

Compétences attendues par notre programme de facilitation

Le facilitateur RAP est une personne clé qui agit **comme intermédiaire entre les milieux cliniques et académiques** et qui offre un soutien non seulement à un milieu clinique spécifique, mais à l'ensemble des milieux cliniques associés ou non à son RRAPPL ainsi qu'aux différentes parties prenantes, chercheurs, gestionnaires, associés à son institution académique dans le but **de générer et d'intégrer des projets de recherche axée sur le patient dans la pratique.**

Développement des compétences (en développement)

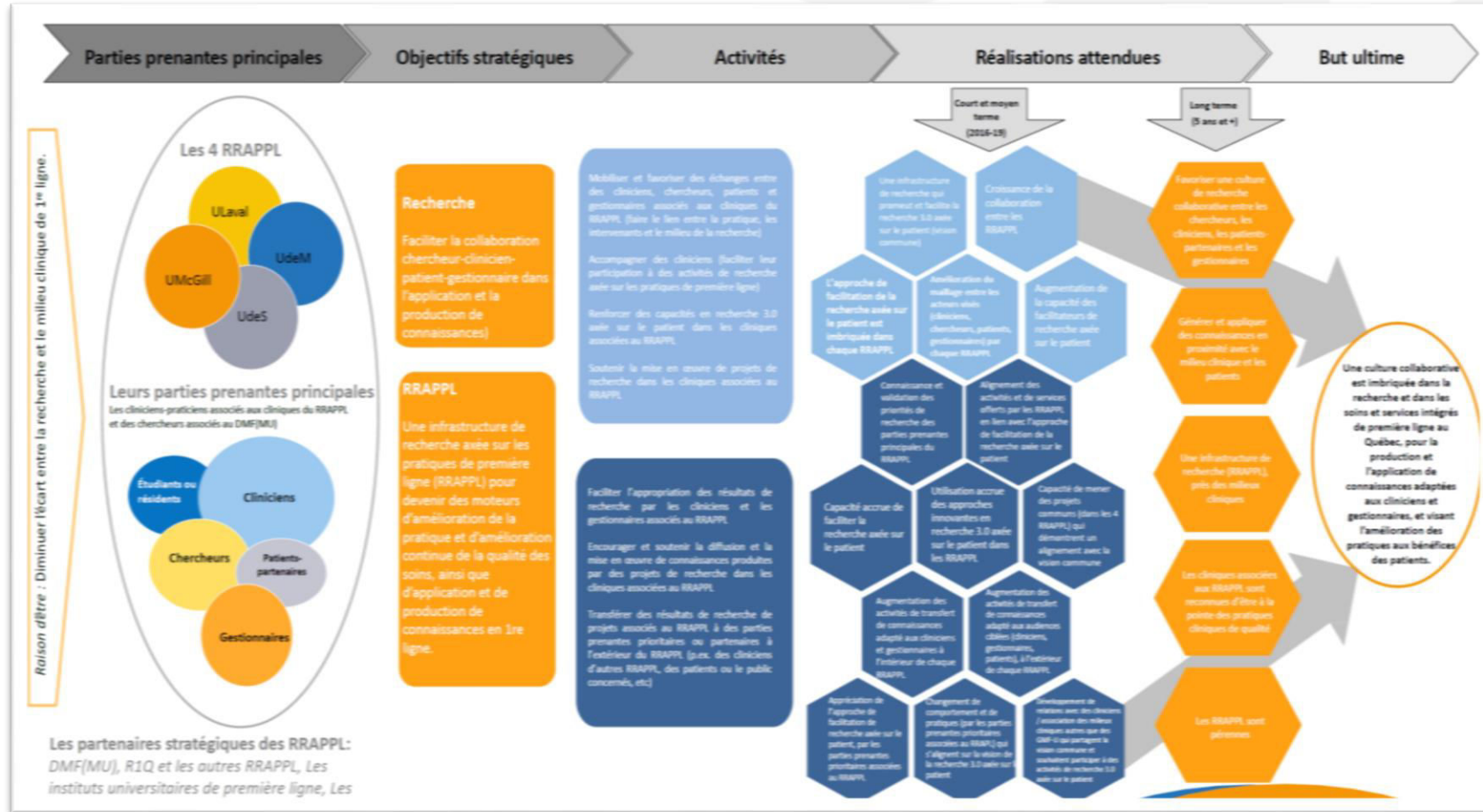
Nous évaluons actuellement les compétences requises/ privilégiées des facilitateur de la RAP (projet de recherche en cours) dans le but de développer un **Programme de facilitation de la RAP**.

Réseau-1 et ses RRAPPL offrent des **possibilités de renforcement des compétences** générales en matière de facilitation (p.ex. conférences, mentorat, réseautage, partage de procéduriers, communauté d'apprentissage).

Réseau-1 et l'Unité de soutien SRAP du Québec mettent en place des **initiatives de renforcement des capacités en RAP** les utilisateurs des connaissances et les parties prenantes (p.ex. webinaires, programme de formation, subventions).

Facilitation de la recherche axée sur le patient (RAP) au Québec

Evaluation de l'impact du programme de facilitation



Exemples – Court terme

Amélioration du maillage entre les acteurs visés (cliniciens, chercheurs, patients, gestionnaires).

Capacité de mener des projets communs (dans les 4 RRAPPL) qui démontrent un alignement avec la vision commune

Exemples – Moyen/ long terme

Renforcement d'une culture de recherche ancrée dans la pratique clinique et les préoccupations des utilisateurs des connaissances.

Capacité accrue de faciliter la RAP

Enablers and barriers of this role within our system

Une **vision partagée** des utilisateurs des connaissances et parties prenantes en ce qui concerne l'importance de la RAP en soins de première ligne.

Une **infrastructure** (Réseau-1 Québec) qui fédère les 4 RRAPPL du Québec (vision, financement, soutien, réseautage).

Le plus récent **cadre de gestion des groupes de médecine familiale** du MSSS.

Pérennité (financière) des facilitateurs de la RAP.

Perception négative de la recherche.

Lessons apprises

L'**adaptation** à un environnement en constante évolution est une nécessité (de la facilitation de la pratique à la facilitation de la recherche).

Importance non seulement des collaborations (AACQ vs facilitateurs de la RAP) mais de l'**évaluation en contexte réel des rôles et responsabilités respectifs**.

Les **similitudes** (et les différences) entre la recherche et l'amélioration de la qualité, qui partagent un objectif commun d'améliorer la qualité des soins, doivent être davantage mise en valeur.