

## Rapport annuel

Fourni aux membres du R1Q pour approbation à l'assemblée générale annuelle  
15 juin 2018, Pavillon Alphonse-Desjardins (2325 rue de l'Université), Québec

### Réalisations 2017-2018

#### RRAPPL :

- Animation des 4 RRAPPL dans une communauté de pratique afin de renforcer leur capacité et faire vivre une [vision commune](#).
- Financement (35 500\$/RRAPPL) et soutien au développement de capacité continue des RRAPPL.
- Soutien à la participation des coordonnateurs/facilitateurs RRAPPL à la conférence sur les « practice-based research networks » ou PBRN (l'équivalent de « RRAPPL » en français) du [North American Primary Care Research Group](#) (NAPCRG).
- Mise en place d'un [processus et d'un formulaire en ligne](#) pour faciliter l'accès à l'infrastructure des RRAPPL.
- Activités d'évaluation pour capturer l'impact du soutien du R1Q sur les RRAPPL et l'impact des RRAPPL sur leurs milieux cliniques.
- Outil de préparation à la recherche complété avec les cliniques participantes aux RRAPPL; mise en commun des résultats afin de permettre la réalisation d'une analyse commune.
- Développement de partenariats en lien avec les RRAPPL :
  - Élaboration d'un partenariat avec la composante d'application des connaissances de l'[Unité de soutien SRAP du Québec](#) (l'Unité) pour renforcer les compétences des RRAPPL et mener des projets communs; obtention de 100 000\$ de financement par l'Unité pour la mise en place de l'approche de facilitation de la recherche axée sur le patient dans les RRAPPL, avec un accompagnement par Annie LeBlanc (directrice intérimaire de la composante renforcement des capacités de l'Unité) dans le contexte d'un projet commun.
  - [Collège des médecins de famille du Canada](#) (CMFC): Depuis l'été 2017, le R1Q collabore avec le Département de recherche du CMFC afin de partager nos apprentissages de la mise en place de l'approche facilitation de la recherche dans les RRAPPL, en parallèle avec les [agents d'amélioration continue de la qualité](#) (AACQ).
  - [Conseiller-cadre à l'amélioration continue de la qualité](#) (CCACQ) : les responsables des RRAPPL collaborent étroitement avec le CCACQ et les AACQ dans les GMF-U (voir section « Partenaires » pour plus d'information en lien avec ce partenariat).

### Membres :

- Développement d'un sondage en ligne pour évaluer les besoins des jeunes chercheurs et étudiants quant au renforcement des capacités en [recherche 3.0](#) en première ligne, en collaboration avec l'Unité de soutien SRAP du Québec (lancement au courant de l'été 2018).
- Organisation des activités de renforcement des capacités (webinaires mensuels, symposium annuel de TUTOR-PHC, etc.).
- Implication de gestionnaires dans des rôles de coresponsables de fonctions transversales et au comité de direction.
- Implication d'étudiants dans des activités clés du réseau : comité scientifique, coresponsable de fonction.
- Amélioration des processus d'accueil et de contact des nouveaux membres (p.ex. mise à jour du message de bienvenue et mise en place d'une étape de validation pour éviter aux membres de recevoir des pourriels, en lien avec le [répertoire des membres](#) qui est de plus en plus utilisé).
- Accroissement du nombre et de la diversité des membres, malgré un changement dans le formulaire de membres en 2017 qui les a obligés à mettre à jour leur profil. Le R1Q compte 565 membres en date de mai 2018 (versus 539 en avril 2017). De plus, il y a eu une augmentation importante en 2017-2018 du nombre de membres étudiants (de 14 en avril 2017 à 110 en mai 2018) et de membres cliniciens (de 133 à 189).

### Recherche:

- Élaboration d'une vision pour l'ensemble des activités de [recherche 3.0](#) et d'application des connaissances du R1Q.
- Lancement d'un nouveau concours ([l'appel à projets de développement](#)) afin de rendre disponible un financement pour élaborer des protocoles de recherche 3.0; les lauréats de la première cohorte ont validé que l'appel répond aux besoins réels des cliniciens qui souhaitent participer à la recherche et facilite la réalisation d'idées et de projets.
- Financement et suivi de la cohorte de [projets de développement 2017-2018](#) (4 projets, 5 000\$/projet) :
  - Cynthia Cameron, Kathleen Lemieux, Catherine Quesnel, Marie-Thérèse Lussier et Matthew Menear, [Le suivi systématique des arrêts de travail pour troubles de santé mentale communs au Québec](#) (RRAPPL U de Montréal)
  - Perry Adler, Banafcheh Hejazi, Elena Paraskevopoulos et Jeannie Haggerty, [Explorer les avantages des ateliers d'art et d'art dramatique dans la réduction de l'anxiété sociale chez les adolescents](#) (RRAPPL McGill)
  - Vanessa Serrano et France Légaré, [Déprescription d'inhibiteurs de la pompe à protons : efficacité d'un programme centré sur le patient dirigé par une pharmacienne-clinicienne dans un GMF-U situé en milieu rural du Québec](#) (RRAPPL U Laval)
  - Samuel Boudreault et Jean-Sébastien Paquette, [Développement d'un protocole d'implantation en clinique de première ligne d'un modèle de collaboration](#)

[interprofessionnelle axée sur le patient et fondée sur les meilleures pratiques en matière de prévention et de prise en charge de l'obésité et des problèmes de santé associés](#) (RRAPPL U Laval)

- Financement et suivi de la cohorte de [projets de recherche sur les innovations de 2017-2018](#) (4 projets, 20 000\$/projet):
  - Nancy Lachance et Dominique Giroux, [Détermination du besoin de protection légale: implantation de l'Outil d'Évaluation de l'Aptitude](#) (RRAPPL Université Laval et RRAPPL Université de Sherbrooke)
  - Isabelle Samson et Annie LeBlanc, [Évaluation de la faisabilité d'implanter un outil d'aide à la décision sur la dépression dans des groupes de médecine familiale au Québec](#) (RRAPPL Université Laval et RRAPPL Université de Sherbrooke)
  - Shelley-Rose Hyppolite et Sophie Dupéré, [La proximité relationnelle et expérientielle au coeur d'une approche innovante: la pair-aidance pour favoriser l'accès et la qualité des soins et des services de santé de première ligne aux personnes marginalisées](#) (RRAPPL Université Laval et RRAPPL Université de Montréal)
  - Alexandre Chagnon et Line Guénette, [Question pour un pharmacien: un service de téléconsultation offert par des pharmaciens pour prodiguer des soins de santé de qualité au Québec](#) (RRAPPL Université Laval et RRAPPL Université de Sherbrooke)
- Financement et soutien continu de la cohorte de [projets de 2016-2017](#) (4 projets, 25 000\$/projet) :
  - Irina Kudrina et Michael Dworkind, [TRAnsitional STructured chronic pain program for adolescents and young adults \(TRAST\)](#) (RRAPPL de l'Université McGill)
  - Lara Maillet et France Desjardins, [La recherche par l'action : mise en oeuvre d'interventions de proximité intégrées de première ligne en contexte multiculturel](#) (RRAPPL de l'Université de Sherbrooke)
  - Janusz Kaczorowski et Mark-Andrew Stefan, [Readiness assessment of implementing the Cardiovascular Health Awareness Program in subsidized social housing in Quebec](#) (RRAPPL de l'Université de Montréal)
  - Isabel Rodrigues, Marie Authier et Jeannie Haggerty, [L'accessibilité aux soins de première ligne dans les cliniques universitaires : qu'en pensent les patients à l'aube de changements majeurs dans le réseau?](#) (RRAPPL de l'Université de Montréal)

#### **Rayonnement :**

- Participation active en tant que composante québécoise au [Réseau pancanadien de la SRAP sur les innovations en soins de santé de première ligne et intégrés](#) (ISSPLI).
- Soutien en forme de développement de partenariats et/ou fonds de contrepartie (du R1Q, en plus d'une contribution du FRQS négociée par le R1Q au nom des équipes) à 7 équipes québécoises et 15 équipes hors province (avec une participation importante du Québec)

dans le cadre de trois concours différents du Réseau ISSPLI des ISRC; liens prioritaires pour ces équipes avec l'Unité de soutien SRAP du Québec qui leur fournit un soutien méthodologique.

- 3 projets ont été financés dans le cadre d'un des concours ISSPLI (en attente de décision pour les deux derniers concours) :
  - Catherine Hudon et al., [Case management in primary care for frequent users of healthcare services with chronic diseases and complex care needs: implementation and realist evaluations](#)
  - Michèle Greiver, Marie-Thérèse Lussier et al., [SPIDER-NET, A Structured Process Informed by Data, Evidence and Research-Network: An approach to support primary care practices in optimizing the management of patients with complex needs](#)
  - Jenny Ploeg, France Légaré et al., [ACHRU Community Partnership Program for Diabetes Self-Management for Older Adults – Canada](#)
- Co-organisateur de la [Journée de recherche du Réseau ISSPLI](#) (journée de préconférence à la conférence annuelle de l'Association canadienne pour la recherche sur les services et les politiques de la santé (ACRSPS) en 2017).
- Participation au Conseil de direction national du Réseau ISSPLI et soutien financier (20 000\$ en fonds de contrepartie) du Bureau national de coordination du Réseau ISSPLI en vue d'accélérer l'impact du R1Q au niveau pancanadien; le Bureau facilite l'échange d'information, le transfert des connaissances et le partage de bonnes pratiques entre les réseaux SRAP provinciaux.
- Traduction de documents (et sections clés du site Web en cours) afin de faciliter le rayonnement et le partenariat avec le Canada anglais.
- Financement de quatre [prix résidents 2017-2018](#) (1 par RRAPPL) pour assurer un rayonnement plus large des projets d'érudition des résidents en médecine de famille :
  - Annie St-Yves, David Grenier, Isabelle Germain, Tatiana Sirbu, Irvin Klibansky Revilla et Stéphane Turcotte, *Intégration de l'activité physique dans la prise en charge des diabétiques par l'équipe de l'UMF de Saint-François-d'Assise* (RRAPPL Université Laval)
  - Olivia Vincent-Boulay, Laurence Cadieux-Pilon et Michelle Laprade, *La mélatonine aide-t-elle nos patients souffrant d'insomnie primaire?* (RRAPPL Université McGill)
  - Rachèle Fournier-Noël, Yvon Luangxay, Audrey Moreau, Geneviève Saad, Élise Crête et Isabelle Arsenault, *Portrait des connaissances, de la compréhension et de la perception des médecins résidents sur l'aide médicale à mourir telle que définie dans la Loi concernant les soins de fin de vie* (RRAPPL Université de Sherbrooke)
  - Jessica Claveau, Maxime Crevier-Toussignant et Léna Wognin, *Les patients absents à leur rendez-vous : impact sur l'accessibilité de nos services cliniques, et pourquoi ne viennent-ils pas?* (RRAPPL Université de Montréal)

- Demande de participation du R1Q de plus en plus fréquente à différents projets et initiatives en tant qu'utilisateur de connaissances. Plus de détails seront fournis en 2018-2019, une fois les projets plus avancés.

#### Maillage :

- Lancement d'un appel à projets conjoint avec le [Réseau de recherche en interventions en sciences infirmières du Québec](#) (RRISIQ) et financement d'une équipe bi-réseaux :
  - Arnaud Duhoux, Damien Contandriopoulos, Christine Loignon, Marie-Thérèse Lussier et Michelle Poirier, [Équipe de Soins Primaires Intégrés auprès des personnes itinérantes: Une intervention pilote de scaling-up du projet ESPI](#)
- Continuation du projet commun cofinancé par le Collège québécois des médecins de famille et le Collège des médecins de famille du Canada :
  - Géraldine Layani, Marie-Thérèse Lussier et Jordan Volpato, [Exploration du processus d'adoption et d'utilisation de l'outil d'auto-évaluation par les GMF-U](#)
- Accroissement de la collaboration avec des gestionnaires, des décideurs et des patients dans le cadre des projets financés et dans la gouvernance du R1Q.
- Campagne pour encourager nos membres à figurer dans le [répertoire des membres](#); 90% (506/565) des membres acceptent d'y participer (en date de mai 2018), ce qui facilite le maillage entre ceux-ci et démontre la capacité du réseau à réunir les forces vives de la première ligne auprès de nos partenaires et bailleurs de fonds.

#### Fonctions transversales :

- Mise en commun des plans stratégiques de chacune des [fonctions transversales](#) et rencontres régulières des responsables des fonctions pour aligner les efforts de chacun.

#### *Fonction transversale de partenariat avec les patients, les cliniciens et les gestionnaires :*

- Patients partenaires dans la gouvernance du R1Q depuis toujours : sièges réservés aux comité de direction, comité tripartite et comité scientifique pour la journée scientifique annuelle; implication à titre de co responsable de la fonction partenariat, etc.
- Mise en place d'un processus pour connaître les membres patients, afin de mieux faire concorder leurs intérêts avec des mandats ou activités (comité de sélection de projets, groupes de travail, consultation, etc.); processus très bien reçu par les participants.
- Formation sur les fondements de la recherche axée sur le patient avec l'Unité de soutien SRAP du Québec, projet pilot des IRSC : une patiente partenaire du R1Q à offert ces formations à Québec (avril 2017) et à Sherbrooke (mai 2017), en partenariat avec l'Unité.
- Partenariat étroit continu avec la Stratégie de recherche en partenariat avec les patients et le public de l'Unité afin d'éviter du chevauchement et s'assurer que nos membres et les RRAPPL ont les ressources dont ils ont besoin (via les antennes RUIS, les formations disponibles, etc.).
- Ajout d'une gestionnaire en tant que co responsable de la fonction.
- Élaboration d'un [plan d'action pour les années 2017-2019](#).

*Fonction transversale de formation en recherche et renforcement des capacités:*

- Programmation et animation de la série de webinaires R1Q.
- Participation active à la table de concertation sur le renforcement des capacités de l'Unité de soutien.
- Préparation d'une enquête sur les besoins en formation des étudiants et jeunes chercheurs en recherche en première ligne.
- Soutien financier des boursiers et mentors du Québec qui participent au programme [TUTOR-PHC](#), un programme pancanadien de formation en recherche interdisciplinaire en soins de première ligne; traduction du matériel pour faciliter la participation des boursiers et boursières francophones.
- Accès prioritaire continu aux services de l'Unité et du [Pôle Santé HEC](#) pour les projets financés par le R1Q.
- Élaboration d'un [plan d'action pour les années 2017-2019](#).

*Fonction transversale d'application des connaissances :*

- Lancement du sondage sur les outils de connaissances développé en partenariat avec l'Unité de soutien et l'INESSS; analyse préliminaire des résultats.
- Participation à la table de travail de la composante d'application des connaissances de l'Unité de soutien.
- Financement de deux [bourses en application des connaissances](#) pour soutenir et stimuler des stratégies innovantes d'application des connaissances relativement à l'approche « recherche 3.0 » :
  - Janie Houle, [Aller mieux à ma façon: application des connaissances](#)
  - Jean-Sébastien Paquette, [Sensibilisation des médecins de famille sur la prévalence et les facteurs de risque de prescription de médicaments potentiellement inappropriés \(PIM\) chez les personnes âgées de 65 ans et plus](#)
- Partenariat avec Pole Santé HEC établi pour mener une étude de cas sur les projets financés par le R1Q jusqu'à ce jour, afin de faciliter l'évaluation de l'impact, le transfert de résultats pertinents et éventuellement la mise à l'échelle des projets.
- Élaboration d'un [plan d'action pour les années 2017-2019](#).

**Partenariats, initiatives stratégiques, gouvernance et gestion :**

- Développement d'une stratégie partenariale avec l'Unité de soutien SRAP du Québec.
- Renouvellement important des membres du comité de direction.
- Leadership et animation des liens entre les acteurs en recherche en première ligne; collaboration continue avec les partenaires stratégiques (DSPI, anciennement DOSPLI; l'INESSS, l'Unité de soutien, et les deux IUPLSSS).
- Le R1Q a continué à participer en 2017-2018 à la table de travail qui a formulé les recommandations contenues le rapport [Utilisation des données cliniques issues des dossiers médicaux électroniques à des fins de recherche et d'amélioration continue de la qualité des soins et services de première ligne](#) (INESSS, janvier 2018).

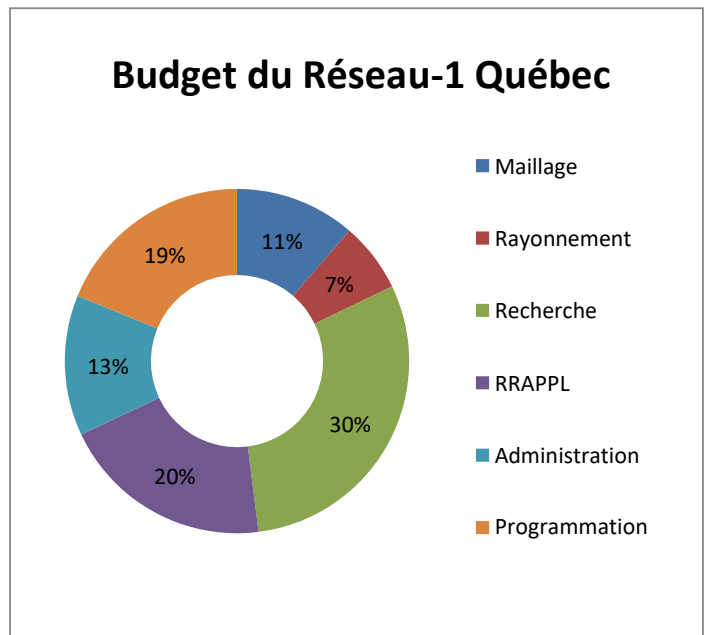
**Partenariats, initiatives stratégiques, gouvernance et gestion :** (suite de la page précédente)

- Communication des besoins de nos membres au Conseil de direction national du Réseau ISSPLI en lien avec une éventuelle [Plateforme de données nationale](#) (qui sera financée par les IRSC à partir de septembre 2019).
- Participation aux instances de gouvernance du cadre de gestion pour les GMF-U : de la direction scientifique adjointe en tant que représentant du R1Q au comité orienteur des GMF-U; d'une directrice RRAPPL à la table des directeurs GMF-U en tant que représentant des RRAPPL.
- Un partenariat bien établi avec le conseiller cadre d'amélioration continue de la qualité (CCACQ), concrétisé par :
  - la participation du directeur scientifique du R1Q au comité-conseil du CCACQ;
  - l'hébergement des ressources (bulletins, et ressources pertinentes, etc.) du CCACQ et des nouvelles concernant le déploiement des AACQ en GMF-U sur [une page du site Web du R1Q](#);
  - l'inclusion des agents d'amélioration continue de la qualité (AACQ) dans le répertoire des membres;
  - la concertation continue afin d'assurer l'efficacité de nos collaborations respectives avec des milieux cliniques et d'autres partenaires communs;
  - le partage de recherche pertinente à l'amélioration de la qualité avec les AACQ.
- En collaboration avec le Département de recherche du Collège des médecins de famille du Canada, le R1Q a réuni en décembre 2017 des acteurs divers qui s'intéressent aux domaines de la recherche et de l'amélioration de la qualité, surtout dans le contexte des RRAPPL. Le but était de réfléchir à des collaborations potentielles en vue de construire ensemble un système de santé apprenant. Les [faits saillants](#), dont la reconnaissance des RRAPPL comme acteurs clés à l'interface de la recherche et l'amélioration de la qualité en GMF-U, ont été partagés avec les membres du R1Q.
- En collaboration avec le Collège québécois des médecins de famille (CQMF), le R1Q a facilité la sélection d'innovations et des « facilitateurs-dragons » pour le [Symposium sur les innovations](#) (mai 2017). Cet événement a réuni des innovateurs et champions en innovation provenant de partout au Québec, dont plusieurs membres du R1Q. Parmi les projets présentés, plusieurs étaient des [projets qui ont bénéficié du soutien du R1Q](#) ou des innovations qui ont été recensées dans notre [scan environnemental sur les innovations](#) en soins et services de première ligne intégrés au Québec.
- Activités d'évaluation entreprises par le R1Q avec les responsables du réseau, des projets financés et des RRAPPL, afin de rendre compte des investissements de temps de ces personnes et de l'investissement d'argent du réseau dans les activités connexes dans la demande de renouvellement de 2018.

## Budget par objectif stratégique 2017-2018

Les bailleurs de fonds principaux du R1Q sont : Fonds de recherche du Québec – Santé (FRQS) et les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC).

Le budget du R1Q est investi principalement dans la recherche (30% du budget annuel), les RRAPPL (20% du budget annuel) et vise ne pas dépasser 15% (ou max 150 000\$ selon le guide de gestion des réseaux thématiques du FRQS) en coûts d'administration. Ces pourcentages reflètent le montant moyen alloué du budget annuel depuis le début du financement, même si le montant réellement budgété et dépensé annuellement peut fluctuer, tel qu'indiqué (\*) dans le tableau suivant.



Objectif stratégique	Somme de budgété (ajusté) 2017-2018	% du total budgété (ajusté)	Somme de réalisé 2017-2018	Description
Maillage	81 175 \$	11%	111 098 \$ ***	Rencontres de concertation, dédommagement des patients partenaires, fonctions transversales, journée scientifique, etc.
Rayonnement	47 652 \$	6%	31 763 \$	Site Web, congrès, traduction, rencontres, etc.
Recherche	294 348 \$	37% *	419 032 \$ ***	Appels à projets, fonds d'innovation, concours Réseau ISSPLI, prix résident, comité de sélection
RRAPPL	144 000 \$	18% **	161 455 \$	Fonds RRAPPL, renforcement des capacités, coordination, rencontres
Administration des activités du réseau	86 055 \$	11%	72 947 \$	% salaires, frais de bureau
Programmation activités du réseau	129 526 \$	16%	61 210 \$	% salaires, évaluation
<b>Total</b>	<b>788 756 \$</b>	<b>100,00%</b>	<b>857 505 \$</b>	



\* La variation en pourcentage budgété pour la catégorie « Recherche » dans ce tableau (37%) par rapport au pourcentage alloué dans le budget initial (30%) reflète la réattribution des montants budgétés et non pas dépensés dans l'année précédant le budget de 2017-2018. C'est-à-dire que le montant annuel est resté plus ou moins constant, mais les montants non dépensés en 2016-2017 ont été réattribués au budget de 2017-2018 afin d'assurer un suivi de ces montants, qui ont bien été dépensés en 2017-2018.

\*\* La variation en pourcentage budgété pour la catégorie « RRAPPL » reflète l'impact de la variation en pourcentage pour la catégorie « Recherche » (voir note précédente). Le montant additionnel de 100 000\$ obtenu de l'Unité de soutien SRAP au nom des RRAPPL en 2017-2018 n'est pas reflété dans ce tableau.

\*\*\* Le dépassement du montant budgété pour les catégories « Maillage » et « Recherche » reflète la pleine capacité du R1Q des dernières années, ainsi que le rattrapage de sous dépense des premières années du réseau dans ces domaines. Les montants dépensés pour la recherche en 2017-2018 (419 032 \$) sont plus importants que le montant budgété (294 348 \$) parce que plusieurs montants ont été déboursés aux projets en 2017-2018 qui avaient été budgétés en 2016-2017 (dû aux délais en approbation éthique, etc.).

Depuis le début du réseau, le budget annuel a été approximativement 600 000\$. Dans les premières années du réseau, il y avait un solde cumulatif non dépensé, en attendant d'atteindre notre pleine capacité. Donc le budget en 2017-2018 inclut ce solde cumulatif, qui diminue de façon importante d'année en année (tel que prévu avec l'accroissement de nos activités). Le budget de 2017-2018 sera simplement reconduit en 2018-2019 (même intensité d'activités en vue de la demande de renouvellement), ce qui nous amènera à un solde cumulatif de 112 820\$ à la fin de 2018-2019, ce qui est acceptable aux yeux du FRQS. Si jamais le réseau n'est pas renouvelé au printemps 2018, ce solde cumulatif servira de coussin nous permettant d'assurer une transition vers une fermeture des activités du réseau. Sinon, ce montant sera réinvesti dans les activités qui suivront.