, procédure, admissibilité)
- Soutien disponible du R1Q
- Astuces pour préparer des demandes ISSPLI



C'est quoi le Réseau ISSPLI

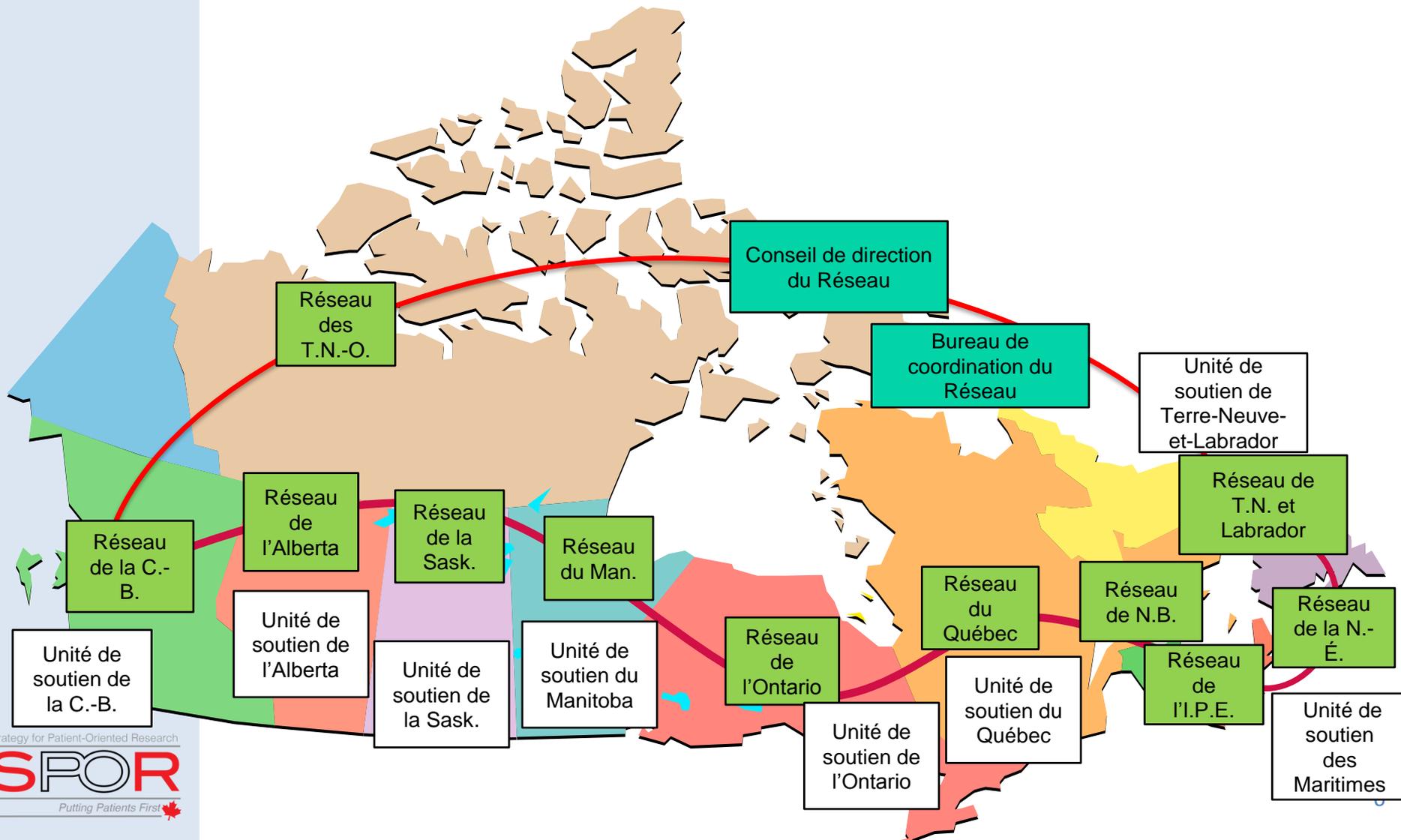
- Réseau pancanadien de la SRAP sur les innovations en soins de santé de première ligne et intégrés (*Pan-Canadian SPOR Network in Primary and Integrated Health Care Innovations, PIHCIN*)

<http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/49554.html>

- Une initiative clé des IRSC dans le cadre de la Stratégie de recherche axée sur le patient et de l'initiative phare Soins de santé communautaires de première ligne



Réseau de réseaux sur les innovations en soins de santé de première ligne et intégrés



Objectifs du Réseau ISSPLI

1

- Créer des possibilités intergouvernementales de réaliser des recherches sur l'efficacité comparative, le rapport coût-efficacité et l'adaptabilité de modèles intégrés de soins qui prennent appui sur les bases des soins de santé communautaires de première ligne et qui facilitent les transitions à l'intérieur et le long du continuum.

2

- Accélérer l'étude opportune de nouvelles interventions et approches en soins de première ligne et intégrés entre de multiples secteurs et provinces/territoires.

3

- Catalyser la recherche sur des approches novatrices et rentables en soins intégrés et leur application à plus grande échelle.

4

- Soutenir le renforcement des capacités chez les chercheurs, les cliniciens, les décideurs et les citoyens, patients et familles, en vue d'une création et d'une utilisation rapides des connaissances en matière de soins de santé de première ligne et intégrés.

5

- Favoriser l'échange d'information et de données probantes sur les interventions fructueuses et infructueuses et les modèles innovateurs de soins de santé de première ligne et intégrés entre les provinces et territoires pour guider l'élaboration des politiques.

Possibilités de financement dans le cadre du Réseau ISSPLI

| Type de possibilité de financement | Description | Nombre deancements et financement total | <i>Financement des IRSC</i> par subvention et nombre total de subventions |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subventions de recherche rapide | Servent à soutenir des projets intergouvernementaux de recherche rapide dans un délai limité, qui cadrent avec les priorités de recherche rapide du Réseau pancanadien. | 2 terminés 500 000 \$ | 125 000 \$/année pour 1 an 4 subventions (restent à être financées) |
| Subventions de synthèse | Servent à aider les équipes de chercheurs et d'utilisateurs de connaissances à produire des synthèses de connaissances et des examens qui contribuent au recours à des données synthétisées dans la prise de décision et la pratique. | 2 275 000 \$ | 25 000 \$/année pour 1 an 1er lancement – 6 subventions 2e lancement – 5 subventions |
| Subventions d'analyse des données comparatives/des politiques provinciales ou territoriales | Servent à appuyer les équipes qui désirent se lancer dans l'élaboration de politiques à partir de données probantes en analysant et en comparant diverses politiques provinciales ou territoriales afin de produire des données de recherche pertinentes et éloquentes qu'on peut utiliser pour orienter les décisions en matière de politiques. | 2 1 125 000 \$ | 62 500 \$/année pour 2 ans 1er lancement – 4 subventions 2e lancement – 5 subventions |
| Subventions de projets pluriannuels à grande échelle | Servent à appuyer des projets de recherche intergouvernementaux fondés sur les priorités à moyen et long termes désignées par les réseaux membres. | 1 4 000 000 \$ | 250 000 \$/année pour 4 ans 4 subventions |

La participation du R1Q dans le Réseau ISSPLI

- Subvention de développement de réseau – mars 2014 à mars 2015 (75 000\$)
- Subvention de gestion et de fonctionnement – juin 2015-mai 2020 (100 000\$/an)



Direction tripartite

- **Coresponsables de la recherche:** Jeannie Haggerty et Yves Couturier
- **Coresponsables des politiques:** Antoine Groulx (DOSPLI) et Denis Roy (INESSS)
- **Coresponsables des soins cliniques:** Pierre Durand (Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec) et Caroline Barbir (CIUSSS Laval)
- **Patient-partenaire:** Jean Légaré



Approche du Réseau ISSPLI

- Le Réseau appuiera la recherche qui répond aux **priorités de soins de première ligne et intégrés horizontalement et verticalement**, communes à plusieurs provinces et territoires et au gouvernement fédéral, et là où une **approche inter-provinciale** représente une valeur ajoutée
- Les priorités de recherche devraient correspondre à des **défis communs à plusieurs réseaux membres**, où les méthodes de prestation des services varient, et où l'investissement est considérable (y compris pour l'évaluation)



Définition de priorités de recherche du Réseau ISSPLI

- Priorité émergeant d'un synthèse de connaissance et une sondage auprès des citoyens
- Processus de consultation auprès de réseaux membres et de partenaires pour définir les priorités à court terme (sept 2014) et moyen à long terme (sept 2015)
- Réseaux membres intéressés par la priorité de recherche collaborent à l'établissement d'un protocole comparatif intergouvernemental



Exemple

- Priorité commune de l'Ontario, le Québec, et la Nouvelle-Écosse: modèles de soins intégrés pour les enfants obèses, y compris des stratégies de prévention.
- Chaque province adopte une approche différente et met à contribution différents secteurs de soins dans le but de réduire la prévalence future de l'obésité chez les enfants et d'accroître la satisfaction de la famille à l'égard des soins.
- Quels sont les impacts de ces diverses stratégies?



Priorités de recherche à échelle canadienne

- Définition des **besoins complexes**, désignation des personnes dont les besoins en services sociaux et médicaux sont complexes, et compréhension de leurs besoins;
- **Innovation dans les modèles intégrés de prestation de services** qui satisfont les personnes ayant des besoins complexes et qui sont axés sur la prévention, le logement, les soins communautaires et les patients ayant des maladies concomitantes ou chroniques
- Innovations en **cybersanté** qui améliorent les soins axés sur le patient, intégrés et appropriés
- Intégration de la **promotion de la santé ou de la prévention** de la maladie dans les modèles de prestation de soins afin de prévenir les besoins en soins complexes dans l'avenir
- **Rôle du patient** dans le maintien de sa santé : connaissances du patient
- **Vieillesse** en santé et besoins des personnes âgées par des modèles de soins de santé de première ligne et intégrés
- **Modèles de financement** axés sur la valeur/les résultats qui stimulent l'intégration
- Compréhension des résultats sur la santé qui devraient être prioritaires



Priorités de recherche à moyen et long terme – QC

- L'amélioration **de la communication et du partage d'information** tout au long de la **trajectoire des soins** et dans l'ensemble des secteurs et des niveaux, pour les patients et pour les professionnels de la santé et les décideurs;
- La valorisation du **rôle actif du patient** et de ses proches aidants dans le maintien de sa santé et dans le **partenariat avec l'équipe clinique** (par exemple, les personnes âgées et les personnes ayant des problèmes de santé mentale);
- L'amélioration de l'accessibilité, la coordination et l'intégration des soins afin **d'optimiser les trajectoires cliniques** pour les personnes ayant des besoins complexes;
- L'augmentation de la capacité des services de première ligne à répondre aux **besoins des jeunes vulnérables**, y compris des services de prévention en amont et de santé publique.



Priorités de recherche moyen à long terme des autres réseaux

- Disponible ici:

<https://drive.google.com/folderview?id=0B39ArRn3APp7UmpWRV9VTkx3RHc&usp=sharing>



La participation du R1Q dans le Réseau ISSPLI

- Activités jusqu'à date:
 - 4 projets de recherche rapide soumis: 2 en cours, 2 en attente de réponses des IRSC
 - scan environnemental des innovations en services et soins de santé intégrés de la 1ère ligne au Québec (Phase 1 et 2)



Concours recherche rapide avril 2015

| Chercheur principal | Établissement | Programme | Concours (année/mois) | CEP désigné | Titre du projet | Contribution des IRSC |
|------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Doucet, Shelley A | University of New Brunswick (Fredericton) | Subv. de fonctionnement: Réseau ISSPLI de la SRAP : recherche rapide | 201504 | SQS | Children with complex health conditions: Let's learn who they are and their needs to better serve them! Détails... | 100 175 \$ |
| Grindrod, Kelly A | University of Waterloo (Ontario) | Subv. de fonctionnement: Réseau ISSPLI de la SRAP : recherche rapide | 201504 | SQS | Playing Telephone: Exploring the potential for interdisciplinary shared decision making for medication therapy in shared electronic health records Détails... | 121 237 \$ |
| Lussier, Marie-Thérèse | Université de Montréal | Subv. de fonctionnement: Réseau ISSPLI de la SRAP : recherche rapide | 201504 | SQS | Let's Discuss Health: implementation and assessment in primary care of a web strategy to motivate patients to self-manage their health and support collaboration with health care providers Détails... | 62 425 \$ |
| Manuel, Douglas G | Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa | Subv. de fonctionnement: Réseau ISSPLI de la SRAP : recherche rapide | 201504 | SQS | Improving End-of-life Care in the Community Détails... | 125 000 \$ |
| Pinto, Andrew D | St. Michael's Hospital (Toronto) | Subv. de fonctionnement: Réseau ISSPLI de la SRAP : recherche rapide | 201504 | SQS | Evaluating the implementation and impact of an online tool used within primary care to improve the income security of patients with complex health and social needs in Ontario and Manitoba Détails... | 95 000 \$ |
| Quail, Jacqueline M | University of Saskatchewan | Subv. de fonctionnement: Réseau ISSPLI de la SRAP : recherche rapide | 201504 | SQS | HOTSPOTTING: Identifying superusers of health care services with mental health and addiction problems Détails... | 80 884 \$ |
| Williamson, Tyler | University of Calgary | Subv. de fonctionnement: Réseau ISSPLI de la SRAP : recherche rapide | 201504 | SQS | Characterizing high system use across the primary-tertiary care continuum: parallel analyses of select Canadian health datasets Détails... | 76 631 \$ |



Concours recherche rapide déc 2015

- **Mylaine Breton**, Ph. D. (Université de Sherbrooke) et Dr Michael Green (Université Queen's) « Analyse comparée des guichets d'accès centralisés implantés dans six provinces canadiennes pour les patients orphelins complexes »
- **Christine Loignon**, Ph. D. (Université de Sherbrooke), Vivian Ramsden (Université de la Saskatchewan), Simone Dahrouge (Université d'Ottawa) et Sophie Dupéré (Université Laval) « Examiner les innovations pour soutenir les patients défavorisés ayant des besoins de soins de santé communautaires complexes et intégrés »



Scan environnemental – phase 1

- Automne 2014
- **Objectifs** : Identifier les innovations en services et soins de santé primaires intégrés au Québec qui présentent un potentiel pour la diffusion et la transposabilité
- **Sources**: sites Web (OQRLS, AQESSS, MSSS, LEGG, etc), sondage membres R1Q, entrevues informateurs clés



Critères de sélection

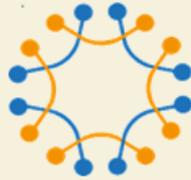
- 1) Les projets sont **innovateurs** – c'est-à-dire qu'ils font en sorte que les services sont organisés ou dispensés autrement;
- 2) Ils touchent **l'intégration des soins et services** – c'est-à-dire qu'ils permettent de réduire ou d'éliminer les lacunes dans la dispensation des services existants par différentes organisations;
- 3) Ils incluent **plusieurs entités organisationnelles** (ex.: CSSS, pharmacies, organismes communautaires) dont au moins une est une organisation médicale de santé primaire (ex.: GMF, UMF, CLSC ou cliniques privées);
- 4) **Mis en œuvre après 2004** – ce qui correspond à l'après-réforme visant l'intégration des soins et des services de santé primaires au Québec, soit le moment de la création des CSSS.



Résultats

| Sources | Projets identifiés | Projets retenus | Projets non-retenus (incluant les doublons) |
|-----------------------------|--------------------|-----------------|---------------------------------------------|
| Entrevues informateurs-clés | 29 | 11 | 18 |
| Sondage | 27 | 11 | 16 |
| Sites web | 268 | 36 | 232 |
| Total | 324 | 58 | 266 |





INNOVATIONS EN SERVICES ET SOINS DE SANTÉ INTÉGRÉS

Veillez choisir les critères désirés pour effectuer une recherche

Toujours cliquer sur "Réinitialiser" avant de faire une nouvelle recherche

Région ▼

RUIS/RRAPPL ▼

Thématiques ▼

Résultats

Réinitialiser

Enregistrer les résultats



Résultats

- **Rapport technique** et le **tableau d'innovations** disponible sur notre site Web: <http://reseau1quebec.ca/des-innovations-pour-vous-inspirer/>



Scan environnemental – phase 2

- Automne 2015
- **Sources** : entrevues avec 13 responsables des « coups de cœurs » et autres projets innovateurs retenus lors de la Phase 1
- **Objectifs** : préciser les éléments qui font de ces projets des innovations, les outils de collaboration utilisés qui pourraient soutenir leur diffusion, et les facteurs facilitant leur transposabilité



Résultats – messages clés

- Les changements de pratiques sont au cœur de l'innovation clinique ce qui milite en faveur d'un **accompagnement** au changement auprès des partenaires impliqués
- Les **outils de collaboration** dans le développement et l'application des innovations demeure **peu utilisés**
- Les principaux **facteurs de succès pour la transposabilité**:
 - visibilité du projet
 - sa mise en forme en vue de sa transposition
 - la démonstration des effets ou des retombées
 - un investissement en ressources (humaines et financières)
 - l'adéquation du projet avec les priorités locales ou publiques
 - **un accompagnement soutenu et dédié**



Possibilités de financement à venir

| Type de possibilité de financement | Description | Nombre deancements et financement total | <i>Financement des IRSC</i> par subvention et nombre total de subventions |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subventions de recherche rapide | Servent à soutenir des projets intergouvernementaux de recherche rapide dans un délai limité, qui cadrent avec les priorités de recherche rapide du Réseau pancanadien. | 2 terminés 500 000 \$ | 125 000 \$/année pour 1 an 4 subventions (restent à être financées) |
| Subventions de synthèse | Servent à aider les équipes de chercheurs et d'utilisateurs de connaissances à produire des synthèses de connaissances et des examens qui contribuent au recours à des données synthétisées dans la prise de décision et la pratique. | 2 275 000 \$ | 25 000 \$/année pour 1 an 1er lancement – 6 subventions 2e lancement – 5 subventions |
| Subventions d'analyse des données comparatives/des politiques provinciales ou territoriales | Servent à appuyer les équipes qui désirent se lancer dans l'élaboration de politiques à partir de données probantes en analysant et en comparant diverses politiques provinciales ou territoriales afin de produire des données de recherche pertinentes et éloquentes qu'on peut utiliser pour orienter les décisions en matière de politiques. | 2 1 125 000 \$ | 62 500 \$/année pour 2 ans 1er lancement – 4 subventions 2e lancement – 5 subventions |
| Subventions de projets pluriannuels à grande échelle | Servent à appuyer des projets de recherche intergouvernementaux fondés sur les priorités à moyen et long termes désignées par les réseaux membres. | 1 4 000 000 \$ | 250 000 \$/année pour 4 ans 4 subventions |

Possibilités de financement à venir - Échéancier

Subventions de synthèse des connaissances

| | 1er lancement | 2e lancement |
|------------------------------------------|-------------------|-------------------------|
| Date de lancement prévue | Fin avril 2016 | Printemps 2017 |
| Date limite de présentation des demandes | Mi-septembre 2016 | Début de l'automne 2017 |
| Date prévue de l'avis de décision | Février 2017 | Hiver 2018 |
| Date de début du financement | Février 2017 | Hiver 2018 |

Subventions d'analyse des données comparatives/des politiques provinciales ou territoriales

| | 1er lancement | 2e lancement |
|------------------------------------------|-------------------|-------------------------|
| Date de lancement prévue | Mai 2016 | Printemps 2017 |
| Date limite de présentation des demandes | Mi-septembre 2016 | Début de l'automne 2017 |
| Date prévue de l'avis de décision | Février 2017 | Hiver 2018 |
| Date de début du financement | Février 2017 | Hiver 2018 |

Possibilités de financement - Échéancier

Subventions de projets pluriannuels à grande échelle

| | |
|-------------------------------------------------|--------------------|
| Date de lancement prévue | Juin 2016 |
| Date limite de présentation des demandes prévue | Fin septembre 2016 |
| Date prévue de l'avis de décision | Mars 2017 |
| Date prévue de début du financement | Mars 2017 |

Soutien disponible du R1Q

- Lettre de soutien
- Fonds de contrepartie (en cas d'acceptation du projet)
- Résautage avec des collaborateurs et d'autres réseaux pancanadien
- Accès à la plateforme de collaboration « Partage »
- Occasions de transfert des connaissances (webinaires, Journée scientifique annuelle, bulletin, site Web)



Services de l'Unité de SOUTIEN pour les projets du Réseau ISSPLI

- Priorise projets sur les thématiques du Réseau ISSPLI, entres autres
- Service de consultation gratuit (max 5 hrs) dans les domaines suivants :
 - Analyse des banques de données
 - Devis et méthodes de recherche
 - Études cliniques et évaluatives en contexte réel
 - Application et synthèse des connaissances
 - Partenariat de recherche avec les patients et le public
- Critères et processus d'analyse des demandes: <http://bit.ly/1S3RDj4>



Procédures

- Pour recevoir soutien du R1Q (lettre ou \$ contrepartie): **soumettre formulaire de lettre d'intention au R1Q six semaines avant la date limite des IRSC**
- Formulaire sera disponible au moment de l'annonce de l'appel des IRSC
- **Important:** vérifiez la date limite des autres provinces pour soumission de lettre d'intention
- Pour accès à Partage, liens pancanadiens/Unité SOUTIEN: contactez Danielle Schirmer



Astuces

- Établir des liens de collaboration interprovincial bien à l'avance
- Exigence budgétaire: fonds de contrepartie (appariement 1:1, 25% en nature)
- Voir [webinaire](#) de Marie-Thérèse Lussier sur son projet « Discutons Santé »
- Consultez le [dossier en ligne](#) de partenariats potentiels – ajoutez le votre!



Pour plus d'info

Page web R1Q sur le Réseau ISSPLI:

<http://reseau1quebec.ca/recherche-et-ressources/reseau-isspli/>

Danielle Schirmer (coordonnatrice du volet Réseau ISSPLI pour le R1Q)

danielle.schirmer.chsm@ssss.gouv.qc.ca

514 345-3511, poste 5766



Autres réseaux ISSPLI

- Colombie-Britannique: <http://spor-bcphcrn.ca/>
- Manitoba: http://chimb.ca/manitoba_spor_pihci_network
- Alberta: <http://alberta-spor-pihcin.com/>
- Nouvelle-Écosse: <http://nspihci.com/>
- Contacts des autres provinces: bit.ly/22pfMne



Procédure pour les questions

- Vous pouvez **poser vos questions** de deux façons:

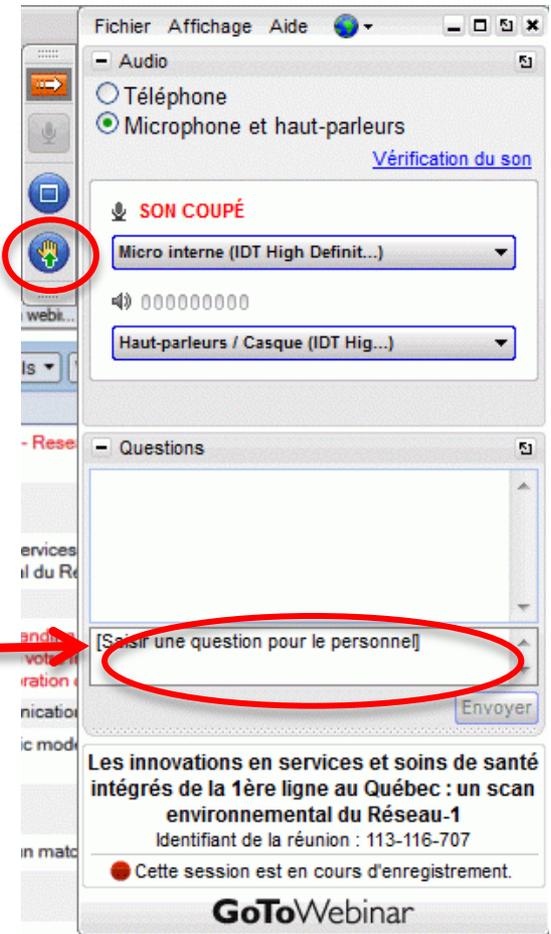
1. **Lever la main:**

Nous ouvrirons votre micro et vous inviterons à poser votre question oralement durant la période de questions.

2. **Par écrit:**

Tout au long de la présentation, vous pouvez écrire une question dans la boîte (cliquer sur Questions pour l'ouvrir). Nous répondrons à votre question durant la période de questions.

- Nous ferons notre possible pour répondre à toutes vos questions.



À venir....

- **Prochain webinaire :**
 - Date : **vendredi 15 avril 2016** de 12h à 13h
 - « Accompagner l'implantation des innovations et des bonnes pratiques cliniques et de gestion : du pourquoi au comment? » **Julie Lane, PhD, MA**
- Tous nos webinaires sont accrédités !
- Devenez membres! <http://reseau1quebec.ca/membres-et-partenaires/membres/>
- Si vous avez des idées pour des webinaires à venir, contactez-nous : info@reseau1quebec.ca



Réseau-1 Québec