



THE COLLEGE OF
FAMILY PHYSICIANS
OF CANADA



LE COLLÈGE DES
MÉDECINS DE FAMILLE
DU CANADA

Présentations d'affiches

11.16.22 – 11.19.22 virtuel

11.20.22 – 01.07.23 sur demande

fmf.cfpc.ca/fr



@FamilyMedicineForum



@FamilyMedForum



@familymedforum

Présentations d'affiches

Cette activité n'a pas été formellement revue par le CMFC ; cependant, elle est admissible pour des crédits non certifiés d'autoapprentissage. Les participants Mainpro+® peuvent également obtenir des crédits certifiés additionnels en effectuant un [exercice Relier l'apprentissage](#).

Abstract ID: 349

Évaluer la vitalité d'une communauté de pratique en CHSLD (CPMC)

Élise Boulanger*, MD, CM, CCMF; Maude Laliberté, Fellow pht, MSc, PhD; Marwa Ilali; Isabelle Vedel, MD, MSc (MScPH), PhD; Christian Ruchon, MSc; Julia Chabot, MD, CM, MSc (Psychologie), FRCPC

Objectifs d'apprentissage :

À la fin de cette activité, les participants seront en mesure de :

1. De reconnaître des indicateurs de vitalité d'une communauté de pratique
2. D'utiliser ces indicateurs pour informer la mise en œuvre d'une communauté de pratique
3. De connaître l'initiative de la communauté de pratique des médecins en CHSLD

Description :

Contexte : La communauté de pratique des médecins en CHSLD (CPMC) a vu le jour dans la foulée de la crise sanitaire, qui a mis en évidence les besoins d'échange entre les médecins œuvrant en CHSLD. Elles et ils se sont retrouvés isolés du reste du système de santé, mal outillés pour faire face aux éclosions chez une clientèle vulnérable. La CPMC en est maintenant à une étape de maturation pour devenir un outil pérenne pour l'amélioration de la pratique médicale en CHSLD. **Objectif :** Évaluer l'efficacité de la CPMC afin de guider son développement. **Type d'étude :** Étude quantitative descriptive transversale. **Population cible :** 558 membres de la CPMC, de partout au Québec. **Principaux paramètres d'évaluation :** La vitalité d'une communauté est indicative de son efficacité. Celle-ci dépend de l'engagement des membres (quantité, qualité des interactions générées) leur permettant de mutualiser des ressources. La vitalité a été évaluée par une collecte de données pour documenter le niveau d'activité, d'interaction et de fréquentation sur les diverses plateformes de la communauté – notamment, Teams, YouTube, Facebook. D'autres indicateurs ont été analysés, entre autres, les caractéristiques structurantes de la CPMC, les politiques de fonctionnement et les activités. **Résultats :** Les résultats démontrent que la CPMC est dynamique, avec plusieurs webinaires, apparitions médiatiques, production de documents de transfert des connaissances par un noyau de membres engagés. Les plateformes de communication sont utilisées de façon inégale, alors que Teams génère le plus d'interactions de façon constante et davantage centrée sur la gestion de la pandémie. Cette communauté d'émergence spontanée est interorganisationnelle et 91 % des membres sont médecins. **Conclusion :** L'analyse a permis d'identifier des forces et des défis contribuant à guider l'évolution de la communauté pour de meilleurs soins en CHSLD. La vitalité sera réévaluée à partir des mêmes indicateurs dans un an.

Abstract ID: 339

Recherche translationnelle sur le diabète : la collaboration interdisciplinaire (travaux-en-cours)

Jean-Sébastien Paquette*, MD, MSc, CCMF; Ella Diendere, MSc; Gardy Lavertu; Alfred-Kodjo Toï, MSc; Marie-Claude Tremblay, PhD; Étienne Audet-Walsh, PhD; Marie-Claude Beaulieu, PhD; Virginie Blanchette, PhD; Jean-Pierre Després, PhD; André Gaudreau; Caroline Rhéaume, MD, PhD; France Légaré, MD, PhD, CCFP

Objectifs d'apprentissage :

À la fin de cette activité, les participants seront en mesure de :

1. Explorer les perceptions des acteurs du continuum de la recherche du fondamental à la communauté
2. Définir les barrières et les facilitateurs de la collaboration interdisciplinaire sur le diabète
3. Planifier la gouvernance d'une plateforme collaborative de recherche translationnelle sur le diabète

Description :

Contexte : Il existe des fossés qui empêchent des retombées favorables de la recherche fondamentale dans les soins de 1^{ère} ligne. Seulement 5% des découvertes fondamentales atteignent le dernier pilier du continuum de la recherche, c'est-à-dire l'application de celles-ci en contexte réel de soins. Il est urgent de briser les silos qui existent. Nos travaux antérieurs ont démontré des lacunes importantes de données scientifiques sur le sujet. Entre autres, sur les besoins, indicateurs de succès, outils à utiliser, modalités de collaboration et modèles de gouvernance d'une plateforme collaborative. **Objectifs :** 1) Déterminer les besoins en termes de collaboration des acteurs du continuum de la recherche sur le diabète ; 2) Identifier les outils nécessaires aux besoins identifiés; 3) Planifier la gouvernance d'une éventuelle plateforme de recherche translationnelle sur le diabète. **Type d'étude :** Il s'agit d'une étude qualitative sous forme de groupes de discussions semi-structurées. **Lieu :** Réalisé au Québec, RUISSS de l'Université Laval, en mode virtuel par l'application zoom. **Participants :** Elle comprend trois groupes de discussion homogènes: groupe 1 (chercheurs.euse.s fondamentalistes), groupe 2 (chercheurs.euse.s clinicien.ne.s), groupe 3 (patient.e.s, clinicien.ne.s et membres de la communauté). **Intervention :** n/a **Paramètres d'évaluation :** Les sujets abordés sont: l'acceptabilité, la faisabilité, les barrières et les facilitateurs, les outils, les modalités de collaboration, les indicateurs de succès et la structure de gouvernance d'une plateforme de collaboration entre tous ces acteurs sur la thématique du diabète. Une analyse thématique sera réalisée avec le logiciel NVivo. **Résultats :** L'étude est en cours et suscite beaucoup d'intérêt. **Conclusion :** L'amélioration des collaborations entre les deux extrêmes du continuum de la recherche (recherche fondamentale et la communauté) est essentielle. Ce projet va nous permettre de générer des données pertinentes à la création d'une plateforme collaborative à partir du savoir expérientiel des parties prenantes.