



3^e Journée annuelle du Réseau-1, 17 juin 2016
Maxine Dumas Pilon, M.D., CCMF
Collège québécois des médecins de famille

- *Trouver des façons de soutenir un système apprenant en première ligne.*
- *Générer de l'information de ce que l'on fait afin d'éclairer nos choix.*

Vision commune

Langage commun

Le Centre de médecine de famille comme vision commune

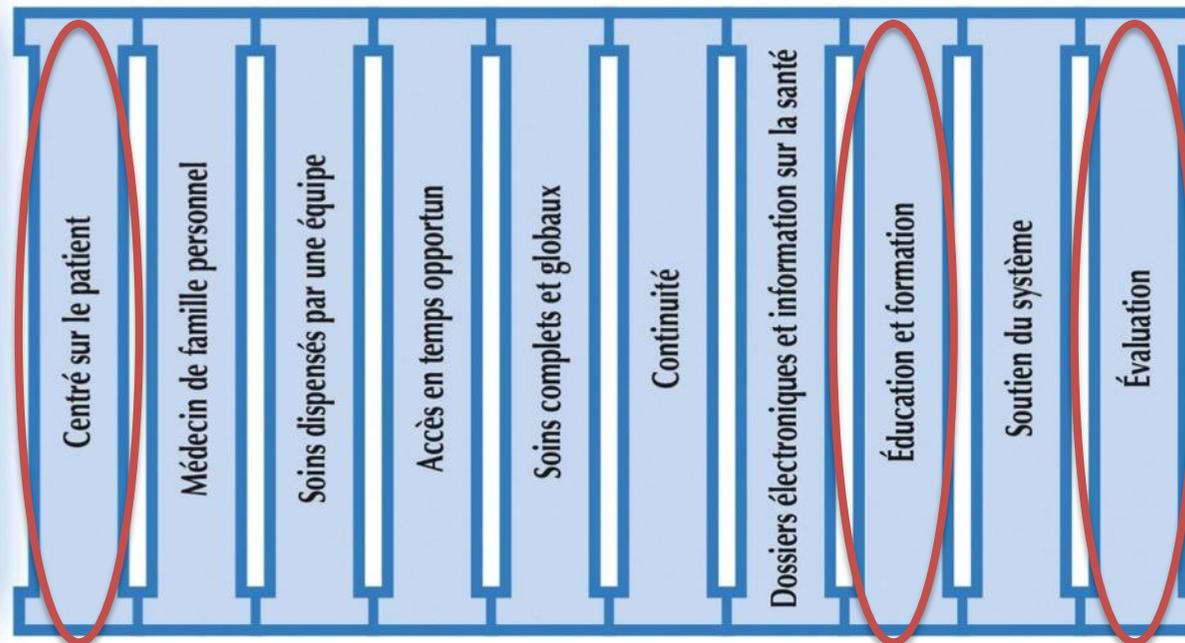


Ou encore...

- *GMF 3.0 et +*
- *GMF +*
- *GMF avec options*

Pourquoi le CMF alors qu'on a les GMF: Vision en 10 piliers

La pratique de la médecine familiale : le Centre de médecine de famille



Le CMF plus spécifiquement...

Pilier 1: soins centrés sur les patients

- Patients partenaires

(Pilier 3: prestations de soins en équipe

- *Initiatives telles **eConsultation***)



Le CMF plus spécifiquement...

Pilier 8: Éducation et recherche

Pilier 10: Évaluation (QI)

Medicine familiale :
médecine de famille

Dossiers électroniques et information sur la santé

Éducation et formation

Soutien du système

Évaluation

- *Si on s'entend sur la vision...*

L'outil d'autoévaluation comme
langage commun



OUTIL D'AUTOÉVALUATION

L'outil d'autoévaluation est un questionnaire d'autoréflexion 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.

 **COMMENCER L'AUTOÉVALUATION**



Évaluation de l'approche centrée sur le patient



ÉVALUATION DE L'APPROCHE CENTRÉE SUR LE PATIENT

- 1= Aucune présence *
- 2= Présence minimale *
- 3= Présence modérée *
- 4= Présence importante *
- 5= Tout à fait présent *

1. Les soins et le personnel soignant sont avant tout centrés sur la personne et demeurent attentifs aux sentiments, aux préférences et aux attentes du patient.

1 2 3 **4** 5

2. Les patients, leur famille et leurs aidants naturels sont écoutés et respectés à titre de participants actifs au processus décisionnel et aux soins continus.

1 2 3 **4** 5

3. Les patients ont accès à leurs dossiers médicaux tel que convenu par chaque patient, son médecin de famille et l'équipe de professionnels de la santé.

1 **2** 3 4 5

4. On encourage et on appuie l'autogestion des soins dans le cadre du plan de soins de chaque patient.

1 2 **3** 4 5

5. L'accès à l'information et aux soins, outre les visites traditionnelles au bureau du médecin traitant (p. ex. les communications par courriels), est intégré aux façons de faire de la pratique.

1 2 3 4 5

6. Les patients participent à la planification et à l'évaluation continues des services fournis par la pratique (p. ex. conseils consultatifs de patients).

1 2 3 4 5

MERCI

D'AVOIR REMPLI L'AUTOÉVALUATION DE LA PRATIQUE POUR LE CMF.

60%

Bravo! Votre pratique atteint déjà certains des objectifs du modèle du CMF. Les cotes suivantes ainsi que nos suggestions pratiques vous fournissent des conseils utiles sur les prochaines étapes à franchir afin de faire progresser votre pratique vers le modèle du CMF. On a démontré que ce modèle résulte en une plus grande satisfaction des patients et des professionnels de la santé. N'oubliez pas : il n'est pas nécessaire d'atteindre tous les objectifs du CMF à la fois. Chaque changement est un pas dans la bonne direction. Remplissez le questionnaire d'autoévaluation une autre fois plus tard afin de tenir compte de vos progrès.

Voici comment votre pratique se compare aux principaux éléments du CMF :



Évaluation de l'approche centrée sur le patient
Atteint certains objectifs du CMF



Évaluation de la prestation de soins en équipe
Atteint certains objectifs du CMF



Évaluation de l'accès en temps opportun
Cet élément pourrait être amélioré.



Évaluation des soins complets et globaux
Atteint certains objectifs du CMF



Évaluation de la continuité des soins
Cet élément pourrait être amélioré.



Dossiers médicaux électroniques (DMÉ) et information sur la santé
Atteint la plupart des objectifs du CMF



Évaluation de l'éducation, de la formation et de la recherche
Atteint certains objectifs du CMF



Évaluation et amélioration continue de la qualité
Cet élément pourrait être amélioré.



Évaluation des supports internes
Cet élément pourrait être amélioré.

- 10 sections - 59 questions – 20 à 60 minutes
- Déjà utilisé par 400 médecins
- Capacité de recherche:
 - Données collectées et stockées (anonyme)
 - Extraction possible
 - Par province
- Capacité de développement professionnel continu
 - Lié à l'octroi de crédit de DPC (Mainpro®)

Les unités de médecine de famille UMF/GMF-U comme vecteurs de changement

De par leur capacité de contamination...

MERCI DE VOTRE ATTENTION

www.patientmedicalhome.ca

Maxine Dumas Pilon, Présidente

president@cqmf.ca ou maxine.dumaspilon@mcgill.ca