

Centre intégré de santé et des services sociaux de Laval

RAPPORT ANNUEL DES ACTIVITÉS D'ENSEIGNEMENT ET DE RECHERCHE - 1



Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche

octobre 2017

Québec 



RÉALISATION

Réalisation

Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche (DEUR)
Centre intégré de santé et des services sociaux (CISSS) de Laval

Coordination et rédaction

Alex Battaglini, directeur administratif de l'enseignement universitaire et de la recherche

Auteurs collaborateurs

Annie Lauzier, agente administrative, DEUR
Chantal Legris, Technicienne administrative, CSÉR, DEUR
Dr Christian Croteau, directeur de l'enseignement médical, DEUR
Claude Martin, chef de service, GMF-U Hôpital de la Cité-de-la-Santé et CLSC du Marigot, DEUR
Danielle B. Rose, bibliothécaire, DEUR France Pontbriand, bibliothécaire en chef, DEUR
Josée Noël, technicienne en documentation, DEUR
Josée Martineau, pharmacienne, présidente du comité transitoire exécutif du CMDP
Jimmy Brisson, coordonnateur des stages et du développement professionnel
Julie-Alexandra Roberge, chef intérimaire, Planification des stages en soins infirmiers
Julie Lamarche, directrice, Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques
Loredana Caputo, bibliothécaire, DEUR
Lucie Trudeau, agent de planification, de programmation et de recherche, DSM
Dre Marie-Thérèse Lussier, directrice, Équipe de recherche en soins de première ligne (ERSPL), DEUR
Dr Mark-Andrew Stefan, chargé d'enseignement clinique, Direction de santé publique
Dr Paul-André Lachance, responsable, Équipe de recherche en Urgence de Cité
Sophie Limoge, coordonnatrice ERSPL, DEUR

Révision linguistique et mise en page

Chantal Legris, Technicienne administrative, DEUR
Isabelle Desrochers, attachée de direction, DEUR

Page couverture

Collage en page couverture : Eva Richardson

© Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval, 2017

Dépôt légal - Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2017

ISBN : 978-2-550-80073-6 (Version imprimée)

ISBN : 978-2-550-80074-3 (PDF)

TABLE DES MATIÈRES

Réalisation	iii
Table des matières	v
Liste des tableaux	vii
Liste des figures	vii
Introduction	1
Activités d’enseignement et de recherche au CISSS de Laval	2
Portrait général des activités d’enseignement au CISSS de Laval	4
L’enseignement universitaire.....	5
L’enseignement médical.....	6
Titres universitaires.....	8
Des unités de médecine familiale aux Groupes de médecine de famille universitaires.....	9
L’enseignement collégial.....	11
L’enseignement de niveau secondaire.....	11
Portrait général des activités de recherche au CISSS de Laval	13
Recherche en première ligne.....	14
Équipe de recherche en soins de première ligne (ERSPL).....	14
Le Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation (CRIR).....	14
Recherche clinique.....	15
Recherche en oncologie.....	16
Recherche en cardiologie.....	17
Équipe de recherche en urgence de la Cité (ÉRUC).....	19
Comité scientifique et d’éthique de la recherche.....	21
Gestion des connaissances : le réseau des bibliothèques du CISSS de Laval	22
Conclusion et perspectives	26
Annexe 1 – Projets de recherche en cours	27
Annexe 2 – Principales diffusions en première ligne	42
Annexe 3 – principales diffusions en oncologie	46

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1 : Stagiaires accueillis au CISSS de Laval – 2014 à 2017	4
Tableau 2 : Stagiaires universitaires au CISSS de Laval – 2014 à 2017	5
Tableau 3 : Monitrices et moniteurs pour les cours IMC et IDC 2016-2017	6
Tableau 4 : Stages dans les différents programmes de médecine – 2014 à 2017	7
Tableau 5 : Stages optionnels en externat – 2014 à 2017	7
Tableau 6 : Stages obligatoires en externat – 2014 à 2017.....	8
Tableau 7 : Membres du CMDP possédant un titre universitaire – 2013 à 2017	9
Tableau 8 : Stages non universitaires / niveau collégial – 2014 à 2017	11
Tableau 9 : Stages non universitaires / niveau secondaire – 2014 à 2017	12
Tableau 10 : Membres du comité scientifique et d'éthique de la recherche	22

LISTE DES FIGURES

Figure 1 : Gouverne de la Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche.....	3
Figure 2 : Diversité thématique des projets de recherche	13
Figure 3 : Services offerts à la bibliothèque de l'Hôpital CSL	24
Figure 4 : Évolution des recherches dans Clique Clouzot!.....	24
Figure 5 : Prêts de documents à la bibliothèque.....	25
Figure 6 : Services offerts à la bibliothèque	25

INTRODUCTION

Après une année d'importantes adaptations, 2016-2017 représente une période de construction et de réajustements qui permet d'envisager un développement des activités d'enseignement et de recherche sous un angle optimiste.

Soulignons d'abord la création de la Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche (DEUR) qui réunit structurellement deux volets de la mission universitaire qui pourront s'alimenter l'un l'autre.

Ensuite, parmi les travaux amorcés en 2015-2016, notons que la gouverne de l'enseignement a été implantée après avoir été présentée aux exécutifs du Centre intégré de santé et des services sociaux (CISSS) de Laval. Un processus de dotation des stagiaires a aussi été élaboré et présenté au comité de coordination clinique. Il reste à finaliser les travaux des trois chantiers qui avaient été entamés antérieurement :

1. Améliorer la reconnaissance des superviseurs de stages
2. Harmoniser les politiques et les procédures
3. Favoriser une culture de l'enseignement et en faire la promotion

La gouverne de l'enseignement est maintenant intégrée à la structure de la DEUR comme illustré à la figure 1. Cette structure a été bâtie dans un esprit de consultation et de coordination des activités d'enseignement et de recherche dans un contexte de décentralisation de la gestion directe dans plusieurs directions.

Malgré ces avancés, des défis demeurent, dont notamment celui de répondre aux besoins de l'Université de Montréal pour accueillir un plus grand nombre de stagiaires, mais aussi et surtout de maintenir un niveau élevé de qualité des stages tout en gardant le cap sur notre capacité d'accueil.

Du côté de la recherche, le développement d'un créneau distinctif constitue une cible importante ainsi que de doter l'établissement d'une infrastructure permettant d'attirer et de soutenir des chercheurs. Finalement, assurer des retombées concrètes des travaux de recherche sur la pratique, la santé et le bien-être de la population est toujours une priorité.

Les pages qui suivent illustrent combien le CISSS de Laval est un établissement qui se développe de plus en plus comme un milieu dynamique de recherche et d'enseignement hors campus, dont l'excellence de la supervision et la qualité de l'accueil exercent une attraction incontestable auprès des étudiants qui cherchent une expérience de stage de grande qualité.

ACTIVITÉS D'ENSEIGNEMENT ET DE RECHERCHE AU CISSS DE LAVAL

Le CISSS de Laval détient une double affiliation universitaire, soit avec l'Université de Montréal et avec l'Université McGill, ce qui lui confère des responsabilités dans ces deux volets de la mission universitaire.

Dans ce premier rapport annuel des activités d'enseignement et de recherche au CISSS de Laval, nous tentons de rendre compte, brièvement, de l'ensemble des activités, d'en donner l'ampleur et l'évolution depuis 2014. Ce document permet donc, lorsque cela est possible, de proposer un bilan à partir de données comparables des activités d'enseignement et de recherche.

DÉVELOPPEMENT DE LA STRUCTURE DE COORDINATION DE L'ENSEIGNEMENT ET DE LA RECHERCHE

La structure de coordination de l'enseignement et de la recherche s'est développée dans une perspective intégratrice des divers domaines de stages, des diverses installations où les stagiaires sont accueillis et selon les niveaux de stages universitaires et non universitaires. De même, elle tient compte des divers pôles de recherche.

Dans le respect des modalités prévues aux contrats d'affiliation et dans une perspective de développement de la mission universitaire, la première étape a été de formaliser un comité stratégique de la mission universitaire qui permet de déterminer les grandes orientations en matière de développement de l'enseignement et de la recherche. À un autre niveau, l'assemblée de la recherche tient un rôle important pour tester et valider ces orientations en ce qui a trait au développement de la recherche.

La gouvernance de l'enseignement mise en place reflète certaines spécificités organisationnelles, notamment la gestion directe des stages assumée au sein de plusieurs directions, la grande diversité des disciplines universitaires et non universitaires représentées et la pluralité des sites qui les accueillent. Aussi, pour assurer une cohérence et proposer une certaine uniformité pour l'ensemble des sphères d'enseignement, la coordination générale des activités d'enseignement est assumée par la DEUR.

Ce modèle de gouvernance, illustré à la figure 1, a été bâti en tenant compte de plusieurs contraintes. Il devait permettre d'assurer une cohérence et une coordination de l'ensemble des activités de stages se déroulant au CISSS de Laval, dans toutes les disciplines universitaires, non universitaires et selon tous les niveaux d'enseignement.

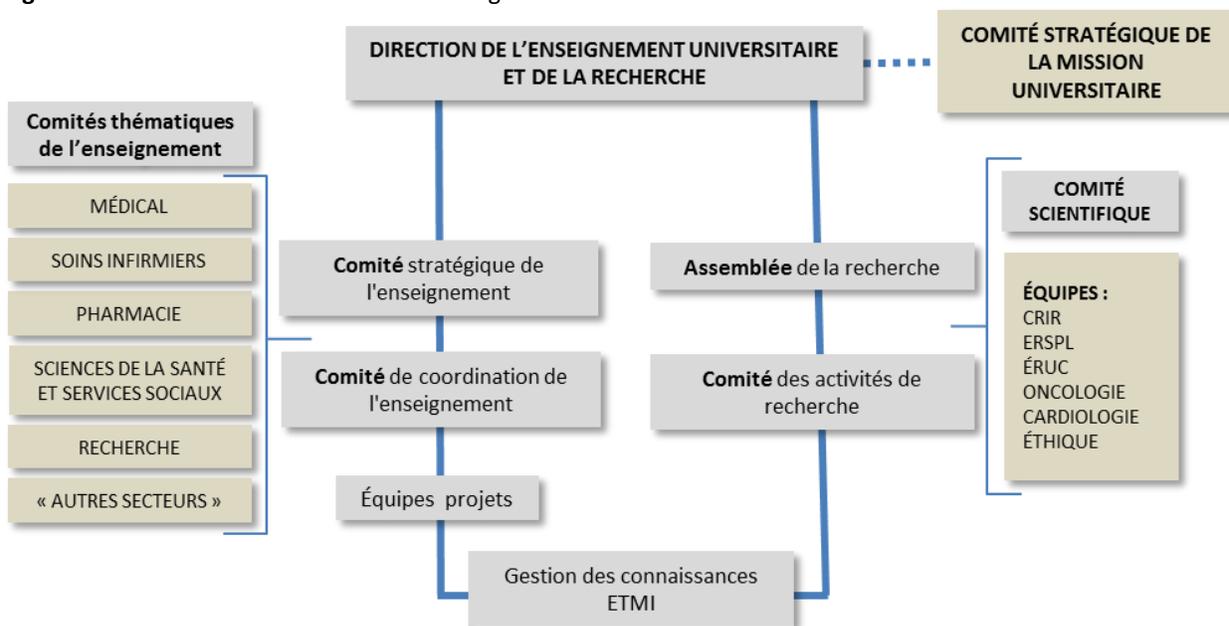
Ainsi, le cœur de la gouvernance de l'enseignement se divise selon deux paliers, l'un stratégique et l'autre tactique. Ces deux comités sont, par leur composition et leurs mandats interdisciplinaires, représentatifs de toutes les activités d'enseignement se déroulant au CISSS de Laval. Aussi, ces comités regroupent les responsables des stages provenant des milieux d'enseignement universitaire, collégial et secondaire.

Pour s’assurer que les préoccupations spécifiques à chaque domaine de stages soient respectées, entendues et traitées, un représentant de chacun des six comités disciplinaires siège au comité stratégique. Finalement, des équipes projet pourront également être constituées pour travailler sur des mandats particuliers.

La coordination des activités de recherche s’inspire d’un modèle similaire. Nous retrouvons un comité scientifique composé des responsables scientifiques de chaque pôle de recherche du CISSS de Laval. Ce comité a pour mandat d’orienter les travaux de la DEUR afin de soutenir le développement de leur programmation scientifique. Le comité des activités de recherche constitue un lieu d’arrimage entre le développement de la recherche et son adéquation avec les besoins de l’établissement. Aussi, la composition de ce comité englobe des représentants de chaque direction.

Un volet crucial, qui agit comme liant entre la recherche et l’enseignement, est la gestion des connaissances. Nous y retrouvons bien sûr le réseau des bibliothèques du CISSS de Laval, mais aussi la gestion des activités visant à assurer des retombées de la recherche pour la pratique, l’enseignement et la santé et le bien-être de la population.

Figure 1 : Gouverne de la Direction de l’enseignement universitaire et de la recherche au CISSS de Laval¹



¹ Le volet enseignement de cette gouverne a été adopté au printemps 2016 par le comité de direction. Toutefois, l’adoption finale de cette gouverne pour l’ensemble de la DEUR est prévue pour l’automne 2017.

PORTRAIT GÉNÉRAL DES ACTIVITÉS D'ENSEIGNEMENT AU CISSS DE LAVAL

Encore cette année, nous constatons que les activités d'enseignement sont en croissance. Tel qu'illustré au tableau 1, le CISSS de Laval a accueilli, toutes disciplines et niveaux de scolarité confondus, 3 388 stagiaires pour près de 65 825 jours stages en 2016-2017 comparativement à 3 267 stagiaires en 2014-2015, pour 63 440 jours stages.

Pour le CISSS de Laval, cela se traduit par la présence de 253 stagiaires ETC (équivalent temps complet) en 2016-2017, soit une croissance de 4 % depuis 2014. On constate plus spécifiquement une croissance constante des stagiaires universitaires, soit l'équivalent de 127 ETC en 2014-2015, 131 en 2015-2016 et 133 en 2016-2017, ce qui représente une croissance de 3 % annuellement. Soulignons que ces étudiants proviennent dans près de 83 % des cas de l'Université de Montréal. Les étudiants provenant de l'Université McGill font généralement leur stage à l'Hôpital juif de réadaptation (HJR). Finalement, soulignons que près de 11 % des stagiaires provenaient en 2016-2017 d'autres universités, notamment de l'Université du Québec à Montréal, de l'Université Laval à Québec et de l'Université de Sherbrooke.

Le nombre de stagiaires provenant du niveau collégial est demeuré relativement stable depuis 2014, soit approximativement 76 ETC. Le Collège Montmorency demeure le principal lieu de provenance des stagiaires collégiaux (83 % des stagiaires), suivi du Collège de Bois-de-Boulogne (5 %) et du Collège Ahuntsic (3 %).

Tableau 1 : Stagiaires accueillis au CISSS de Laval – 2014 à 2017²

	2014-2015			2015-2016			2016-2017		
	Nb stagiaires	%	ETC	Nb stagiaires	%	ETC	Nb stagiaires	%	ETC
Stages universitaires									
Université de Montréal	804	83%	/	879	86,5%	/	881	82,4%	/
Université McGill	68	7%		54	5,5%		76	7,1%	
Autres universités	97	10%		79	8%		112	10,5%	
Sous-totaux / Universitaire	969	100%	127,1	1012	100%	131,5	1069	100%	133,3
Stages non-universitaires									
Collège Montmorency	988	73%	/	1152	79%	/	1167	83,4%	/
Collège Ahuntsic	104	8%		57	4%		39	2,8%	
Collège Bois-de-Boulogne	90	7%		118	8%		69	4,9%	
Autres	173	13%		154	9%		124	8,9%	
Sous-totaux / Collégial	1355	100%	73,8	1481	100%	73,5	1399	100%	75,5
Sous-totaux / Secondaire	943	100%	43,2	845	100%	35,3	920	100%	44,4
Stages au CISSS de Laval									
TOTAUX	3 267	100%	244,1	3 338	100%	240,3	3 388	100%	253,2

Finalement, après avoir connu une diminution du nombre de stagiaires provenant du milieu secondaire en 2015-2016, la situation s'est redressée avec une hausse de 26 % en 2016-2017. Essentiellement, ces

² Les ETC sont calculées sur la base de 260 jours annuellement.

étudiants proviennent des maisons d'enseignement Centre de formation Compétences 2000 (73 %) et du Centre de développement des compétences Pont-Viau (25 %).

En résumé, le CISSS de Laval a accueilli en 2016-2017 :

- 3 388 stagiaires pour un total de 65 825 jours stages, soit 253 ETC;
- 1 069 stagiaires universitaires, soit 133 ETC (hausse de 5 % depuis 2014);
- 2 391 stagiaires des milieux collégiaux et secondaires, soit 120 ETC.

L'ENSEIGNEMENT UNIVERSITAIRE

Nous constatons en 2016-2017, au tableau 2, que l'accueil des étudiants a été en croissance dans la plupart des programmes universitaires depuis 2014, tout particulièrement en sciences infirmières ou cette croissance est de 9 % depuis 2015-2016. De fait, en sciences infirmières, 392 étudiants ont été accueillis en 2016-2017 comparativement à 302 en 2014-2015, soit une hausse de 30 %. Plus précisément, le CISSS de Laval a accueilli :

- 18 stagiaires au 2^e cycle en sciences infirmières, dont 9 stagiaires IPSPL
- 374 stagiaires au Baccalauréat en sciences infirmières

Par ailleurs, il faut noter l'ajout, depuis 2014, des stages réalisés à HJR. En 2016-2017, 204 stagiaires qui ont été accueillies à HJR. Nous avons accueilli davantage de stagiaires de 3^e année au baccalauréat de l'Université de Montréal (santé communautaire et stage d'intégration) en raison d'une excellente collaboration de tous les services du CISSS de Laval. Les unités de soins à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé et en hébergement sont toutefois saturées pour les sessions automne et hiver, limitant par conséquent la capacité d'accueil lors de ces deux sessions.

Tableau 2 : Stagiaires universitaires au CISSS de Laval – 2014 à 2017

	2014-2015			2015-2016			2016-2017		
	Nb stagiaires	Jours stages	ETC	Nb stagiaires	Jours stages	ETC	Nb stagiaires	Jours stages	ETC
Stages universitaires									
Médecine	354	17 610	67,7	381	18364	70,6	377	17794	68,4
Sciences infirmières	302	5 753	22,1	348	7469,8	28,7	392	7554	29,1
Pharmacie	120	2 400	9,2	135	2 737	10,5	123	2 600	10,0
Service social	39	2 026	7,8	21	1591	6,1	29	1754	6,7
Ergothérapie	32	990	3,8	27	772,5	3,0	32	1009	3,9
Nutrition	27	601	2,3	17	449	1,7	15	302	1,2
Orthophonie/audiologie	23	559	2,2	22	348	1,3	29	630	2,4
Physiothérapie	32	905	3,5	32	1184	4,6	35	1005	3,9
Psychoéducation	16	687	2,6	11	512	2,0	10	516	2,0
Psychologie	6	645	2,5	4	168	0,6	5	373	1,4
Kinésiologie	2	34	0,1	3	24	0,1	2	74	0,3
Autres disciplines / santé	9	434	1,7	6	276	1,1	8	404	1,6
Autres disciplines	7	400	1,5	5	306	1,2	12	645	2,5
Totaux stages universitaires	969	33043	127,1	1012	34201	131,5	1069	34660	133,3

En ce qui a trait au programme de médecine, bien que le nombre d'étudiants ait augmenté depuis 2014, nous notons une légère diminution des jours stages depuis 2015 et, par conséquent, du nombre d'ETC accueillis en 2016-2017, passant de 70,6 à 68,4.

L'enseignement universitaire couvre un large éventail de disciplines. Le CISSS de Laval accueille des étudiants provenant d'une trentaine de disciplines, dont les principales sont représentées au tableau 2 ci-haut, soit en sciences de la santé et en sciences humaines et sociales. Les principales disciplines en sciences de la santé sont l'ergothérapie (32 stagiaires), la nutrition (15 stagiaires), la physiothérapie (35 stagiaires), l'orthophonie/audiologie (29 stagiaires). En 2016-2017, nous avons connu une légère augmentation des stages dans ces quatre disciplines. Des rencontres avec les responsables de stages dans ces disciplines à l'Université de Montréal ainsi qu'une réévaluation de notre capacité d'accueil a permis de bonifier notre offre de stages dans ces domaines.

Finalement, ajoutons que les étudiants en pharmacie ont également été plus nombreux en 2016-2017. Le département de pharmacie a poursuivi ses activités d'enseignement en accueillant 72 étudiants pour les stages au Pharm. D et 51 résidents en rotation pour la maîtrise en pharmacothérapie avancée, pour un total de 123 étudiants (2 600 jours stages), soit 10 ETC.

En 2016-2017, le projet de maîtrise FOTO (Formulaire d'Ordonnance de Titration des Opioides) réalisé par cinq résidents en pharmacie a permis d'évaluer l'analgésie aiguë au département d'urgence. En décembre 2016, le département de pharmacie a reçu les évaluateurs de la Faculté de pharmacie pour son agrément facultaire en tant que site à la maîtrise en pharmacothérapie avancée. Les commentaires furent dans l'ensemble positifs surtout quant à la qualité des soins pharmaceutiques et des interventions écrites et de l'enseignement pyramidal prodigué par les pharmaciens. Toutefois certains points devront être améliorés principalement en ce qui concerne l'encadrement à temps complet des étudiants par manque de ressources humaines et la non-couverture par un pharmacien de toutes les unités de soins. Le rapport final d'agrément est prévu pour l'automne 2017.

En 2017-2018, les activités d'enseignement se poursuivront et le département de pharmacie recevra des visiteurs pour l'agrément canadien du programme de maîtrise en pharmacothérapie avancée de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal.

L'ENSEIGNEMENT MÉDICAL

Le CISSS de Laval contribue à plusieurs niveaux de formation médicale universitaire (résidence en médecine de famille, spécialités optionnelles et obligatoires, dont : urgence, gériatrie, pédiatrie, cardiologie, dermatologie, psychiatrie, gastro-entérologie, hématologie, microbiologie, soins intensifs, soins palliatifs, médecine interne, etc.).

En 2016-2017, le recrutement de 21 moniteurs a permis d'offrir les cours d'Introduction à la Méthode Clinique (IMC) et d'Initiation à la Démarche Clinique (IDC) (tableau 3). Au total, 64 étudiants de 1^{ère} et de 2^e année de médecine ont bénéficié de cette formation

Tableau 3 : Monitrices et moniteurs pour les cours IMC et IDC 2016-2017

Dre Nacéra Chabane
Dre Catherine Bédard
Dr Simon Porchetta
Dre Andréane Blain-Hébert
Dre Hien-Tu Nguyen Than
Dre Stéphanie Burelle
Dr Sébastien Roy
Dre Sarah Lounas
Dr Jean-Philippe Michel
Dre Hélène Nantel
Dr Philippe Loutfi
Dre Amanda Violato
Dre Hélène Nantel
Dre Hanane Benbarkat
Dre Gabriella Del Grande
Dre Geneviève Mikhaïl
Dre Sophie Éthier
Dr Félix Trudel
Dr François Vachon
Dr François Gaumont
Dr Luc Carmel

universitaire préclinique qui exige une grande implication des médecins. L'étudiant doit notamment s'initier aux éléments suivants : technique d'entrevue, examen physique, relation médecin-patient, communication, évaluation du contexte socioculturel, appréciation des dimensions psychologiques des maladies, évaluation des dimensions éthiques de l'intervention médicale et approche multidisciplinaire. Des cours magistraux offerts par différents professionnels de la santé, de même que des activités d'apprentissage avec des patients partenaires, viennent compléter les activités d'enseignement animées par les moniteurs.

Tableau 4 : Stages dans les différents programmes de médecine – 2014 à 2017

Médecine	2014-2015			2015-2016			2016-2017		
	nb stagiaires	Jrs stages	ETC	nb stagiaires	Jrs stages	ETC	nb stagiaires	Jrs stages	ETC
1 ^e et 2 ^e année	64	1472	5,7	61	1403	5,4	64	1536	5,9
3 ^e et 4 ^e année	135	2840	10,9	178	3112	12,0	171	3084	11,9
Résidents en médecine de famille									
UMF du Marigot	15	3780	14,5	15	3731	14,4	19	4120	15,8
UMF Cité-de-la-Santé	31	7176	27,6	31	7104	27,3	26	6280	24,2
CISSS de Laval (sous-total UMF)	46	10956	42,1	46	10835	41,7	45	10400	40,0
Résidents médecine de famille autres CH	29	700	2,7	30	760	2,9	30	600	2,3
Résidents spécialités autres CH	80	1630	6,3	66	2254	8,7	67	2174	8,4
TOTAUX médecine	354	17598	67,7	381	18364	70,6	377	17794	68,4

En 2016-2017, un total de 377 stagiaires en médecine (68,4 ETC) a été accueilli au CISSS de Laval. De ce nombre, nous comptons 171 externes : 91 en stages obligatoires et 80 en stages optionnels, soit un accueil total relativement stable. Notons que près de 95 % des étudiants en médecine proviennent de l'Université de Montréal. Soulignons également que les évaluations des étudiants sont éloquentes et dénotent une supervision des stages de grande qualité.

Tableau 5 : Stages optionnels en externat – 2014 à 2017

EXTERNAT	2014-2015			2015-2016			2016-2017		
	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC
Stages optionnels									
Cardiologie	6	100	0,4	8	105	0,4	9	90	0,3
Dermatologie	6	90	0,3	5	75	0,3	6	90	0,3
Endocrinologie	0	0	0,0	1	10	0,0	4	40	0,2
Gastro-entérologie	9	130	0,5	11	130	0,5	15	170	0,7
Hématologie	4	60	0,2	5	70	0,3	6	80	0,3
Microbiologie	6	80	0,3	7	85	0,3	8	80	0,3
Soins intensifs	4	50	0,2	4	40	0,2	0	0	0,0
Soins palliatifs *	1	20	0,1	17	85	0,3	15	75	0,3
Plastie	0	0	0,0	0	0	0,0	1	20	0,1
Psychiatrie	1	20	0,1	0	0	0,0	0	0	0,0
Médecine interne	0	0	0,0	11	160	0,6	7	100	0,4
ORL	0	0	0,0	1	20	0,1	3	30	0,1
Clinique de la douleur	0	0	0,0	0	0	0,0	1	10	0,0
Médecine communautaire	0	0	0,0	4	8	0,0	0	0	0,0
Stages d'observation	0	0	0,0	4	9	0,0	4	34	0,1
Radiologie	0	0	0,0	0	0	0,0	1	20	0,1
TOTAUX	37	550	2,1	78	797	3,1	80	839	3,2

En ce qui a trait aux stages obligatoires, le nombre d'étudiants en ayant bénéficié est en légère baisse par rapport à 2015-2016. Cette réduction est notamment attribuable à une diminution des stagiaires accueillis en pédiatrie (tableau 6).

Tableau 6 : Stages obligatoires en externat – 2014 à 2017

EXTERNAT	2014-2015			2015-2016			2016-2017		
Stages obligatoires	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC
Médecine de famille CSL									
Junior	12	360	1,4	13	390	1,5	12	360	1,4
Senior	3	105	0,4	5	150	0,6	2	60	0,2
Médecine de famille Marigot									
Junior	1	30	0,1	5	150	0,6	7	210	0,8
Senior	3	105	0,4	1	30	0,1	0	0	0,0
Psychiatrie									
Junior	14	560	2,2	13	390	1,5	12	360	1,4
Senior	0	0	0,0	0	0	0,0	5	150	0,6
Chirurgie Junior	13	390	1,5	14	420	1,6	12	360	1,4
Pédiatrie									
Junior	20	100	0,4	13	65	0,3	2	10	0,0
Senior	0	0	0,0	0	0	0,0	3	15	0,1
Gériatrie									
Junior	7	140	0,5	5	100	0,4	5	100	0,4
Senior	7	140	0,5	9	180	0,7	9	180	0,7
Urgence									
Junior	18	360	1,4	0	0	0,0	2	40	0,2
Senior	0	0	0,0	22	440	1,7	20	400	1,5
TOTAUX	98	2290	8,8	100	2315	8,9	91	2245	8,6

TITRES UNIVERSITAIRES DES MEMBRES DU CONSEIL DES MÉDECINS, DENTISTES ET PHARMACIENS (CMDP)

Depuis 2014, des mesures incitatives ont été mises en place à la fois pour inciter et soutenir les membres du CMDP à faire les démarches nécessaires pour l'obtention d'un titre universitaire. D'abord, une ressource cléricale accompagne les membres du CMDP dans toutes les étapes du processus pour déposer une demande. Ensuite, pour s'assurer que tous les nouveaux médecins qui se joignent au CISSS de Laval obtiennent un titre, ils doivent avoir entamé les démarches d'obtention d'un titre universitaire au cours de leur première année de pratique.

Ces mesures ont certes porté fruits puisque depuis 2013, les titres universitaires ont connu une hausse de 40 % (156 vs 237). En 2016-2017, 237 membres possédaient un titre universitaire, soit au total 33 % d'entre eux, et 72 dossiers ont été déposés à l'Université de Montréal pour un renouvellement en date du 31 mars 2017 (voir Tableau 7). L'augmentation de la proportion des membres du CMDP possédant un titre universitaire demeure lente malgré de nombreux efforts en ce sens, dont des lettres envoyées à chaque membre, une présentation à l'assemblée du CMDP, etc. Cela étant dit, de nouvelles mesures sont envisagées pour l'année à venir qui, nous le souhaitons, inciteront un plus grand nombre de membres à faire des démarches pour obtenir un titre. Ces efforts devront notamment s'intensifier du côté de la médecine de famille (où seulement 16 % ont actuellement un titre), de la médecine spécialisée (28 %) et de la radiologie (12 %).

Tableau 7 : Membres du CMDP possédant un titre universitaire – 2013 à 2017

Départements	2013-2014			2014-2015			2015-2016				2016-2017			
	Titres	Membres	%	Titres	Membres	%	Titres	en cours	Membres	%	Titres	en cours	Membres	%
Médecine de famille	35	261	13%	50	256	20%	47	36	273	17%	47	42	303	16%
Médecine spécialisée	15	91	16%	20	93	22%	26	9	99	26%	30	4	109	28%
Chirurgie	11	61	18%	23	62	37%	23	3	61	38%	24	4	66	36%
Pharmacie	36	48	75%	36	49	73%	46	3	51	90%	40	0	50	80%
Psychiatrie	19	26	73%	19	29	66%	22	1	30	73%	22	1	30	73%
Urgence	8	29	28%	15	29	52%	15	3	30	50%	17	5	30	57%
Biologie médicale	8	25	32%	8	29	28%	13	2	29	45%	17	2	31	55%
Santé publique	6	27	22%	7	23	30%	5	1	23	22%	3	3	24	13%
Anesthésie	0	19	0%	0	19	0%	0	8	19	0%	8	1	18	44%
Radiologie	0	18	0%	1	18	6%	2	1	18	11%	3	5	26	12%
Obstétrique-gynécologie	13	13	100%	14	14	100%	14	0	14	100%	11	1	16	69%
Pédiatrie	1	13	8%	6	13	46%	9	1	13	69%	10	3	13	77%
Radio-oncologie	4	8	50%	5	10	50%	5	2	10	50%	5	1	9	56%
TOTAUX	156	639	24%	204	644	32%	227	70	670	34%	237	72	725	33%

DES UNITÉS DE MÉDECINE FAMILIALE AUX GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE UNIVERSITAIRES

Le 1^{er} avril 2017, les deux unités de médecine de famille (UMF) du CISSS de Laval sont officiellement devenues des Groupes de médecine de famille universitaires (GMF-U). Le GMF-U situé à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé compte sur 18 superviseurs/patrons et l'autre, situé au CLSC du Marigot compte également 18 superviseurs/patrons.

Le GMF-U de l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé de Laval possède désormais une longue tradition d'enseignement. Il s'agit d'un milieu stimulant qui répond aux besoins d'une diversité d'étudiants (résidents en médecine de famille, stagiaires en soins infirmiers, pharmacie, infirmières praticiennes spécialisées [IPS] en première ligne). Le GMF-U demeure année après année un promoteur de professionnels dans le domaine de la santé qui contribue au service de la population lavalloise.

La mission universitaire est par ailleurs bien intégrée à la vision du CISSS de Laval qui vise l'amélioration de la qualité des soins offerts à la population : former des médecins de famille et développer la recherche et le travail interdisciplinaire.

Le pavillon qui abrite la médecine de famille constitue un milieu stimulant, propice à l'apprentissage et permet d'accueillir davantage d'externes ou de résidents désireux d'effectuer des stages à option sur place. Grâce à des espaces physiques plus grands, modernes et fonctionnels ainsi qu'à des dossiers informatisés des patients du GMF-U, il est possible d'augmenter le nombre et le type de professionnels qui peuvent se joindre à l'équipe (travailleur social, nutritionniste, kinésiologue, etc.).

De son côté, le GMF-U situé au CLSC du Marigot, fondé en 1974, s'est progressivement développé pour offrir une large gamme de services de santé sur un territoire d'un peu plus de 80 000 habitants. La clientèle est composée de personnes de tous âges provenant de milieux socioéconomiques et culturels

divers, notamment des enfants âgés de 0 à 5 ans, des femmes enceintes (suivi et accouchement); des patients vulnérables et non vulnérables atteints d'une ou de plusieurs maladies chroniques, ayant un problème courant de santé (ex. : infections, traumatismes, douleur, accident de travail, suivi de CSST, etc.), en perte d'autonomie suivis à domicile, atteints de problèmes de santé mentale, en fin de vie nécessitant des soins palliatifs à domicile, etc.

Par conséquent, les résidents y développent leurs connaissances et leurs compétences grâce à une exposition clinique riche et variée qui allie les cliniques générales (avec et sans rendez-vous, en établissement et à domicile) et les cliniques thématiques (clinique des jeunes, clinique gériatrique, santé des femmes, locomoteur, etc.). En complément, comme cela se fait aussi au GMF-U de la Cité-de-la-Santé, plusieurs activités pédagogiques sont proposées sur une base hebdomadaire : cours, clubs de lecture, réunions cliniques, séminaires sur la communication médecin-patient, etc.

LES GMF-U : QUELQUES FAITS SAILLANTS

En 2016-2017, les deux GMF-U ont contribué à la formation de 45 résidents en médecine de famille, en plus d'offrir des services de prise en charge médicale auprès de la population de Laval. Ils ont également contribué à la formation de 21 externes, quatre infirmières praticiennes spécialisées et deux infirmières bachelières. Ces quelques chiffres illustrent combien le CISSS de Laval est un milieu d'enseignement dynamique qui contribue au développement des médecins et des cliniciens de demain. Soulignons que les GMF-U sont également un milieu d'apprentissage pour les agentes administratives, en ayant accueilli trois en 2016-2017.

On dénombre 29 070 consultations à la Cité-de-la-Santé, dont 450 visites à domicile et 19 774 consultations au Marigot dont 590 visites à domicile. Au total, près de 48 884 consultations ont été offertes à la clientèle en 2016-2017, une hausse de plus de 19 % depuis à 2015-2016 (39 495 visites).

Soulignons qu'une nouvelle IPS a établi sa pratique à temps complet au GMF-U du Marigot, alors que deux médecins et une IPS ont établi leur pratique au GMF-U de l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé. De plus, des travaux d'amélioration continue se poursuivent pour parfaire le service à la clientèle et l'accès adapté. Le département des urgences maintient un corridor pour les P4-P5 vers le GMF-U, ce qui a permis à 1 128 patients de transiter de l'urgence vers le GMF-U en 2016-2017. En plus de participer au désengorgement de l'urgence, ce corridor de services facilite l'accessibilité à un médecin et permet d'augmenter l'exposition des résidents à des cas diversifiés. Le GMF-U et le département de l'urgence ont aussi mis en place un corridor de services avec la radiologie pour desservir la clientèle P4-P5. Nous avons ainsi recruté des patients orphelins provenant des P4-P5 tout en diminuant l'achalandage à l'urgence.

Finalement, notons que les deux GMF-U accueilleront, en fonction du nouveau cadre de gestion GMF-U déployé en 2017, trois infirmières cliniciennes, sept infirmières auxiliaires, deux agents de la qualité ainsi qu'une technicienne administrative. Entre temps, les GMF associés ont tous les deux obtenu une accréditation répondant aux critères du nouveau programme de financement des GMF-U qui a été renouvelé en janvier 2017.

À cet effet, en termes d'inscriptions pondérées, l'indicateur utilisé dans le cadre de gestion des GMF-U, cela représente 14 465 inscriptions (niveau 3) à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé et un peu plus de 11 342 inscriptions pour le CLSC du Marigot (niveau 2).

L'ENSEIGNEMENT COLLÉGIAL

Dans l'ensemble, l'accueil de stagiaires du niveau collégial est demeuré stable depuis 2014 (tableau 8), accueillant d'une année à l'autre près de 75 ETC. Toutefois, l'on observe que le nombre total de stagiaires est plus faible au total. En contrepartie la durée des stages étant plus longue, le calcul d'ETC est plus élevé (76 ETC en 2016-2017 vs 74 ETC en 2015-2016).

La grande majorité des étudiants provient du Collège Montmorency (83 %), où est notamment offert un programme en soins infirmiers. Sinon, des étudiants proviennent du Collège du Bois-de-Boulogne (5 %), du Collège Ahuntsic (4 %) et du Collège Rosemont (3 %).

Le plus grand nombre d'étudiants provenant des milieux collégiaux étudie en soins infirmiers, soit au total 1 197 stagiaires au DEC en soins infirmiers. La mission d'enseignement en soins infirmiers se développe dans toutes les installations du CISSS de Laval à un point tel que les unités de soins à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé et en hébergement sont saturées pour les sessions automne et hiver 2017. Il y a donc peu de possibilités de développer une collaboration avec d'autres maisons d'enseignement pour des stages de groupe. L'année 2017-2018 est en voie d'être une année déterminante en termes de nombre de stages cliniques et d'activités de transfert de connaissances. Nous continuons à tendre vers l'excellence pour contribuer à l'éducation des nouveaux professionnels. Nous croyons que l'accueil des stagiaires contribue à préparer la relève en soins infirmiers. Ainsi, les usagers bénéficient de cette relève mieux préparée à faire face aux défis de soins de demain.

Tableau 8 : Stages non universitaires / niveau collégial – 2014 à 2017

STAGES NON UNIVERSITAIRES / COLLÉGIAL	2014-2015			2015-2016			2016-2017		
	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC
Intervention : juvénile/correctionnel	1	9	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0
Médecine nucléaire	3	177	0,7	0	0	0,0	4	274	1,1
Technique orthèse/prothèse	1	25	0,1	0	0	0,0	1	30	0,1
Technique policière (obs.)	0	0	0,0	1	4	0,0	0	0	0,0
Hygiène dentaire	0	0	0,0	2	4	0,0	1	360	1,4
Sciences humaines	4	11	0,0	2	9	0,0	1	5	0,0
Special care counselling	2	51	0,2	1	21	0,1	2	41	0,2
Stérilisation	4	90	0,3	1	24	0,1	5	125	0,5
Diététique	6	52	0,2	3	43	0,2	5	100	0,4
Inhalothérapie	64	76	0,3	34	79	0,3	29	241,5	0,9
Électrophysiologie	5	37	0,1	3	136	0,5	1	29	0,1
Archiviste médical	37	997	3,8	19	275	1,1	26	1076	4,1
Tech. interv. en délinquance	36	612	2,4	46	390	1,5	4	312	1,2
Radiologie-oncologie	32	1276	4,9	13	520	2,0	7	491	1,9
Tech. laboratoire	34	785	3,0	23	615	2,4	30	730	2,8
Tech. travail social	9	246	0,9	7	640	2,5	7	404	1,6
Tech. éducation spécialisée	38	1464	5,6	30	1090	4,2	22	1136	4,4
Tech. de réadaptation physique	88	1224	4,7	56	1218	4,7	57	1645	6,3
DEC soins infirmiers	991	12065	46,4	1240	14033	54,0	1197	12632	48,6
TOTAUX STAGES / Collégial	1355	19197	73,8	1481	19101	73,5	1399	19632	75,5

L'ENSEIGNEMENT DE NIVEAU SECONDAIRE

L'enseignement secondaire a connu une augmentation importante en 2016-2017, dépassant même les niveaux d'accueil antérieur (tableau 9), passant de 35 ETC à 44 ETC. Cette augmentation s'explique

notamment par un accueil plus important d’infirmières auxiliaires de 12 % (30 ETC vs 23 ETC) et de préposés aux bénéficiaires (11 ETC vs 9 ETC). Autrement, l’accueil de stagiaires est demeuré relativement stable dans les autres disciplines, si ce n’est une diminution des stagiaires en secrétariat.

Ces stagiaires proviennent dans 73 % des cas du Centre de formation Compétences 2000 où sont offerts des programmes pour les préposés aux bénéficiaires et les infirmiers auxiliaires. Autrement, les autres stagiaires proviennent surtout du Centre de développement des compétences Pont-Viau (25 %) où ces deux mêmes programmes sont offerts.

En plus d’accueillir des étudiants de niveau universitaire, le département de pharmacie a accueilli 13 stagiaires pour devenir assistants-techniques en pharmacie. Ces derniers ont effectué leur stage dans notre milieu et des stages d’observation sont également offerts aux étudiants de niveau secondaire qui aspirent à la profession de pharmacien.

Tableau 9 : Stages non universitaires / niveau secondaire – 2014 à 2017

Stages non universitaires / SECONDAIRE	2014-2015			2015-2016			2016-2017		
	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC
Comptabilité	2	5	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0
Diététique/nutrition	1	6	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0
Informatique	2	51	0,2	0	0	0,0	0	0	0,0
Secondaire 5	3	11	0,0	6	17,9	0,1	0	0	0,0
Secrétariat	11	185	0,7	20	240	0,9	8	132	0,5
Ass. tech. pharmacie	10	150	0,6	17	255	1,0	13	205	0,8
Auxiliaire familial	47	615	2,4	43	599	2,3	49	698	2,7
Prép. aux bénéficiaires	226	2373	9,1	204	2203,6	8,5	247	2775	10,7
Infirmier auxiliaire	641	7829	30,1	555	5851,5	22,5	603	7723	29,7
TOTAUX STAGES / SECONDAIRE	943	11225	43,2	845	9167	35,3	920	11533	44,4

PORTRAIT GÉNÉRAL DES ACTIVITÉS DE RECHERCHE AU CISSS DE LAVAL

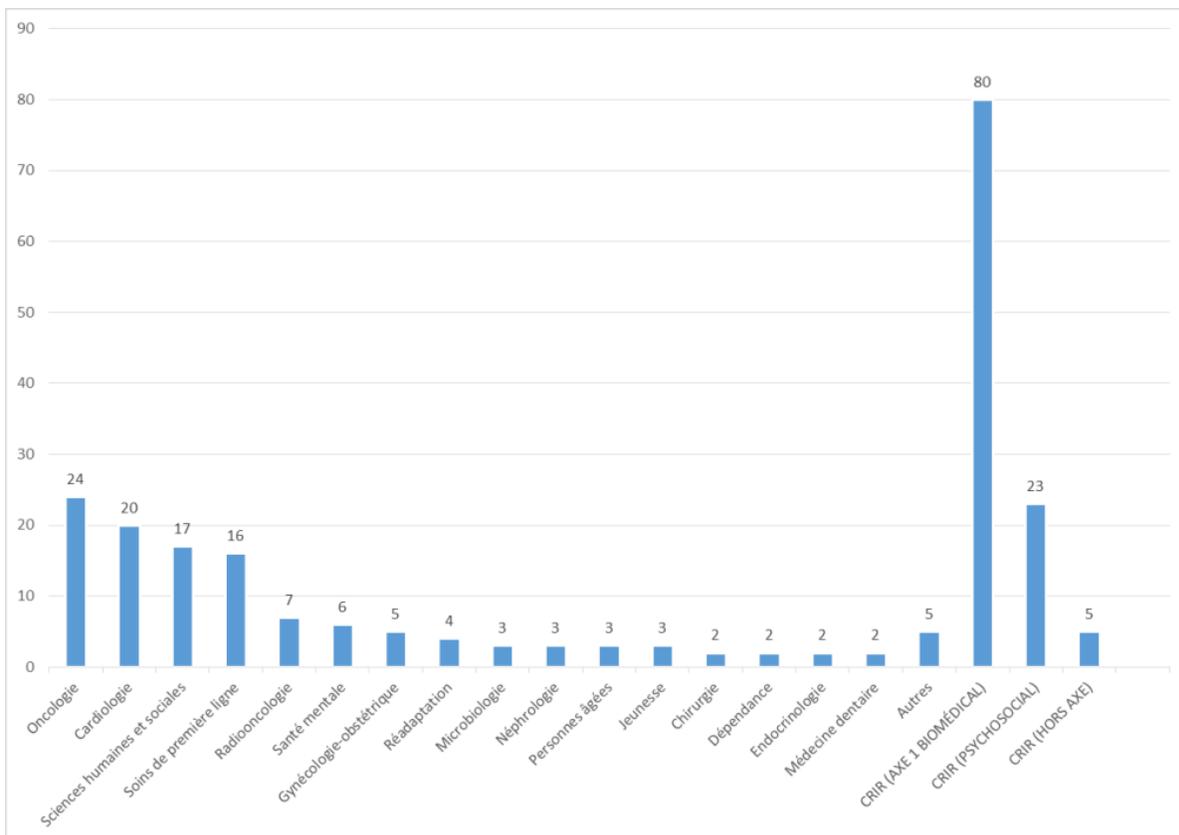
En 2016-2017, 222 projets de recherche étaient en cours de réalisation au CISSS de Laval au moment de rédiger ce rapport. De ce nombre, nous comptons 73 nouveaux projets en 2016-2017 dont 25 de plus dans le cadre de la programmation du Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation (CRIR) à HJR. Le tableau 10 regroupe ces projets selon les six pôles de recherche actuels au CISSS de Laval, soit en soins de première ligne, en réadaptation, en urgence, en cardiologie et oncologie (essais cliniques), en éthique clinique et organisationnelle et en jeunesse.

De l'ensemble des projets en cours, 73 %, soit 163 (voir tableau 10), comptait un chercheur, un cochercheur affilié au CISSS de Laval ou un étudiant qui y est supervisé.

La grande majorité de ces projets de recherche a bénéficié d'un financement octroyé par un des grands bailleurs de fonds provincial ou fédéral (63 % : IRSC, FRQ-S, CRSH) ou a été commanditée par le secteur pharmaceutique (33 %). D'autres projets (12 %) ont bénéficié de commandites (institut, ministère, fondation, etc.) et quelques-uns n'étaient pas financés.

Tel qu'illustré à la figure 2, à l'intérieur de ces pôles de recherche, il existe une grande diversité de thématiques abordées par ces projets. Notons que les activités de recherche sont particulièrement importantes du côté de l'axe biomédical du CRIR, avec plus de 80 projets en cours.

Figure 2 : Diversité thématique des projets de recherche



RECHERCHE EN PREMIÈRE LIGNE

ÉQUIPE DE RECHERCHE EN SOINS DE PREMIÈRE LIGNE (ERSPL)

L'ÉRSPL regroupe trois chercheurs réguliers (Johanne Goudreau, Fabie Duhamel et Marie-Thérèse Lussier) et quatre chercheurs associés (Claude Richard, Christine Thoër, Marie-Josée Levert et Lyne Lalonde). Éveline Hudon, membre de l'équipe depuis de nombreuses années, a mis fin à ses activités de recherche en 2016. Nous profitons de cette occasion pour la remercier sincèrement de sa contribution significative à la réalisation du programme de recherche de notre équipe au cours des 20 dernières années.

Encore cette année, l'ÉRSPL héberge l'infrastructure du projet Réseau canadien de surveillance sentinelle en soins primaires ainsi que celle du Réseau de recherche en soins primaires de l'Université de Montréal (RRSPUM). Dirigé par Marie-Thérèse Lussier et soutenu par le département de médecine de famille et de médecine d'urgence de l'Université de Montréal, le RRSPUM est l'un des quatre Réseaux de recherche axés sur les pratiques de première ligne (RRAPPL) du Réseau-1 Québec, lequel est financé par le Fonds de recherche du Québec – Santé (FRQ-S) et par les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC).

Ainsi tous les chercheurs de l'équipe et du RRSPUM peuvent compter sur le travail de quatre agents de recherche (Fatoumata B. Diallo, Jean-François Payotte, Marie-Claude Huneau et Marie Authier) qui contribuent à la réalisation des divers projets et à la coordination des nombreuses activités du réseau. En terminant, une adjointe administrative (Sophie Limoges) s'occupe de la gestion et du bon fonctionnement de l'ERSPL et du RRSPUM.

Parallèlement aux activités de recherche, les chercheurs de l'équipe supervisent également les travaux de nombreux étudiants. Quatre d'entre eux (Justin Gagnon, Emma Glaser, Audrey Vandesrasier et Valérie Johnson-Girard) travaillent actuellement sur des projets de recherche traitant des thèmes de prédilection de l'équipe de recherche depuis sa création, (Réseau canadien de surveillance sentinelle en soins primaires, communication professionnelle et Discutons santé).

En 2016-2017, les membres de l'équipe ont obtenu, à titre de chercheur principal ou co-chercheur, 15 subventions de recherche (voir annexe 1). Les chercheurs ont également publié sept articles dans des revues scientifiques et présenté leurs résultats dans 23 colloques : 10 à titre de conférenciers invités et 12 congrès internationaux. L'équipe a également organisé quatre colloques. Soulignons finalement que les membres de l'équipe ont contribué à la diffusion des résultats de recherche en participant à divers congrès avec plus de 21 présentations par affiches scientifiques.

RECHERCHE AU CENTRE DE RECHERCHE INTERDISCIPLINAIRE EN RÉADAPTATION (CRIR)

Les recherches effectuées au CRIR sont centrées sur les personnes ayant une déficience physique. Le centre de recherche priorise les liens entre la recherche et les milieux de pratique. Au CRIR, on retrouve des laboratoires situés dans les milieux de pratique et des milieux de vie, des chercheurs avec une formation professionnelle, des membres cliniciens/intervenants impliqués en recherche, des coordonnateurs de recherche clinique et des instances de transfert des connaissances. Les recherches effectuées au CRIR se situent sous deux axes de recherche :

Axe 1 : Fonctions et activités sensorielles, motrices et cognitives

Cet axe met l'accent sur des recherches portant sur le contrôle sensorimoteur/réadaptation, l'unité de posture, l'équilibre et la locomotion, Par exemple, on retrouve des projets associés à *An Innovative Visuo-Locomotor Training Program for People on Waiting List for Vestibular Rehabilitation*, à EnviroSIM-projet réalisé au MALL et à *Arm Coordination Deficits in an Obstacle Avoidance Reaching Task*. D'autres projets portent notamment sur les hautes technologies et la réadaptation, le langage et la communication, ou encore l'imagerie du cerveau humain et l'apprentissage moteur, l'évaluation et l'entraînement cardiorespiratoire.

Axe 2 : Participation, inclusion sociale et les services de réadaptation

Cet axe comporte diverses unités de recherche portant sur la participation dans la communauté, la santé mondiale, publique et la bioéthique. Un de ses projets phares est l'implantation d'un parc des générations inclusif visant à faciliter la reprise d'activités de loisirs par des clients en réadaptation. Pour ce qui est des projets portés par l'unité de recherche pédagogie et l'application des connaissances, la Dre Isabelle Gélinas a développé les projets suivants : *Research Utilization and Evidence-Based Practice In Occupation Therapy : A Scoping Study* et *Impact of Individual and Organizational Enablers on Intention to Use Evidence in Practice and EBP Self-Efficacy*. Finalement, d'autres projets portent sur la promotion des activités physiques auprès de patients aux prises avec des problèmes chroniques et l'unité d'évaluation, dont un projet réunissant une équipe de chercheurs multidisciplinaires au Canada et en Australie sur la conduite automobile (*Can DRIVE*, projet sur le développement et l'évaluation d'une aide à la préhension robotisée).

Cette année, le CRIR a préparé la visite d'évaluation du FRQ pour le renouvellement de son plan de développement 2017-2021. Cette visite permettra au CRIR de renouveler son statut de centre de recherche. Actuellement, Le CRIR, volet HJR, a 109 projets de recherche en cours portés par un de ses chercheurs ou des étudiants supervisés par un de ses chercheurs.

Le CRIR met au cœur de ses préoccupations les processus d'appropriation des connaissances par les praticiens, le transfert, l'échange et la mobilisation des connaissances. Une des raisons d'être du CRIR est d'instaurer une culture de recherche à tous les niveaux. Cette culture doit être basée sur un respect mutuel incluant l'administration de l'établissement. Aussi, un pré-requis au transfert et à la mobilisation des connaissances est la synergie et la concertation entre les différentes parties prenantes. Nous devons aspirer à un accord général sur la mobilisation intégrée des connaissances au niveau de la culture de recherche qui implique indéniablement un changement dans l'organisation des services. Aussi, le CRIR est preneur d'une approche qui favorise le développement d'une pratique réflexive et de l'importance d'avoir des professionnels qui possèdent cette tendance.

RECHERCHE CLINIQUE

Deux grands domaines dominent la recherche clinique au CISSS de Laval, la cardiologie et l'oncologie. Parmi les principaux commanditaires, nous retrouvons Hoffmann-La Roche, Amgen, AstraZeneca et Novartis. Les recherches menées par les équipes de cardiologie et d'oncologie sont à caractère clinique, mais avec une perspective soit épidémiologique, soit pharmaceutique. Rappelons que ces recherches comportent de nombreux avantages, dont notamment de permettre à un centre d'avoir accès à de nouvelles molécules prometteuses et parfois très onéreuses pour traiter les patients. Elles permettent ainsi d'offrir des alternatives thérapeutiques aux patients ayant exploré sans succès les options conventionnelles. En bref, la recherche clinique chez l'humain constitue le stade final du processus

d'élaboration d'un médicament auquel le CISSS de Laval contribue notamment par l'entremise de son équipe en cardiologie et de son équipe en oncologie.

RECHERCHE EN ONCOLOGIE

Composition de l'équipe et affiliations

L'équipe de recherche est composée de 19 médecins, dont 10 hémato-oncologues et 9 radio-oncologues. Au niveau du personnel dédié exclusivement à la recherche, l'équipe a légèrement augmenté et compte maintenant 4 infirmières et 1 assistante administrative. Toutes les activités de recherche clinique ont lieu au centre intégré de cancérologie de Laval (CICL) avec la collaboration d'autres professionnels du CISSS de Laval pour des services ponctuels nécessaires au déroulement des études tels infirmières, pharmaciens, physiciens, dosimétristes, et technologues en radiothérapie. Le groupe de recherche en oncologie est membre du Groupe canadien d'essais cliniques sur le cancer (CCTG) depuis 2011 et du NRG Oncology depuis 2012. Ces deux groupes de recherche, l'un canadien et l'autre américain, sont des organismes à but non lucratif. Le fait d'être membre de ces groupes de recherche permet à l'établissement de participer à des études nationales et internationales jugées prioritaires par les spécialistes mondiaux du cancer. Tout récemment, le groupe de recherche a également finalisé une entente pour être membre du Consortium de recherche en oncologie clinique du Québec (Q-CROC) et au Réseau canadien de recherche clinique en cancer 3CTN (Canadian Cancer Clinical Trials Network). Ces deux organismes sont également à but non lucratif. Q-CROC vise à créer un environnement qui permet le partage des connaissances, des besoins et des forces afin de rendre plus compétitive la recherche clinique au Québec et y attirer davantage d'études. Le 3CTN est une initiative de l'Alliance canadienne pour la recherche sur le cancer afin de créer une infrastructure pour supporter les essais cliniques et augmenter la recherche académique.

FAITS SAILLANTS ET PRINCIPALES RÉALISATIONS EN ONCOLOGIE

Activités cliniques

Tel que cité précédemment les études sont réparties selon deux spécialités soit l'hémato-oncologie et la radio-oncologie. Certaines études requièrent également la participation conjointe des deux spécialités. Au moment de présenter ce rapport, 21 études étaient en cours dont 7 ont débuté dans la dernière année. Au cours de l'année, 23 nouveaux patients ont été enrôlés dans les différentes études cliniques. Ce nombre exclut les 25 nouveaux patients recrutés pour deux registres québécois sur la leucémie myéloïde chronique (LMC) et les néoplasies myéloprolifératives (NMP) auxquels le groupe de recherche participe. Le suivi des patients sous étude a nécessité 710 visites avec une infirmière de recherche, dont 120 nouveaux cas référés. Les études sont réparties comme suit : compagnies pharmaceutiques 67 %, groupes académiques à but non lucratif (CCTG, NRG Oncology, GROUQ et Ontario clinical oncology group) 33 %. Les activités de recherche sont majoritairement financées par les commanditaires d'étude (compagnies pharmaceutiques et groupes académiques). Les autres formes de financement sont une activité annuelle de levée de fonds et le 3CTN qui alloue une rétribution en fonction d'objectifs de recrutement dans les études académiques.

Activités diverses

Dans un souci de maintenir une pratique médicale actualisée et selon les plus hauts standards, la majorité des chercheurs et du personnel de recherche a assisté à des congrès internationaux et colloques régionaux en oncologie (ASCO, RTOG, CCTG, ESMO, ESTRO, AQIIRC).

Toujours avec l'intention de faire de la recherche selon les plus hauts standards de qualité et favoriser la pérennité de la recherche dans l'établissement, la collaboration d'un membre de l'équipe au développement de modes opératoires normalisés (MON) pour la recherche clinique au CISSS de Laval se poursuit. Cinq nouveaux MONs ont ainsi été développés dans la dernière année portant le nombre de MON finalisés à 18 sur un objectif de 21. Six MON ont également été révisés.

Rayonnement/Publications

La liste des publications et des présentations effectuées par les chercheurs dans la dernière année est disponible à l'annexe 3.

PERSPECTIVES 2017-2018

- Poursuivre l'intégration des tous les intervenants en oncologie (médecins de diverses spécialités, pharmaciens, infirmières, physiciens, etc.) œuvrant auprès de la clientèle oncologique.
- Augmenter le nombre d'études cliniques disponibles pour la clientèle de l'oncologie et offrir des études dans les différents types de cancer les plus fréquents.
- Augmenter le recrutement dans les études académiques.
- Finaliser les MON et s'assurer de leur diffusion et de leur application par l'équipe de recherche.

RECHERCHE EN CARDIOLOGIE

L'équipe de la recherche en cardiologie est composée de quatorze cardiologues, deux infirmières et une agente administrative. Elle effectue des recherches cliniques tant épidémiologiques que pharmaceutiques.

Au cours de la dernière année, l'équipe de la recherche en cardiologie a participé à 13 études. Un suivi est fait auprès de 257 de patients dans les différents projets. Parmi ces études, on compte 8 projets pharmaceutiques et 5 projets épidémiologiques. Nous continuons à poursuivre notre développement professionnel, et ce, en participant à différents congrès/formations/assemblées.

PROJETS EN RECRUTEMENT EN CARDIOLOGIE

AUGUSTUS : Ce projet vise à évaluer l'innocuité de l'apixaban comparativement à celle d'un antagoniste de la vitamine K et l'innocuité de l'aspirine comparativement à celle d'un placebo d'aspirine chez des patients atteints de fibrillation auriculaire et d'un syndrome coronarien aigu ou qui ont subi une intervention coronarienne percutanée.

AMI-OPTIMA 2 : L'objectif de cette étude est de collecter des données dans le but d'évaluer la prise de médicaments cardiaques à long terme chez les patients hospitalisés pour cause de syndrome coronarien aigu. A ce jour, 17 patients ont été inclus dans cette étude.

Brain-AF : Le but principal de cette étude est d'évaluer le rivaroxaban versus Aspirine comme anticoagulation dans la prévention des accidents vasculaires cérébraux ischémiques et du déficit neurocognitif dans la fibrillation auriculaire. Pour cette étude, 19 patients ont été randomisés depuis 2015.

COLCOT : Ce projet vise à déterminer si le traitement à long terme avec la colchicine versus placebo réduit les taux de récurrence des événements cardiovasculaires chez les patients diagnostiqués d'un infarctus aigu du myocarde. L'étude veut également évaluer la sécurité d'un traitement à long terme avec la colchicine. Jusqu'à présent, 19 patients ont été randomisés.

Dal-GenE : Ce projet évalue les effets de dalcetrapib sur les risques de maladies cardiovasculaires dans une population génétiquement définie avec un récent syndrome coronarien aigu. À ce jour, un seul patient a été inclus dans cette étude.

PARTHENON : Il s'agit d'un registre de patients visant à évaluer l'efficacité et l'innocuité d'un traitement par sacubitril/valsartan (ENTRESTO^{MC}) contre l'insuffisance cardiaque au Canada.

PROJETS EN SUIVI DE PATIENTS SEULEMENT (RECRUTEMENT TERMINÉ)

CANTOS : L'étude porte sur l'administration trimestrielle du canakinumab par voie sous-cutanée pour la prévention des événements cardiovasculaires récurrents chez des patients qui ont subi un infarctus du myocarde, présentant un taux élevé de PCR-hs et dont l'état est stable. Nous comptons 14 patients randomisés dans l'étude depuis 2012.

COMPASS : Cette étude évalue si un médicament appelé rivaroxaban, administré seul ou en association avec l'acide acétylsalicylique (AAS), est plus efficace que l'AAS seul pour prévenir les crises cardiaques et les accidents vasculaires cérébraux chez les personnes présentant un durcissement des artères (athérosclérose) du muscle cardiaque, des jambes ou du cerveau. Nous comptons 54 patients randomisés depuis 2014.

COMPLETE : Il s'agit d'une étude comparative et aléatoire d'efficacité entre les stratégies de revascularisation complète ou uniquement de l'artère coronaire responsable dans le traitement des patients coronariens pluritronculaires après une intervention coronarienne percutanée primaire pour le traitement de l'infarctus aigu du myocarde avec sus-décalage important du segment ST (STEMI). Cinq patients ont été randomisés depuis 2015.

DECLARE : Le projet vise à évaluer l'effet du dapagliflozine 10 mg sur l'incidence de décès d'origine cardiovasculaire, infarctus du myocarde ou accident vasculaire cérébral ischémique chez les patients avec le diabète de type 2. Il y a 17 patients qui participent toujours à l'étude, et ce depuis 2013.

FA-CILITER/INTERGRATE : Il s'agit d'un réseau intégré visant à accroître l'application des recommandations et lignes directrices de traitement dans la gestion quotidienne de la fibrillation auriculaire chez 250 patients au CISSS de Laval, et ce depuis 2013.

OLE : Cette étude est la continuité de l'étude GLAGOV qui tente de déterminer si un traitement à long terme par l'évolocumab (AMG 145) permet de diminuer efficacement les taux de cholestérol LDL. Cette étude déterminera également si l'évolocumab (AMG 145) cause des effets secondaires. De l'étude GLAGOV, seulement deux patients ont été éligibles à poursuivre dans la présente étude.

THEMIS : L'étude est réalisée afin de voir si le ticagrelor est efficace pour prévenir la survenue d'une crise cardiaque, d'un accident vasculaire cérébral et/ou le décès d'origine cardiovasculaire chez les patients atteints de diabète de type 2 et, le cas échéant, comment ce médicament se compare à un placebo. Quinze patients participent à l'étude.

PERCEPTIVES 2017-2018

Pour la prochaine année, le tout s'annonce tout aussi dynamique que les années précédentes. Nous prévoyons le début de nouvelles études très prochainement. Nous continuons le suivi de nombreux patients de différentes études avec enthousiasme. L'équipe a contribué à l'élaboration des MON au sein de l'établissement. Nous serons également actifs dans les différents congrès/formation/assemblées qui entourent nos études de recherche.

ÉQUIPE DE RECHERCHE EN URGENCE DE LA CITÉ (ÉRUC)

MANDAT DE L'ÉRUC

Le mandat principal d'ÉRUC est le transfert de connaissances et la promotion au département d'urgence de la médecine factuelle (EBM : Evidence Based Medicine = Médecine fondée sur les données probantes). Cette approche vise à intégrer les données issues de la recherche dans la pratique clinique dans le but de favoriser l'adoption des meilleures pratiques (pratiques exemplaires).

Puisqu'ÉRUC croit à la valeur d'une approche intégrée, son mandat inclut également la formation de ses membres, l'innovation, le développement de l'enseignement et le soutien à des projets de recherche. Ce mandat s'accomplit avec un souci d'efficacité et d'interdisciplinarité.

Tous les médecins du département d'urgence du CISSS de Laval (au nombre de 32) sont membres d'ÉRUC et contribuent à son financement à la hauteur de 30 000 \$ par année.

MOYENS UTILISÉS

Les principaux moyens et outils qui sont utilisés par ÉRUC pour réaliser son mandat sont :

- L'instauration et le maintien d'une communauté de pratique d'urgence locale sous la direction des pairs regroupés dans ÉRUC.
- Une veille documentaire de la littérature d'urgence à travers système de communication par courriel, listes de courriel et le maintien d'une banque de données sur un site web collaboratif (à ce jour, le site archive plus de 500 documents et 200 liens).
- Le site web offre également une section réservée aux externes et résidents en stage où ils peuvent retrouver des adresses, des articles, des sources de données probantes fiables, des outils pour l'application clinique des données probantes, de l'information sur le format du Journal Club et sur le raisonnement clinique en médecine d'urgence.
- Des formations de groupe ciblées.

ACTIVITÉS 2016-2017

En 2016-2017, nous avons tenu une assemblée générale. Les activités de transfert de connaissances ont inclus des conférences locales, de la formation individuelle et la participation interdisciplinaire à la création d'ordonnances au CISSS de Laval. Nous avons également participé à la formation à la recherche de cinq résidentes en pharmacie dans le cadre de leur maîtrise en pharmacothérapie avancée à l'Université de Montréal.

L'ÉRUC subventionne le projet de formation en échographie de tous les membres (tous les médecins du département) pour promouvoir leur accession au statut de praticien indépendant (PI-ÉDU 1). Cette formation est en cours et s'échelonne sur quelques années. Au total, ceci représente une offre de près de 700 heures de formation individuelle. Les compétences en échographie ciblée sont enseignées

dans les programmes de formation spécialisés en médecine d'urgence et sont reconnues par le Collège des médecins du Québec. Ces formations sont appuyées par des données probantes qui démontrent la contribution de l'échographie ciblée pour améliorer la qualité et la célérité de la prise de décision médicale, en particulier chez les patients dont l'état est critique. Nous estimons que tous les membres auront obtenu leur statut de praticien indépendant d'ici 2019.

ACTIVITÉS INTERDISCIPLINAIRES DE TRANSFERT DE CONNAISSANCES ET DE FORMATION

Activités	Année	Description
Entretien ÉRUC -3 : Présentation des résultats de l'étude sur le Formulaire d'Ordonnance de Titration des Opioides (FOTO) et réflexion des cliniciens sur leur pratique analgésique opioïde à l'urgence	2016	Activité de formation interdisciplinaire de 3 heures tenue au CISSS de Laval le 25 octobre 2016 avec présentations des données probantes de leur pratique aux cliniciens du département d'urgence. RESPONSABLES : Paul-André Lachance, urgentologue; Xavier Lessard, pharmacien; Isabelle Baltazar, Frédérique Bouthot, Mélyse D. Chénier, Ariane Lareau et Camille Oostdyke Girouard, résidentes en pharmacie
Formation en EDU (échographie ciblée au département d'urgence)	2014-2018	Formation individuelle séquentielle de tous les membres en échographie ciblée. L'échographie ciblée est une nouvelle compétence qui est requise et qui fait partie de la formation en médecine d'urgence RESPONSABLE : Patrick Tardif

ACTIVITÉS DE RECHERCHE

Activité	Année	Description
Étude DurAA RESPONSABLE : Paul-André Lachance	2016	PROJET COMPLÉTÉ. Projet d'étude réalisé avec l'Hôpital St.Mary's de l'Université McGill. Évaluation d'un outil de mesure de la qualité des soins longitudinaux (urgence et CLSC) qui sont offerts aux personnes âgées qui séjournent au département d'urgence et leur devenir en communauté.
FOTO : Projet de recherche sur l'évaluation de la douleur et son traitement au département d'urgence I : Paul-André Lachance	2016	PROJET COMPLÉTÉ. Projet réalisé en collaboration avec le département de pharmacie, les étudiantes en maîtrise pharmaceutique de l'Université de Montréal et la Faculté de pharmacie. Un rapport a été publié en novembre 2016 et une formation a été offerte aux médecins de l'urgence en rapport avec les résultats de l'étude sur leur pratique analgésique.

PUBLICATIONS

Auteur	Référence	Description
<i>Article :</i> AUTEUR : Paul-André Lachance	Lachance, PA (2016). Patient-participation approach to reduction of anterior shoulder dislocation: P-R-I-M / O-Y-E-S <i>Clinical Journal of Sport Medicine</i> , 26(4), 338-344.	Description d'une nouvelle approche centrée sur le patient pour la réduction de la luxation antérieure de l'épaule.
<i>Chapitre de livre :</i> AUTEUR : Paul-André Lachance	Le service des urgences ou l'urgence de la communication <i>dans</i> « La communication professionnelle en santé », éditions ERPI, 2016.	Le chapitre porte sur le transfert de connaissances et l'application de la compétence de communicateur dans la pratique clinique au service des urgences. Le livre a remporté le prestigieux prix Prescrire en 2016.

COMITÉ SCIENTIFIQUE ET D'ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE

ÉVALUATION DES PROJETS MULTICENTRIQUES

Un nouveau mécanisme d'examen éthique des projets multicentriques a vu le jour en 2015. Depuis, l'encadrement mis en place pour ces projets de recherche vise à la fois à protéger les participants à des recherches et à favoriser l'excellence et le dynamisme de la recherche dans le réseau de la santé et des services sociaux (RSSS). Les nouvelles modalités d'évaluation mises en place en 2015 permettent à un comité d'éthique de la recherche (CÉR) de mettre son expertise non seulement au service de l'établissement dont il relève, mais aussi des autres établissements publics du RSSS qui participent à un même projet de recherche. M. Alex Battaglini a été nommé comme personne formellement mandatée pour autoriser les projets de recherche se déroulant au CISSS de Laval. Mme Marie-Claude Laflamme assume l'intérim en son absence. Par ailleurs, M. Battaglini est également responsable de l'examen de la convenance des projets, étape obligatoire et préalable pour autoriser le déroulement d'un projet au sein de l'établissement.

ÉVALUATIONS RÉALISÉES PAR LE COMITÉ SCIENTIFIQUE ET D'ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE EN 2016-2017

L'entrée en vigueur du « Cadre de référence des établissements publics du réseau de la santé et des services sociaux pour l'autorisation d'une recherche menée dans plus d'un établissement » a eu un impact majeur sur le nombre de projets soumis pour évaluation au CÉR (site CSSS de Laval). Au cours de l'année 2016-2017, 49 projets de recherche ont été soumis pour évaluation de la convenance. Toutefois, notre comité d'éthique a agi comme CÉR évaluateur pour seulement 13 de ces projets. Cinq de ceux-ci étaient multicentriques et les huit autres se déroulaient uniquement au CISSS de Laval. Le comité s'est réuni à sept reprises afin d'évaluer ces nouveaux projets. Parmi les projets évalués, dix étaient dirigés par des chercheuses ou étudiants de l'établissement (un en radiooncologie, quatre en médecine de famille, trois en pharmacie, un en éthique clinique et un conjointement en radiooncologie/médecine de famille). Les trois autres projets ont été soumis par deux chercheuses et une étudiante provenant d'autres établissements. Durant cette même période, 189 suivis passifs ont été effectués. Aucune plainte n'a été rapportée en 2016-2017.

Le mode de suivi des événements indésirables survenus en cours d'étude a été revu dans le cadre de l'exercice de révision des MON. Ainsi, le CSÉR se fie désormais aux rapports de comités de surveillance indépendants et aux obligations des commanditaires, le cas échéant, concernant la surveillance des données d'innocuité issues des projets de recherche qu'il a approuvés. Il continue cependant d'exiger la production de rapports au moins une fois par année. Ceux-ci pourront prendre la forme de rapports de comités de surveillance indépendants, de rapports périodiques d'événements adverses sérieux possiblement reliés et inattendus provenant du commanditaire, de listes d'événements individuels, de mise à jour de la brochure d'investigateur ou de la monographie du produit. Les seuls rapports d'événements individuels dont le dépôt est toujours exigé par le CÉR constitueront des « problèmes non anticipés », à savoir tout incident, toute expérience ou tout résultat (notamment un effet indésirable) qui satisfait aux trois critères suivants : (1) l'événement est inattendu, en termes de nature, de gravité ou de fréquence; (2) il est potentiellement lié à la participation à la recherche; et (3) il expose le participant à un risque accru de subir un préjudice par rapport au risque déjà connu ou reconnu. De

même, le chercheur doit déclarer tout effet indésirable local survenu chez un usager/participant de l'étude recruté au CISSS de Laval qui, selon lui, satisfait à la définition de « problème non anticipé ».

Composition du comité

Le comité est composé de 15 membres provenant de

disciplines différentes (tableau 11). Au cours de l'année, nous avons accueilli Mme Amélie L'Écuyer à titre de représentante du département de pharmacie. Mme Marie-Josée Noël qui avait été accueillie comme stagiaire en éthique a quitté son poste à la fin de l'année.

Tableau 10 : Membres du comité scientifique et d'éthique de la recherche

Dre Nathalie Aucoin	Chercheuse en oncologie et représentante du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens
M. Arthur Bluteau	Représentant de la collectivité servie par l'établissement
M. Jimmy Brisson	Représentant de la Direction des services multidisciplinaires
Mme Maryse Carignan	Représentante du Conseil des infirmières et infirmiers
Dr Sébastien Clavel	Chercheur en radio-oncologie
M. Marc Dorais	Statisticien
Mme Carole Gamache	Représentante de la collectivité servie par l'établissement
M. Jean Garneau	Représentant de la collectivité servie par l'établissement
Mme Marie-Claude Laflamme	Spécialiste en éthique et présidente du comité
Mme Élisabeth Martin	Chercheuse première ligne
Mme Karine Métellus	Représentante du Conseil multidisciplinaire
Mme Marie-Josée Noël	Spécialiste en éthique
Me Annie-Pierre Quimet-Comtois	Avocate
Dre Annie Roy	Chercheuse en cardiologie

GESTION DES CONNAISSANCES : LE RÉSEAU DES BIBLIOTHÈQUES DU CISSS DE LAVAL

La gestion des connaissances est un aspect incontournable des activités d'enseignement puisqu'elle favorise une exposition continue de l'ensemble des acteurs, étudiants et superviseurs, aux connaissances les plus actuelles et aux meilleures pratiques. Au CISSS de Laval, la bibliothèque de l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé tenait un rôle important dans la gestion des connaissances depuis de nombreuses années. Ce rôle est désormais partagé au sein d'un nouveau réseau des bibliothèques qui a vu le jour en 2016 et dont la consolidation a continué en 2017.

Ainsi, l'année 2016-2017 aura été marquée par la concrétisation du réseau des bibliothèques au CISSS de Laval proposant une offre de service correspondant à la mission universitaire de l'établissement. Les bibliothèques sont desservies par trois bibliothécaires et une technicienne en documentation (1 ETC). Elles travaillent avec les bibliothèques du Centre jeunesse de Laval et de la Direction de la santé publique/Santé au travail.

En septembre 2016, le réseau des bibliothèques a tenu une journée de réflexion pour redéfinir sa mission, ses valeurs et proposer une vision. La journée visait également à explorer les modes de collaborations entre les services documentaires pour développer et assurer la gestion et le transfert des connaissances en tenant compte de la mission universitaire de l'établissement. En plus de proposer une nouvelle mission, des valeurs et une vision du réseau des bibliothèques, cette journée a permis d'établir un plan d'action permettant d'actualiser le réseau.

Parmi ces actions, nommons l'élaboration d'une nouvelle politique qui sera diffusée en 2017 sur les principes du soutien documentaire au CISSS de Laval. Un plan de communication sera également développé pour faire la promotion des services de ce nouveau réseau.

L'année 2016-2017 aura également été marquée par la révision des espaces des bibliothèques situées à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé et à HJR. Outre le déménagement à venir en 2017, les collections de bibliothèques situées dans les installations du Centre jeunesse de Laval, du CRDITED, de HJR, de l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé et de la Santé publique/Santé au travail ont été évaluées ou sont en processus d'évaluation. En 2017, l'ensemble des collections du réseau des bibliothèques sera repérable par le catalogue Clique Clouzot! (<http://bibliotheques.cissslaval.ca/>).

Le personnel des bibliothèques a maintenu et développé ses nombreux liens avec le milieu documentaire du Québec par sa participation et sa contribution à des assemblées annuelles et congrès (Association des bibliothèques de santé du Canada, Association pour l'avancement des sciences et des techniques de la documentation – section santé et services sociaux [ASTED 3S], le réseau des bibliothèques affiliées à l'Université McGill et l'Université de Montréal, le réseau des bibliothèques du National Network of Libraries of Medicine , section Docline, groupe FreeShare), etc.

CONTRIBUTIONS À L'ENSEIGNEMENT ET À LA RECHERCHE

Les bibliothèques ont apporté plusieurs contributions à la mission d'enseignement et de recherche de l'établissement au cours de l'année. La bibliothèque située à HJR a poursuivi sa collaboration à l'unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention (ETMI) par des recherches documentaires et de littérature grise et par la gestion des données de recherche. Loredana Caputo, bibliothécaire au site HJR a d'ailleurs été finaliste au prix relève du Conseil multidisciplinaire.

Parmi ses contributions, la bibliothèque située à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé a consolidé son soutien à l'activité de publication du CISSS de Laval par la rédaction d'une politique portant sur la gestion du dépôt légal où Josée Noël, technicienne en documentation, est devenue l'interlocutrice auprès des bibliothèques gouvernementales pour le dépôt légal et l'attribution de numéros d'ISSN et ISBN. La bibliothèque a également collaboré avec le RSSPUM à la réalisation d'une carte interactive qui sera disponible par le site Web de l'Université de Montréal en 2017. Celle-ci indiquera la localisation des centres documentaires qui offrent des services aux 18 membres du RSSPUM. Danielle B. Rose, bibliothécaire, a présenté ce projet à la journée annuelle du RRSPUM tenue à l'Université de Montréal au mois de mars 2017.

Le comité opérationnel de gestion des outils cliniques, coordonné par la bibliothèque, a été nommé finaliste au prix distinction du Conseil multidisciplinaire. Ce projet a d'ailleurs fait l'objet d'un article paru en mai 2016 dans la revue *Perspective infirmière*.

Les bibliothèques ont poursuivi leurs activités de gestion des connaissances par les actions suivantes :

- Nombreuses recherches documentaires pour les intervenants autant des milieux de la santé que des services sociaux
- Soutien personnalisé auprès des résidents en médecine de famille dans le cadre de leurs projets d'érudition et d'EQEP (Évaluation de la Qualité de l'Exercice Professionnel)
- Présentations aux Clubs de lecture des résidents de l'UMF de l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé
- Formations documentaires aux résidents des UMF de l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé et du Marigot
- Veilles documentaires personnalisées envoyées par courriel dont l'envoi d'avis annonçant la disponibilité d'outils cliniques disponibles par le catalogue Clique Clouzot!

- Soutien à la préparation de six cours à l'intention des médecins gestionnaires de l'établissement
- Formations thématiques (par exemple, utilisation de Clique Clouzot!, accès aux livres numériques, recherche dans des banques de données, recherche de données probantes offerte aux infirmières cliniciennes)
- En partenariat avec les Programmes trauma et spécialités de HJR, des formations ont été offertes aux patients afin de les outiller à évaluer correctement l'information sur la santé trouvée sur Internet
- Présentation de kiosques sur les publications en libre accès et sur l'immigration

Les bibliothèques ont également contribué au rayonnement des activités reliées à la recherche :

- Lancement à la bibliothèque de l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé de la deuxième édition du livre *La communication professionnelle en santé* des auteurs Dre Marie-Thérèse Lussier et Claude Richard
- Abonnement à la banque de données CINAHL Plus Full Text
- Participation à un projet de recherche de Dre Isabel Rodrigues qui œuvre à l'UMF du Marigot
- Participation à l'organisation de l'assemblée annuelle des chercheurs du CISSS de Laval

LES SERVICES OFFERTS : QUELQUES CHIFFRES

En 2016-2017, le recours au catalogue Clique Clouzot! A diminuer après une croissance importante en 2015-2016 suite à l'inclusion des outils cliniques. Il s'agit d'un retour à une utilisation normale.

Figure 4 : Évolution des recherches dans Clique Clouzot!

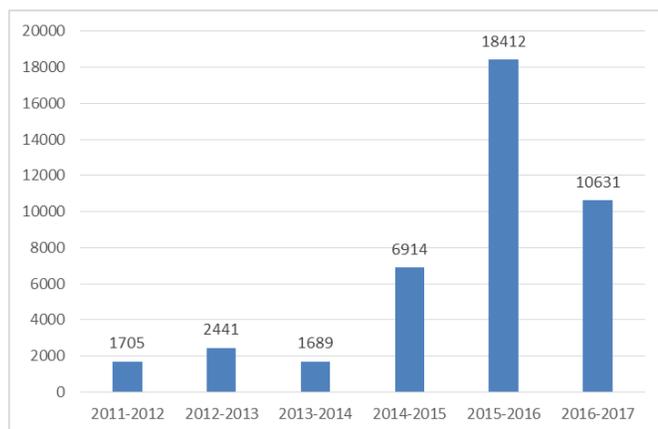
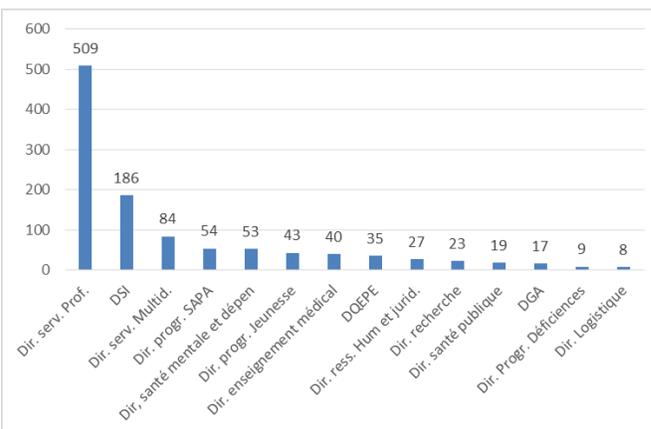


Figure 3 : Services offerts à la bibliothèque de l'Hôpital CSL



L'intégration des indicateurs n'ayant pas encore été entièrement réalisée pour le réseau des bibliothèques, les indicateurs suivants reflètent uniquement les services offerts à la bibliothèque du site de l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé.

Tel qu'indiqué dans la figure 3, les directions des services professionnels et des soins infirmiers ont fait le plus grand nombre de demandes de services, suivis par la direction des services multidisciplinaire.

La figure 6 illustre les divers types de services offerts. Mentionnons que 898 références ont été données personnel, en plus des 166 références pour les patients. Les professionnels de la santé ont bénéficié de 203 recherches bibliographiques et documentaires effectuées dans des banques de données spécialisées. D'autres services, par exemple la diffusion sélective d'information par courriel, le soutien visant pour divers projets organisationnels (93) et les billets publiés dans le blogue de la bibliothèque (90) demeurent très populaires. Soulignons que le personnel de la bibliothèque continue d'offrir des formations dont sept ont été des formations de groupes sous forme de visites guidées.

Figure 6 : Services offerts à la bibliothèque

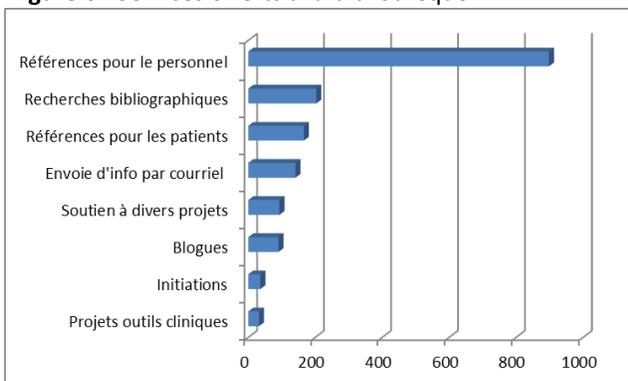
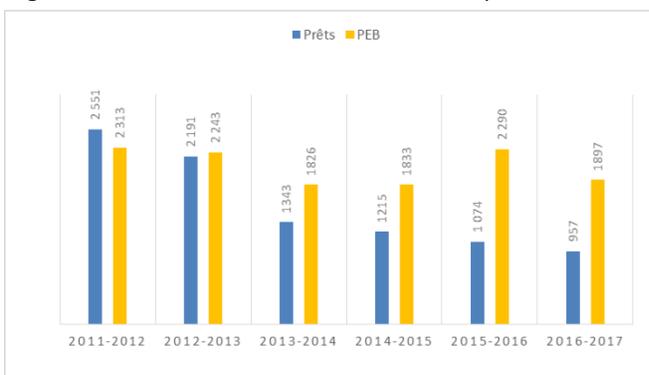


Figure 5 : Prêts de documents à la bibliothèque



La figure 5 illustre, sur une période de six ans, le nombre de prêts de documents en comparaison avec le nombre de prêts entre bibliothèques (PEB). Ce graphique illustre que le personnel de la bibliothèque a eu davantage recours aux réseaux de bibliothèques pour répondre aux demandes de documentation de l'établissement.

PERSPECTIVES POUR LE RÉSEAU DES BIBLIOTHÈQUES

En 2017-2018, le réseau des bibliothèques du CISSS de Laval souhaite engager les actions suivantes :

- Création d'un plan de communication incluant l'échéancier des activités suivantes :
 - événements reliés à l'enseignement et la recherche
 - révision du graphisme de la Cyberlettre
 - révision des logos, signets, affiches
 - Mise en valeur de l'ensemble des collections du réseau des bibliothèques repérables par le catalogue Web
 - Collaboration avec diverses instances du CISSS de Laval et des réseaux de bibliothèques pour promouvoir la diffusion des connaissances
- Participation aux activités de l'assemblée de la recherche
- Création d'un questionnaire électronique permettant l'évaluation des recherches documentaires
- Révision Web 2.0 de l'interface du catalogue Clique Clouzot!

CONCLUSION ET PERSPECTIVES POUR LA DIRECTION

Pour l'année à venir, la direction continuera de soutenir les chercheurs de l'établissement à développer, diffuser et produire des recherches afin d'augmenter la proportion de recherches émanant du CISSS de Laval. Si l'obtention de financement pour la recherche demeure un enjeu prioritaire, le transfert des connaissances permettant à l'ensemble de la communauté de praticiens d'en bénéficier représente un des enjeux incontournables. Les commentaires recueillis lors de l'assemblée de la recherche tenue en décembre 2016 ont été clairs à cet effet. Il est important de mettre en place des mécanismes de mobilisation des connaissances favorisant la vectorisation des savoirs dans les milieux de pratique.

Autrement, la gouvernance de la recherche prend forme et se structure de plus en plus avec un comité scientifique qui désormais permet d'orienter les travaux et les projets dans une perspective plus intégrée. D'ailleurs, des travaux sont en cours pour permettre des liens concrets entre divers pôles de recherche. Nommément entre l'oncologie et la première ligne par l'implantation d'une pratique de pointe comme Discutons santé. Aussi, les travaux en cours favorisent une convergence des forces en présence, notamment en éthique clinique, en première ligne et en réadaptation.

Du côté de l'enseignement, la structure de gouvernance mise en place commence véritablement à tenir ses promesses, notamment les comités thématiques qui permettent de véritables échanges sur les enjeux prioritaires au sein de chaque discipline. L'année qui vient de passer a également été marquée par une croissance de l'accueil dans la plupart des disciplines. Maintenant, nous devons harmoniser nos pratiques et les travaux en cours devraient nous y mener progressivement, notamment ceux concernant la conception d'un plan de développement et à une politique intégratrices des activités d'enseignement.

ANNEXE 1 PROJETS DE RECHERCHE EN COURS

A) Projets de recherche en cours 2016-2017 CRIR-HJR

Titre	Chercheurs
A virtual reality and field training toolkit to enhance community ambulation and participation in stroke survivors	Lamontagne A, Blanchette A, Fung J et al
Characterizing Semantic Expectation in Canadian French	Blain-Moraes S, Kehayia E, Berkun K, Azevedo N
Developing and validationg a French N400 event-related potential paradigm	Blain-Moraes S, Kehayia E, Berkun K, Azevedo N
Étude sur les déterminants du retour au travail durable de travailleurs seniors ayant vécu une lésion professionnelle de nature psychologique ou physique	Negrini A, Corbière M
Contribution des voies vestibulospinale et corticospinale au contrôle de la posture/Vestibular and corticospinal control of posture	Feldman A, Levin M
Avoidance strategies in response to moving obstacles while walking: impact of obstacle characteristics and mobile communication in healthy young and older adults	de Souza Silva W, Lamontagne A
Do changes in cortico-spinal excitability explain age related changes differences in motor memory consolidation?	Roig M
Establishing the state of Knowledge Translation in Quebec	Thomas A, Rochette A, Ahmed S, Anaby D et al
A novel exercise modality to improve motor learning in Parkinson Disease	Roig M, Dagher A
Étude pilote sur l'utilité du potentiel moteur évoqué pour guider l'application de la stimulation transcrânienne à courant continu chez la clientèle en phase chronique d'un accident vasculaire cérébral	Boudrias MH, Higgings J, Milot MH, Voisin J
Perception des cliniciens, des gestionnaires et des usagers face à l'intervention de groupe dans le contexte québécois des services de réadaptation en déficience physique	Kairy D, Bélanger D, Akue C, Gendron M, Caputo L
Concevoir, élaborer et valider des protocoles d'évaluation de l'efficacité des appareils orthoprothétiques à l'aide d'instrument biomécanique	Roberts M, Prince F
The effect of feedback scheduling on the training of powered wheelchair skills in a virtual environment	Bigras C, Archambault P
Towards more successful clinical trials: using a patient-tailored approach in brain stimulation to improve recovery of movements after stroke	Levin M, Chen J
Auditory-motor connectivity induced by music-supported therapy in stroke survivors	Lamontagne A, Boudrias MH, Penhune B, Baillet S
Effets spécifiques au sexe/genre de la fatigue induite par le mouvement répétitif sur les liens entre l'activation musculaire, l'effort et la réponse à la douleur	Côté J, Otto A
Effets spécifiques au sexe/genre de la fatigue induite par le mouvement répétitif sur le contrôle sensorimoteur du bras et de l'épaule, l'effort et la perception de la douleur	Côté J, Minn S

Titre	Chercheurs
Effects of viewpoints and interaction techniques on the assessment of PWC driving task in a simulated based environment	Archambault P, Alshaer A, Regenbrecht H, David O
Gaze control strategies used by healthy individuals during locomotion and dynamic obstacle avoidance: walking in the real world versus walking in virtual reality	Boulanger M, Lamontagne A
Exergaming as Adjunctive Therapy in a Stroke Rehabilitation Setting	Archambault P, Levin M et étudiants
User validation of a portable wheelchair simulator	Archambault P et étudiants
Barrières et facilitateurs à l'adhésion aux stratégies d'autogestion pour les patients atteints du syndrome douloureux régional complexe	Buisnières A et étudiants
Développement des habiletés locomotrices chez les enfants à développement typique	Levin M, Lamontagne A et étudiants
A new strategy to review charts in Occupational Therapy: A feasibility study	Anaby D et étudiants
Evaluating the need for biomusic technology in an out patient pediatric rehabilitation setting	Fung J, Blain-Moraes S et étudiants
Long-term changes in brain connectivity after acute exercise: do they explain improvements in motor memory consolidation	Roig M, Boudrias MH
Identifying the Domains Related to HRQoL in Patients with Spinal Cord Injury: the Patient and Healthcare Professional's Perspective	Ahmed S, Bennett M, Lord J, McGuire C, Latos M
Development of a Training Program for the electronic Driving Observation Schedule (eDOS): A Step Towards Clinical Practice Implementation in Occupational Therapy	Gélinas I, Chen YT, Vaillancourt A et al
Factors Associated with Parent Satisfaction with Rehabilitation Services for Children with Developmental Disabilities	Mazer B, Salvo L, Fuchs G, Segal H et al
The effects of an intensive 1 week day camp in improving vestibular function of children with Development Coordination	Lamontagne A, Dannenbaum E
Enhancing quality of life through exercise: A tele-health approach	Sweet S, Kairy D, Arbour-Nicitopoulos K et al
Sex/Gender specific effects on temporal and spatial perturbations on upper extremity variability during a repetitive pointing task	Côté J, Sinden K
A multifaceted, innovative technology-based intervention to move stroke rehabilitation guidelines into professional practice: An exploratory case study	Thomas A, Luconi F, Grad R, Chin D et al
ENHANCE: Enhancing brain plasticity for sensorimotor recovery in spastic hemiparesis	Mindy Levin
Validation of the cyclopole for upper limb muscular and cardiovascular exercise and rehab	Côté J
Validation of movements made in a 2D Virtual Environment in Comparison to a Physical Environment in Children with Cerebral Palsy	Levin M, Robert M
A double-blind, randomized, sham-controlled study of the safety and effectiveness of the Portable Neuromodulation Stimulator (PoNS) 4.0 device for cranial nerve noninvasive neuromodulation (CN-NINM) training in subjects with a chronic balance deficit due to mild-to-moderate traumatic brain injury (TBI)	Ptito A, Kehayia E

Titre	Chercheurs
Défis pour la conduite d'un fauteuil roulant manuel chez de nouveaux utilisateurs	Archambault P, Dahlia Kairy D, Gagnon D, Miller W, Musselman K, Routhier F
Fostering knowledge sharing and creation between the members of the RehabMall of the RehabMall CoP through synchronous presentations and discussions	Kairy D, Mazer B, Guindon A, Montpetit A
Feasibility of a virtual training environment for upper limb rehabilitation in sub-acute stroke	Levin M, Demers M
Does chronological age slow down the consolidation of procedural memory?	Roig M
Impacts d'une aide à la préhension robotisée auprès de personne ayant une dystrophie musculaire	Routhier F, Archambault P, Gélinas I, Lemay
Long-term changes in cortico-spinal excitability after acute exercise: do they explain improvements in motor memory consolidation?	Roig M
Favoriser l'évolution des pratiques orthophoniques en réadaptation vers la participation sociale de la personne ayant une aphasie	Alary-Gauvreau C, Le Dorze G
Étude évaluative sur l'implantation et les effets du programme de prévention et de contrôle des bactéries multirésistantes en centre de réadaptation	Francoeur D, Fortin A, Leon G, Gagnon S et al
Gender-specific links between motor and sensory adaptations resulting from repetitive motion induced fatigue	Côté J, Weber Z
Effects of lower-limb cycle ergometry on upper limb neuromuscular, vascular and pain characteristics as well as performance characteristics during computer work	Côté J, Pendenza J
Knowledge translation and clinician uptake of new virtual reality based exergames for stroke rehabilitation	Archambault P, Kaizer F, Perez C et al
Mécanismes d'épisodes de blocage moteur des membres supérieurs et inférieurs des personnes atteintes de Parkinson	Côté J, Cantu H
Mechanism of motor recovery and arm use in people with stroke	Levin M, Mullick A
Planification motrice des mouvements d'atteinte fonctionnelle	Levin M, Alt Murphy M
Changes in Robot-Assisted reaching performance of stroke subjects over time in a virtual versus a physical environment : a pilot study	Nourouzi N, Archambault P, Fung J
Wheelchair provision for population with diabetes	Archambault P, Lu P, Vu N et al
Équivalence motrice pour les mouvements d'atteintes en position debout chez les individus avec et sans accident vasculaire cérébral	Levin M, Tomita Y
The Interpretation of Indeterminate Sentences in Aphasia	de Almeida RG
Comprendre la situation authentique d'interaction de la personne ayant une aphasie hors du domicile	Anglade C, Le Dorze G, Croteau C
A Pilot Clinical Study to Explore the Feasibility of using a Low Cost Wearable Sensor to Detect Falls	Gelston A, Fung J
Validation of Movements made in a 2D Virtual Environment in Comparison to a Physical Environment in Typically developing Children	Levin M
The Role of Feedback on Motor Learning in Children with Cerebral Palsy	Levin M, Robert M

Titre	Chercheurs
Effets de la force des jambes et du dos et de l'endurance isométrique sur la coordination du soulevé de charges chez les femmes	Côté J, Yehoyakim M
Comprendre le processus de réadaptation et de retour au travail dans le contexte des relations interculturelles	Côté D, Gratton D
Time-Dependent Effects of Acute Cardiovascular Exercise on Motor Memory in Post-Stroke Patients	Roig M, Fung J, Thiel A et al
Elucidating the Underlying Mechanisms of Disordered Upper Limb Function in Stroke: the Relationship Between Deficits in Trunk Control and Upper Limb Coordination-Transcranial Magnetic Stimulation Study of Arm Trunk Gain Control	Levin M, Barthélemy D, Feldman A, Subramanian S
Maximizing post-stroke upper limb rehabilitation using novel telerhabilitation interactive virtual reality system in the patient's home	Kairy D, Archambault P, Higgins J, Levin M et al
Interaction of visual and auditory cues to enhance locomotion in stroke survivors : a pilot study	Lamontagne A, Fung J
Attitude of occupational therapists and physical therapists towards spasticity assessment	Levin M, Blanchette A
Étude du langage et de la mémoire chez les enfants adoptés internationalement, les enfants porteurs d'implants cochléaires, les enfants ayant un trouble primaire du langage, les enfants bilingues dont la deuxième langue est le français et les enfants unilingues francophones au développement typique	Delcenserie A, Trudeau N, Genesee F
Navigating in the Mall as Community Environment in Stroke Individuals : a Visuomotor Perspective	Lamontagne A, Wanet-Defalque MC, Archambault P, Cybis W
The McGill Immersive Wheelchair (miWe) Simulator for the clinical assessment and at-home training of powered wheelchair driving skills	Archambault P, Routhier F, Gagnon D
Démarche collaborative pour développer des activités de transfert de connaissances afin d'optimiser l'implantation d'un outil d'évaluation écologique de l'indépendance dans le quotidien	Bottari C, Kairy D, Poissant L, Swaine B
Opening Doors to Participation of Youth with Physical Disabilities in Community Activities : an Intervention Study	Anaby D, Majnemer A, Feldman D, Law M
Les déficits de coordination suite à un accident vasculaire cérébral en lien avec la fonction du membre supérieur	Levin M, Blanchette A
Habilités contribuant à l'utilisation des symboles graphiques/What does it take to Communicate using Graphics Symbols	Trudeau N, Sutton A, Morford J, Smith M
Better understanding for better prevention of Work-related Musculoskeletal Disorders: a Concerted, Sex/Gender Sensitive Approach.	Côté J, Leforowich L, Ngomo S, Emery K
Un programme d'exercices bases sur le Tai Chi dispensé par téléadaptation comparée à des visites à domicile chez des personnes ayant eu un AVC de retour à domicile sans réadaptation intensive : un essai clinique randomisé de non-infériorité.	Tousignant M, Kairy D
Robot-Assisted Reaching Performance of Stroke in a Virtual versus Physical Environment : A pilot Study	Norouzi N, Fung J, Archambault P
Retour à la conduite automobile des personnes traumatisées crâniennes après la réadaptation : évaluation des comportements de conduite et de leur dangerosité	McKerral M, Gélinas I, Delhomme P, Filion Y
Effets de la posture de travail manuel répétitif sur les patrons musculaires indicateurs de troubles musculosquelettiques	Côté J

Titre	Chercheurs
La gestion de l'insomnie et de la fatigue après un traumatisme crânio-cérébral : Élaboration, production et dissémination d'un manuel d'évaluation et de traitement cognitivo-comportemental	Ouellet MC, Morin C, Savard J, Colantonio A
Préserver l'autonomie fonctionnelle des personnes âgées ayant subi un traumatisme craniocérébral léger (TCCL); Adaptation, implantation et évaluation de l'intervention d'Accompagnement personnalisé d'intégration communautaire.	Malo D, Vincent P, Rose V et al
Les pratiques en physiothérapie et les agents payeurs : enjeux d'éthique professionnelle	Feldman D, Hunt M, Williams- Jones B, Mazer B, Laliberté M
Progrès dans la compréhension des principes fondamentaux du contrôle moteur	Feldman A, Brohman T, Hernandez A, Ilmane N
Initiation de la marche à partir d'une surface stable à une surface mobile chez les patients post-accident vasculaire cérébral	Feldman A, Duclos C, Barthélemy D
Measuring fatigue in the workplace: Force steadiness, motor coordination, and hand-arm steadiness	Côté J, Wells R
Cortical mapping of self-paced treadmill locomotion in individuals post-stroke: A near- infrared spectroscopy (NIRS) study	Sangani S, Lamontagne A, Fung J
Développement d'une mesure objective du niveau de gravité du trouble grave du comportement chez une clientèle cérébrolésée et étude pilote de validation : le Schéma d'analyse des troubles du comportement	Sévigny MC, Gagnon J, Godbout D, Vincent P
Validation of a novel environment for quantification of arm motor recovery and rehabilitation	Archambault P, Levin M, Gao G
Développement d'une plateforme clinique-recherche basée sur le transfert bidirectionnel des connaissances pour optimiser la rééducation locomotrice des usagers ayant subi un traumatisme médullaire ou un accident cérébrovasculaire	Richards CL, Rossignol S, Fung J, Nadeau S, Doyon J
The interaction of Respiration, Posture and Walking Post-Stroke	Spahjia J, Fung J, Otfinowski O
Development of a population-specific equation to determine the energy requirements of individuals with chronic spinal cord injury	Plourde H, Sydney F, Andersen R
Contrôle cortical des actions motrices	Feldman A, Ilmane N
Effets des activités de chorale ou de théâtre dans la réadaptation des personnes aphasiques.	Hébert S, Peretzl, Zumbansen A
Implementation of a personalized eating assistance program for geriatric and oncology inpatients of the JRH who are at risk for malnutrition	Fogel C, Lambert H
Changements métaboliques et neuronaux suite à une commotion cérébrale	Dubuc S, McKerral M
The effects of haptic forces on the control of posture and locomotion in older adults	Sorrento G, Fung J, Archambault P
Développement d'un outil clinique et étude scientifique sur le rôle de la prise de décision en situation sociale dans les troubles du comportement faisant suite à un traumatisme crânio-cérébral	Gagnon J, Godbout D, Goulet P, Drolet J
Contribution des voies corticospinales aux ajustements posturaux suite à un accident vasculaire cérébral : Une étude pilote. Contribution of bilateral corticospinal tracts to postural adjustments after stroke: a pilot study	Barthélemy D, Higgins J, Levin M, Ferlman A, Dancause N

Titre	Chercheurs
Reconnaissance d'émotions évoquées par le visage, la voix et la musique suivant un traumatisme craniocérébral (TCC)	Drapeau J, McKerral M
The effect of roll optic flow on gait in stroke individuals and healthy elderly	Trivino M, Fung J
Experimental analysis of whole-body coordination changes associated with repetitive upper limb motion: what, when, why?	Côté J, Emery K
Effects of prolonged working posture on muscular, movement and cardiovascular outcomes	Côté J
Synergizing Expectation and Execution for Stroke Communities of Practice Innovations	Poissant L, Ahmed S
Toward distinct clinical profiles of communication impairments after a right-hemisphere stroke	Joanette Y
Measuring independence in instrumental activities of daily living following a mild traumatic brain injury: Validation with neuropsychological measures	Bottari C, Ptito A
Évaluation de l'hypertonie (raideur musculaire) et du contrôle moteur au niveau du bras chez les sujets neurologiques	Levin M, Feldman A
Indicateurs pronostiques du retour au travail après un traumatisme craniocérébral léger (TCCL)	McKerral M, Guérin F, Ptito A, Lachapelle P
Évaluation de la fiabilité intra-inter-juges d'un nouvel instrument de mesure clinique de la spasticité (MSRT)	Levin M, Feldman A
Normalisation et validation d'une batterie clinique d'évaluation des troubles de la communication des cérébrolésés droits	Joanette Y
Virtual Reality for Gait Initiation and Control in Patients with Parkinson's Disease	Feldman A

B) Projets de recherche en cours, CISSS de Laval (excluant le CRIR)

Titre	Chercheur principal	Spécialité
20140128 - Étude de prolongation multicentrique et en mode ouvert visant à évaluer l'innocuité et l'efficacité à long terme de l'évolocumab	Montigny M	Cardiologie
A national population-based surveillance system, assessing the prevalence of antimicrobial resistance in pathogens associated with respiratory, skin and soft tissue, urinary and bacteremic infections in hospital patients in Canada	Bergevin M	Microbiologie
Ablation stéréotaxique robotisée de tumeurs pulmonaires de stade précoce : L'expérience initiale du CHUM	Campeau MP	Radio-oncologie
Aide à la prise de décision pour choisir la trajectoire optimale de réadaptation pour le patient dans la première semaine post-AVC : Validation de l'outil Triage-SMAF	Corriveau H	Réadaptation
Aller mieux à ma façon : évaluation d'un outil de soutien à l'autogestion des troubles anxieux/dépressifs en première ligne	Houle J	Soins de première ligne
AMI-OPTIMA 2 : Évaluation de l'observance optimale des traitements médicaux à long terme suivant un syndrome coronarien aigu	Montigny M	Cardiologie
Analyse économique de l'utilisation des soins dispensés dans un centre ambulatoire de cancérologie selon une perspective de financement de l'activité	Fortin MA	Radio-oncologie
Analyse et promotion des pratiques de médiation partenariale novatrices dans le champ de l'action intersectorielle auprès des jeunes en besoins multiples et vivant des situations complexes	Lemay L	Travail social
Appropriation de l'entretien motivationnel par des cliniciens en soins de première ligne grâce au groupe de codéveloppement professionnel	Langlois S	Soins de première ligne
AUGUSTUS - Essai clinique ouvert et contrôlé, à répartition aléatoire, avec une factorielle de 2 x 2, visant à évaluer l'innocuité de l'apixaban comparativement à celle d'un antagoniste de la vitamine K et l'innocuité de l'aspirine comparativement à celle d'un placebo d'aspirine chez des patients atteints de fibrillation auriculaire et d'un syndrome coronarien aigu ou qui ont subi une intervention coronarienne percutanée	Montigny M	Cardiologie
Banque de cellules leucémiques du Québec et analyse des caryotypes murins	Hébert J	Oncologie
Banque de sang de recherche sur le sang de cordon ombilical : Partenariat d'Héma-Québec et du CHU Sainte-Justine	Louis I	Gynécologie-obstétrique
BERENICE - Étude multicentrique et multinationale de phase II visant à évaluer le Perjeta® administré en association avec le Herceptin® et une chimiothérapie néoadjuvante standard à base d'anthracycline, chez des personnes atteintes d'un cancer du sein surexprimant HER2, localement avancé, inflammatoire ou de stade précoce	Aucoin N	Oncologie
BRAIN-001 - Étude randomisée en double aveugle sur l'anticoagulation dans la prévention des accidents vasculaires cérébraux ischémiques et du déficit neurocognitif dans la fibrillation auriculaire	Mayrand H	Cardiologie

Titre	Chercheur principal	Spécialité
CAIN 003 (Canadian Atherosclerosis Imaging Network) - Corrélation entre l'athérosclérose coronarienne et carotidienne et les liens avec les résultats cliniques	Gendreau R	Cardiologie
Cannabidiol comme un nouveau traitement pour la dépendance à la cocaïne	Jutras-Aswad D	Dépendance
CANTOS - Étude à répartition aléatoire, à double insu et contrôlée par placebo, guidée par les événements, portant sur l'administration trimestrielle du canakinumab par voie sous-cutanée pour la prévention des événements cardiovasculaires récurrents chez des patients qui ont subi un infarctus du myocarde, qui présentent un taux élevé de PCR-hs et dont l'état est stable	Roy A	Cardiologie
Cardiomyopathie péripartum : Caractéristiques cliniques, traitement et pronostic au Québec	Descarries L	Cardiologie
CBKM120F2302 - Étude de phase III à répartition aléatoire, à double insu et contrôlée par placebo sur BKM120 en association avec le fulvestrant, menée chez des femmes ménopausées atteintes d'un cancer du sein métastatique avec récepteurs hormonaux positifs et HER2 négatif localement avancé ou ayant progressé pendant ou après le traitement par un inhibiteur de l'aromatase	Lapointe C	Oncologie
Cervical Cancer Screening Trial - CCaST Study	Franco EL	Oncologie
CO.26 - Étude randomisée de la phase II portant sur la combinaison durvalumab et trémélimumab et meilleurs soins de soutien comparativement aux meilleurs soins de soutien seulement chez les patients qui ont un adénocarcinome colorectal réfractaire aux traitements habituels	Aucoin N	Oncologie
COLCOT - Étude des effets de la colchicine sur les événements cardiovasculaires	Montigny M	Cardiologie
COLDENT - La santé buccodentaire et le risque de cancer colorectal : une étude cas-témoin de population générale	Emami E	Médecine dentaire
Comment se manifestent la motivation et l'engagement des bénévoles dépendamment leurs secteurs d'activités	Tavernier-Labrie A	Sciences humaines et sociales
COMPLETE - Étude comparative et aléatoire d'efficacité entre les stratégies de revascularisation complète ou uniquement de l'artère coronaire responsable dans le traitement des patients coronariens pluritronculaires après une intervention coronarienne percutanée primaire pour le traitement de l'infarctus aigu du myocarde avec sus-décalage important du segment ST (STEMI)	Mansour S	Cardiologie
Comprendre et estimer le risque suicidaire chez les personnes présentant une déficience intellectuelle (DI) ou un trouble du spectre de l'autisme (TSA) - Phase 3	Bardon C	Déficience
COPE-PAP – Une étude sur le traitement de l'apnée du sommeil dans la maladie de Parkinson	Rabinovich D	Neurologie
CRONOS II - Évaluation en pratique courante des effets de l'alimentation et de l'exercice chez les patients atteints de cancer de la prostate traités par Lupron au Canada	Clavel S	Radio-oncologie
CureGN - Réseau de recherche en glomérulonéphrite	Laurin LP	Néphrologie

Titre	Chercheur principal	Spécialité
dal-GenE - Étude de phase III, randomisée, en double insu, contrôlée par placebo, pour évaluer les effets de dalcetrapib sur les risques de maladies cardiovasculaires dans une population génétiquement définie avec un récent syndrome coronarien aigu	Montigny M	Cardiologie
De chez soi à chez l'autre : l'expérience vécue des immigrants âgés confrontés à leur institutionnalisation dans les milieux d'hébergement	Ndjapel J	Personnes âgées
DECLARE - Étude multicentrique, randomisée à double insu, contrôlée par placebo pour évaluer l'effet de Dapagliflozin 10 mg sur l'incidence de décès d'origine cardiovasculaire, infarctus du myocarde ou accident vasculaire cérébral ischémique chez les patients avec le diabète de type 2	Montigny M	Cardiologie
Développement continu et évaluation d'un programme de formation sur les troubles de l'alimentation pour les professionnels de soins de santé primaires	Steiger H	Soins de première ligne
Développer une innovation clinique en oncologie : pour un meilleur continuum de soins et de services pour les patients atteints de cancer	Lefebvre H	Soins infirmiers
Dossier santé du Québec : Évaluation des bénéfices associés à l'accessibilité des trois domaines cliniques provinciaux	Motulsky A	Santé publique
E3 - Évaluation de l'efficacité de l'utilisation de la cigarette électronique pour cesser de fumer	Montigny M	Cardiologie
EMR 100070-107 - Essai de phase III, multicentrique et ouvert, comparant l'instauration d'un traitement d'entretien par l'avélumab (MSB0010718C) à la suite d'une chimiothérapie de première intention chez des sujets présentant un adénocarcinome de l'estomac ou de la jonction gastro-césophagienne inopérable, localement avancé ou métastatique	Aucoin N	Oncologie
Entre demande d'aide médicale à mourir et prise de décision éthique : étude d'un cas complexe	Brabant B	Éthique
Essai clinique randomisé multicentrique de l'oxygénothérapie nocturne chez les patients atteints d'une maladie pulmonaire obstructive chronique - Étude canadienne sur l'oxygénothérapie nocturne	Paradis B	Pneumologie
Étude cas-témoins de la relation entre l'utilisation des téléphones cellulaires et les tumeurs du cerveau, de la glande parotéide et du nerf acoustique	Siemiatycki J	Oncologie
Étude de phase III de radiothérapie hyperfractionnée avec escalade de dose pour les cancers de la prostate à risque élevé, utilisant la technique RTC-3D ou la modulation d'intensité	Niazi T	Radio-oncologie
Étude de phase III randomisée, à double insu et contrôlée par placebo, portant sur l'utilisation du JNJ-56021927 chez des sujets atteints d'un cancer de la prostate localisé ou localement avancé à risque élevé, qui reçoivent une radiothérapie primaire	Clavel S	Radio-oncologie
Étude des méthodes et des résultats de dialyse péritonéale - Étude PDOPPS (Peritoneal Dialysis Outcomes and Practice Patterns Study)	Raymond M	Néphrologie
Étude descriptive de la contamination urinaire des travailleurs au cyclophosphamide, ifosfamide, méthotrexate et fluorouracine	Therrien R	Pharmacie
Étude longitudinale sur le devenir des jeunes placés au Québec et en France	Goyette M	Jeunesse
Étude MiTy : Étude de l'utilisation de la metformine chez les patientes diabétiques de type 2 pendant la grossesse	Long H	Endocrinologie

Titre	Chercheur principal	Spécialité
Étude multicentrique à répartition aléatoire et à double insu visant à comparer le denosumab à l'acide zolédronique dans le traitement de la maladie osseuse chez des sujets atteints d'un myélome multiple nouvellement diagnostiqué	Raymond N	Oncologie
Étude randomisée à double insu comparant le plasma riche en plaquettes, le sang autologue et la ténoromie percutanée pour les tendinopathies patellaires chroniques	Fontaine F	Physiothérapie
Étude rétrospective de l'efficacité des stimulateurs cardiaques avec fonction CLS – Closed-Loop Stimulation – Comparaison entre patients avec et sans asystolie lors de la syncope vasovagale	Kus T	Cardiologie
Étude synthétique de cas sur l'intégration de la médecine dentaire aux services de première ligne	Teodorescu H	Médecine dentaire
Études de cas sur le soutien à la communication de personnes présentant une déficience intellectuelle par le biais de l'utilisation de tablettes électroniques	Lussier-Desrochers D	Déficience intellectuelle
Évaluation d'une intervention éducative en ligne pour favoriser la communication entre le patient atteint de cancer de la prostate et son équipe de soins - Projet pilote	Fortin AM, Lussier MT	Oncologie
Évaluation de l'efficacité d'un traitement ostéopathique chez des assistants-techniques en pharmacie présentant des troubles musculosquelettiques dans le cadre de tâches liées aux préparations stériles	Therrien R	Pharmacie
Événements cardiovasculaires chez les personnes suivant une stratégie d'anticoagulation	Roy A	Cardiologie
Génération de lignées de lymphocytes T pathogène spécifiques chez des patients en attente de greffe d'organe, immunosupprimés ou ayant reçu de la chimiothérapie	Delisle JS	Néphrologie
GO28753 - Étude multicentrique de phase II avec répartition aléatoire, menée sans insu, visant à évaluer l'efficacité et l'innocuité du MPDL3280A (anticorps anti-PD-L1) comparativement au docetaxel chez des patients atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules après l'échec d'une chimiothérapie à base de platine	Comeau R	Oncologie
GO28915 - Étude de phase III multicentrique, ouverte et randomisée, visant à comparer l'efficacité et l'innocuité de l'atézolizumab (anticorps ANTI-PD-L1) à celles du docetaxel chez les patients atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules après l'échec d'une chimiothérapie à base de platine	Comeau R	Oncologie
GO29437 - Étude de phase III, ouverte, multicentrique, à répartition aléatoire évaluant l'efficacité du MPDL3280A (anticorps ANTI-PD-L1) en association avec le carboplatine et le paclitaxel ou MPDL3280A avec le carboplatine et le nab-paclitaxel, comparativement au carboplatine avec le nab-paclitaxel chez des patients atteints d'un cancer du poumon squameux non à petites cellules n'ayant jamais reçu de chimiothérapie	Comeau R	Oncologie

Titre	Chercheur principal	Spécialité
GO29527 - Étude de phase III à répartition aléatoire et ouverte visant à évaluer l'efficacité et l'innocuité de l'atézolizumab (anticorps anti-PD-L1) comparativement aux meilleurs soins symptomatiques après une chimiothérapie adjuvante à base de cisplatine chez des patients sélectionnés PD-L1 atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules de stade 1B-IIIa totalement résecté	Comeau R	Oncologie
GO29537 - Étude de phase III multi-centrique, à répartition aléatoire et ouverte, évaluant l'efficacité et l'innocuité de MPDL3280A (anticorps ANTI-PD-L1) en association avec le carboplatine et le nab-paclitaxel chez des patients atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules et non squameux de stade IV n'ayant jamais reçu de chimiothérapie	Comeau R	Oncologie
Iléostomie en boucle et lavement colique dans le traitement de la colite fulminante à Clostridium difficile	Montpetit P	Chirurgie
Implantation de la prise de décision partagée auprès des équipes interprofessionnelles de soins à domicile	Légaré F	Médecine de famille
Integrate-AF - Integrated network to enhance guideline recommendations and treatment in everyday AF management	Montigny M	Cardiologie
KAITLIN - Étude multicentrique de phase III, avec répartition aléatoire, menée sans insu afin de comparer l'association de trastuzumab, de pertuzumab et d'un taxane après un traitement par des anthracyclines à l'association de trastuzumab emtansine et de pertuzumab après un traitement par des anthracyclines à titre de traitement adjuvant chez des patients atteints d'un cancer primitif du sein HER2 positif opérable	Lapointe C	Oncologie
KEYNOTE-189 - Étude de phase III à répartition aléatoire et double insu évaluant la chimiothérapie par platine et pemetrexed avec ou sans pembrolizumab (MK-3475) comme traitement de première ligne chez des sujets atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules non squameux métastatique	Aucoin N	Oncologie
KEYNOTE-407 - Étude de phase III à répartition aléatoire et à double insu sur la chimiothérapie à base de l'association de carboplatine-paclitaxel ou de l'association de carboplatine-nab-paclitaxel avec ou sans pembrolizumab (MK-3475) chez des sujets atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules squameux métastatique traités en première intention	Aucoin N	Oncologie
L'alliance thérapeutique dans les services de protection de la jeunesse : points de vue et expériences de jeunes issus des minorités ethnoculturelles et linguistiques et leurs intervenants	Dufour S	Jeunesse
L'utilisation de la communication et de la psychologie sociale pour favoriser l'appropriation des normes du code d'éthique par les employés d'une organisation	Farmer Y	Communication
La communication entourant l'arrêt des médicaments potentiellement inappropriés chez les patients âgés en soins de première ligne	Tannenbaum C	Soins de première ligne
La contribution des femmes pour éclairer et adapter l'approche de réduction des méfaits à celles qui souhaitent demeurer ou retourner dans une relation conjugale violente	Montminy L	Autre

Titre	Chercheur principal	Spécialité
La gestion des arrêts de travail en contexte de trouble d'adaptation ou de trouble dépressif majeur léger à modérer : une analyse des pratiques actuelles en soins de première ligne	Quesnel C	Soins de première ligne
La mentalisation de la colère et de la culpabilité, en lien avec la qualité des dimensions structurelles de l'organisation de personnalité limite, de même que les agirs autoagressifs et hétéroagressifs	Riel Lefebvre F	Autre
La prise de risque chez les adolescents fuyant leur centre d'hébergement	Couture S	Jeunesse
La prise en charge des personnes avec démence en première ligne : L'implantation et l'évaluation d'un programme régional	Vedel I	Santé mentale
La réadaptation au travail en santé mentale en contexte de soins de première ligne : projet d'évaluation développementale	Sylvain C	Réadaptation
La valeur prédictive de la coexistence de la fusion de gène TMRSS2-ERG et de la suppression de PTEN chez les patients atteints de cancer de la prostate avec récurrence biochimique suite à de la radiothérapie de rattrapage ou à de la radiothérapie radicale	Igidbashian L	Radio-oncologie
Le registre cannabis Québec : Une banque de données sur l'utilisation du cannabis à des fins médicales constituée à des fins de recherche	Trudel C	Soins palliatifs
Les outils de mesure de la performance et la prise de décision stratégique : le cas de la salle de pilotage dans les établissements de santé et services sociaux du Québec	Goulet-Vallières H	Gestion
Les patients absents à leurs rendez-vous : impact sur l'accessibilité de nos services cliniques, et pourquoi ne viennent-ils pas?	Rodrigues I	Médecine de famille
Lier la connaissance et la pratique dans les soins de première ligne pour les troubles de l'alimentation : la mise en œuvre et l'évaluation d'un programme de formation pour les professionnels de la santé	Piat M	Autre
LUMINA - Étude prospective évaluant le risque de récurrences locales suivant une chirurgie conservatrice du sein et un traitement endocrinien chez les patientes avec cancer du sein de bas risque luminal A	Mok G	Radio-oncologie
MA.32 - Essai randomisé de phase III visant à déterminer l'effet de la metformine par rapport au placebo sur la réapparition et la survie dans le cas de cancer du sein au stade précoce	Lapointe C	Oncologie
MEC.5 - Étude randomisée de phase III visant à comparer l'administration d'interféron à forte dose à celle de MK-3475 (pembrolizumab) à des patients qui ont un mélanome résecqué à risque élevé	Lapointe C	Oncologie
Mieux comprendre le rôle des différences intra-individuelles dans la variabilité et prédictibilité de la douleur lombaire lors de la transition d'une douleur aiguë à chronique	Choinière M	Douleur
Mieux répondre aux besoins des proches aidants pour un maintien à domicile sécuritaire des aînés en perte d'autonomie (Mme Dominique Giroux)	Giroux D	Réadaptation
Mieux traiter et diagnostiquer l'arthrose du genou : un impératif clinique et économique pour notre système de santé	Hagemeister N	Réadaptation

Titre	Chercheur principal	Spécialité
Mise en œuvre du moteur d'extraction de données (MED) du Réseau canadien de surveillance sentinelle en soins primaires (RCSSSP) dans les cliniques de soins primaires pour améliorer la surveillance, la prévention et la gestion des maladies chroniques	Lussier MT	Soins de première ligne
Operative management for fulminant Clostridium difficile colitis: How well are we doing? A multi-center retrospective chart review study	Montpetit P	Chirurgien
PA.7 - Essai randomisé prospectif de la phase II portant sur l'administration de gemcitabine et de nab-paclitaxel comparativement à celle de gemcitabine, de nab-paclitaxel, de durvalumab et de trémélimumab comme traitement de première intention contre l'adonécarcinome du pancréas à métastases	Aucoin N	Oncologie
PAC- ICP - Évaluation terrain sur la pratique des revascularisations : les pontages aorto-coronariens et les interventions coronariennes percutanées au Québec	Carrier M	Cardiologie
PARTHENON - Registre de patients visant à évaluer l'efficacité et l'innocuité d'un traitement par sacubitril/valsartan (Entresto®) contre l'insuffisance cardiaque au Canada	Roy A	Cardiologie
Plan d'action ministériel sur les troubles cognitifs liés au vieillissement : une évaluation de l'implantation et des résultats des projets initiaux en vue d'une généralisation progressive au Québec	Vedel I	Vieillesse
Points de vue d'intervenantes psychosociales sur l'utilisation de l'approche de réduction des méfaits pour venir en aide aux femmes qui demeurent dans une relation conjugale violente	Gauthier S	Autre
Portrait du réseau de cliniques universitaires en soins de première ligne du département de médecine de famille et de médecine d'urgence de l'Université de Montréal : quelle est leur accessibilité à la communauté à l'aube de transformations majeures?	Rodrigues I	Médecine de famille
PRISMA - Processus d'aide à la décision, gestion du RISque obstétrical et du Mode d'Accouchement après césarienne au Québec	Chaillet N	Gynécologie
PRISMA II - Processus d'aide à la décision, gestion du risque obstétrical et du mode d'accouchement après césarienne au Québec	Chaillet N	Gynécologie
Programme de sensibilisation à la santé cardiovasculaire dans deux Groupes de médecine familiale de Laval : un projet pilote	Kaczorowski J, Lussier MT	Soins de première ligne
Projet de démonstration pour l'utilisation des données de résistance aux antibiotiques en provenance des laboratoires de centres hospitaliers pour la mise en place d'une surveillance intégrée de la résistance aux antibiotiques à l'échelle du Québec	Dionne M	Microbiologie
PROVAQ - Étude épidémiologique des facteurs modifiables et génétiques associés au risque de cancer de l'ovaire	Khoushik A	Gynécologie-obstétrique
Qualité des soins, gestion du risque obstétrical et du mode d'accouchement au Québec : Des connaissances à la pratique	Chaillet N	Gynécologie
REABSORB - Observation clinique, collecte de données de l'expérience clinique du cathéter d'angioplastie coronaire avec un stent bioresorbable destiné aux artères coronaires dans le cadre de pratiques cliniques courantes	Montigny M	Cardiologie

Titre	Chercheur principal	Spécialité
RÉADAP+ - Étude des qualités psychométriques de l'Outil d'identification de la situation de handicap au travail utilisé auprès de travailleurs ayant un trouble musculosquelettique ou trouble mental courant	Durand MJ	Réadaptation
Recherche participative portant sur l'engagement pour la thérapie cognitive comportementale de groupe au sein d'une équipe de suivi intensif dans la communauté	Lecomte T	Déficiences
Réseau canadien de surveillance sentinelle en soins primaires (RCSSSP) – Phase III	Lussier MT	Soins de première ligne
RTOG-1005 - Une étude de phase III visant à comparer un traitement d'irradiation sur tout le sein incluant un surdosage concomitant versus un traitement d'irradiation sur tout le sein suivi d'un surdosage séquentiel, pour les cancers de stade précoce	Clavel S	Oncologie
SABRINA - Étude multicentrique internationale de phase III, en deux étapes, sans insu, à répartition aléatoire et contrôlée, visant à évaluer la pharmacocinétique, l'efficacité et l'innocuité du rituximab s.c. en association avec une chimiothérapie CHOP ou CVP par comparaison au rituximab i.v. en association avec une chimiothérapie CHOP ou CVP, suivi d'un traitement d'entretien par rituximab s.c. ou rituximab i.v. chez des patients atteints d'un lymphome folliculaire n'ayant pas encore été traités	Raymond N	Cardiologie
Séances du Programme de sensibilisation à la santé cardiovasculaire (PSSC) pour participants au programme Cible Santé, volet prévention	Kaczorowski J, Lussier MT	Soins de première ligne
Séances du Programme de sensibilisation à la santé cardiovasculaire (PSSC) pour personnes inscrites au Guichet d'accès pour la clientèle orpheline (GACO)	Kaczorowski J, Lussier MT	Soins de première ligne
SENS-AP - Sensibilisation au bon usage des antipsychotiques pour les symptômes comportementaux et psychologiques de la démence chez la personne âgée en CHSLD	Chiasson M, Dissou S, Jundi I, Pagé Béchard C	Pharmacie
Simulation et analyse de différentes stratégies de planification des rendez-vous de traitements en radio-oncologie	Fortin MA	Radio-oncologie
Situating requests for medical aid in dying within the context of end-of-life care	Seller L	Éthique clinique
THEMIS - Essai multinational, contrôlé par placebo, mené à double insu et avec répartition aléatoire, visant à évaluer l'effet d'une dose de 90 mg de ticagrelor deux fois par jour sur la fréquence des cas de décès d'origine cardiovasculaire, d'infarctus du myocarde ou d'accident vasculaire cérébral chez des patients atteints de diabète de type 2	Montigny M	Cardiologie
Thérapie cognitive comportementale transdiagnostique de groupe pour les troubles anxieux : un essai contrôlé randomisé pragmatique en première ligne	Roberge P	Santé mentale
Trajectoires de réadaptation au travail et qualité de vie au travail chez les 45 ans et plus dans le secteur de la santé et des services sociaux	Dubois CA	Soins infirmiers
Trajectoires de vie de femmes qui exercent de la violence dans divers contextes de vie	Damant D	Sciences humaines et sociales
TRIGR - Essai international, multicentrique, randomisé à double insu pour réduire le diabète de type I chez les enfants génétiquement à risque	Huot C	Endocrinologie

Titre	Chercheur principal	Spécialité
Un registre exhaustif et observationnel des néoplasies myéloprolifératives (NMP) dans la province du Québec	Busque L	Oncologie
Un registre prospectif, observationnel et non interventionnel, conçu pour faire état de l'incidence et la prévalence des caractéristiques biologiques des patients atteints de la leucémie myéloïde chronique (LMC)	Busque L	Oncologie
Un réseau de recherche et d'intervention interdisciplinaire pour optimiser la participation au travail et la santé au travail des 45 ans et plus dans le secteur de la santé et des services sociaux	Dubois CA	Soins infirmiers
Une approche adaptée à la personne âgée aux départements d'urgence au Québec : Développement et évaluation d'un outil d'évaluation des soins	McCusker J	Urgence
Validation des indicateurs TRANSIT pour l'évaluation de la qualité des soins et des services préventifs cardiovasculaires en première ligne	Khanji C	Soins de première ligne
Validation des instruments de la famille du DÉBA : Alcool, Drogue et Jeu (DÉBA-ADJ) – Phase II	Tremblay J	Psychoéducation

ANNEXE 2 – PRINCIPALES DIFFUSIONS EN PREMIÈRE LIGNE

Articles publiés en 2016-2017 (ÉRSPL)

Lussier MT, Richard C, Glaser E, Roberge D. The impact of a primary care e-communication intervention on the participation of chronic disease patients who had not reached guideline suggested treatment goals. *Patient Education and Counseling* 2016 Apr; 99(4), 530-541. doi : 10.1016/j.pec.2015.11.007 (Article mis en nomination par le département de médecine de famille et de médecine d'urgence de l'Université de Montréal pour le prix du « CFPC Outstanding Family Medicine Research Article »).

Lessard S, Bareil C, Lalonde L, **Duhamel F**, Hudon E, **Goudreau J**, Lévesque L. External facilitators and interprofessional teams facilitation: a qualitative study of their roles in supporting practice changes. *Implementation Science*, 11 : 97. Juillet 2016, doi : 10.1186/s13012-016-0458-7.

Richard C, Glaser E, **Lussier MT**. Communication and patient participation influencing patient recall of treatment discussions. *Health Expectations* 2016, Nov 21. Doi : 10.1111/hex.12515

Létourneau D, Cara C. **Goudreau J**. Agir avec humanisme. L'approche humaine et relationnelle du soin, un pouvoir de l'infirmière. *Perspectives infirmières* vol.13 (5), Novembre-Décembre 2016, 32-34 (accepté).

Vandesrasiers A, **Lussier MT**, Thoër C. Une communication efficace pour favoriser l'adhésion thérapeutique. Quelle place pour le médecin, le pharmacien et le patient? *MedActuel* 2017; Janvier 2017 p.13-16

Pepin J, **Goudreau J**, Lavoie P, Bélisle M, Blanchet Garneau A, Boyer L, Larue C, Lechasseur K. A nursing education research framework for transformative learning and interdependence of academia and practice. *Nurse Education Today*. Mai; 52 p.50-52 2017 <http://dx.doi.org/10.1016/j.nedt.2017.02.001> Epub 2017 Feb 14

Vandesrasier A, Thoër C, **Lussier MT**. Vers une communication efficace en pharmacie : une approche par contextualisation de l'interaction pharmacien-patient. Mars 2017; *Communiquer*, 17, 2016 1- p.25-40. <http://communiquer.revues.org/1933>

Létourneau D, Cara C, **Goudreau J**. Humanizing nursing care: An analysis of caring theories through the lens of humanism. *International Journal for Human Caring* 2017, Vol. 21, No. 1, pp. 32-40.

Présentations scientifiques à des congrès 2016-2017 (ÉRSPL)

Glaser E, Richard C, **Lussier MT**. L'impact sur la rétention de l'information d'une intervention éducative web visant la participation active de patients atteints de maladies chroniques. Colloque « Usages d'Internet et d'applications mobiles et transformations de la relation soignant-soigné ». Congrès de l'ACFAS, Montréal, Québec, 13 mai 2016.

Lussier MT, Boivin N, Boustani E, Hudon C, Levert MJ, Jbilou J, Thoër C, Richard C, Diallo B, Gemme A. Discutons santé : Implantation et évaluation d'une stratégie web pour encourager le patient dans l'autogestion de sa santé et soutenir la collaboration avec ses soignants. Colloque « Usages d'Internet et d'applications mobiles et transformations de la relation soignant-soigné ». Congrès de l'ACFAS, Montréal, Québec, 13 mai 2016.

Firket P, **Lussier MT**, Richard C, Bragard I. Apprendre aux étudiants en médecine, par une formation spécifique à la communication, à prendre en compte « la perspective du patient ». 7e Forum international francophone de pédagogie des sciences de la santé, Québec, Québec, 25-27 mai 2016.

Bolduc J, Borgès Da Silva R, **Goudreau J**. Évaluation des liens entre la composition des équipes de soins et la qualité et sécurité des soins. Communication orale au congrès CALASS 2016 : 27e Congrès de l'Association Latine pour l'Analyse des Systèmes de Santé. Brasilia, Brésil. 21-23 juillet 2016.

Glaser E, Richard C, **Lussier MT**. Say my name, say my name: The impact of an e-intervention on chronic disease medication name recall. 14th International Conference on Communication in Healthcare (ICCH), Heidelberg, Allemagne, 7-10 septembre 2016.

Jamouille O, Galarneau S, **Lussier MT**, Richard C. Communiquer avec un collègue : de la pratique à son enseignement. Conférence internationale sur la formation des résidents par le Collège Royal des médecins et chirurgiens du Canada. Niagara Falls, Ontario, 1^{er} octobre 2016.

Drummond N, Birtwhistle R, Queenan JA, Greiver M, Barber D, Manca D, **Lussier MT**, Butt D. Use of the CPCSSN Data Presentation Tool for quality improvement projects and clinical decision support. Family Medicine Forum (FMF) 2016, Vancouver, Colombie-Britannique, 9-12 novembre 2016.

Glaser E, Richard C, **Lussier MT**. Web communication learning: does it make a difference? Family Medicine Forum (FMF) 2016, Vancouver, Colombie-Britannique, 9-12 novembre 2016.

Khanji C, Lalonde L, Schnitzer M, Bareil C, Hudon E, **Goudreau J, Duhamel F, Lussier MT**, Perreault S, Lalonde G, Turcotte A, Gagnon MM. Predicting clinical outcomes related to cardiovascular disease prevention in primary care using the TRANSIT indicator. International Conference on Questionnaire Design, Development, Evaluation and Testing, Miami, États-Unis, 12 novembre 2016.

Glaser E, Richard C. et **Lussier MT**. The Impact of a Patient Web Communication Intervention on Reaching Treatment Suggested Guidelines for Chronic Diseases. 44^e Conférence NAPCRG, Colorado Springs, Colorado, 12-16 novembre 2016.

Lussier MT, Kaczorowski J, Girard M. Programme de sensibilisation à la santé cardiovasculaire (PSSC) GACO : Séances PSSC pour personnes en attente d'un médecin de famille. CLSC Sainte-Rose, Laval, Québec, 22 novembre 2016.

Kaczorowski J, **Lussier MT**, Girard M. Programme de sensibilisation à la santé cardiovasculaire (PSSC) : Projets à venir à Laval et autres projets en cours. CLSC Sainte-Rose, Laval, Québec, 22 novembre 2016.

Lussier MT, Richard C. Implementing a Website to Help Chronic Disease Patients Prepare their Primary Care Consultation. The Patient, the Practitioner, and the Computer: Holding on to the Core of Our Healing Professions in a Time of Technological Change (PPC) Conference. The Warren Alpert Medical School of Brown University, Providence, Rhode Island, États-Unis, 17-19 mars 2017.

Conférencier invité

Lussier MT. Pourquoi et comment enseigner la communication professionnelle en santé? Petits pas pour une communication efficace! Assemblée départementale du Département d'obstétrique-gynécologie, Faculté de médecine, Université de Montréal, 3 juin 2016.

Kurtz S, **Lussier MT**, Richard C. Crossing the Gap - Teaching and Learning Communication Strategies to Achieve Safe Outcomes. 4th International Symposium and Roundtable on Healthcare Communication – Communicating for Patient Safety: Translating Research Into Practice du International Research Centre for Communication in Healthcare (IRCCH), University of Lugano, Lugano, Switzerland, 27-28 juin 2016.

Lussier MT, Richard C. Les aspects éthiques de la communication soignant-soigné. Espace de Réflexion Éthique Midi-Pyrénées « EREMIP », Toulouse, 13 septembre 2016.

Lussier MT, Richard C. Pourquoi et comment intégrer l'enseignement de la communication professionnelle en santé dans le cursus des études médicales. Allocution qui sera présentée aux étudiants de la Faculté de médecine Université de Toulouse, campus Rangueil. Toulouse, France, 15 septembre 2016.

Lussier MT. Discutons Santé : implantation et évaluation d'une stratégie web pour encourager le patient dans l'autogestion de sa santé et soutenir la collaboration avec ses soignants. Comité consultatif de la Direction des soins infirmiers (DSI) du CISSS de Laval, Laval, Québec, 24 octobre 2016.

Lussier MT, Richard C. La communication interprofessionnelle. 3^e colloque sur l'arthrite, Rencontre provinciale sur l'arthrite, Montréal, Québec, 29 octobre 2016.

Lussier MT. Peut-on devenir chercheur, érudit ou expert lorsqu'on est un clinicien-enseignant? Programme d'accueil des nouveaux professeurs du DMFMU de l'Université de Montréal, à l'Université de Montréal, Montréal, 21 novembre 2016.

Lussier MT, Richard C. Comment annoncer une perte visuelle sévère. École d'optométrie, Université de Montréal, Montréal, Québec, 27 novembre 2016.

Lussier MT. La gestion des émotions en contexte de soins oncologiques. Atelier donné (4 fois) aux personnels et aux professionnels du département d'oncologie du CICL (Centre intégré de cancérologie de Laval), Laval, Québec 8 mars (2 séances) et 29 mars 2017 (2 séances).

Lussier MT. The Tyranny of the EMR: A View from the trenches. The Patient, the Practitioner, and the Computer: Holding on to the Core of Our Healing Professions in a Time of Technological Change (PPC) Conference. The Warren Alpert Medical School of Brown University, Providence, Rhode Island, États-Unis, 17-19 mars 2017.

Présentations par affiches scientifiques

Lussier MT, Kaczorowski J, Girard M, Arpin E. Implementing the Cardiovascular Health Awareness Program (CHAP) in two Family Medicine Groups : Results from a first CHAP pilot project in the province of Quebec, Journée annuelle Département de médecine de famille et de médecine d'urgence de l'Université de Montréal (DMFMU), 5-6 mai 2016.

Kaczorowski J, Agarwal G, Daly T, Darhouge S, Dolovich L, **Lussier MT,** Girard M. Finding the optimal conditions to scale up and sustain the Cardiovascular Health Awareness Program, Journée annuelle Département de médecine de famille et de médecine d'urgence de l'Université de Montréal (DMFMU), 5-6 mai 2016.

Lussier MT, Kaczorowski J, Girard M, Arpin E. Meeting halfway : Challenges and opportunities of conducting collaborative research with healthcare decision-makers to adapt and implement a community-based cardiovascular health awareness program, Journée annuelle Département de médecine de famille et de médecine d'urgence de l'Université de Montréal (DMFMU), 5-6 mai 2016.

Richard C, **Lussier MT,** Capsana. CIM : une autoformation en ligne à la communication professionnelle en santé. 7^e Forum international de pédagogie des sciences de la santé, Québec, Québec, 25-27 mai 2016.

Lussier MT, Richard C, Boivin N, Boustani E, Hudon C, Thoër C, Jbilou J, Diallo FB, Fostier P, Firket P, Burette P. Discutons santé : implantation et évaluation en médecine générale d'une stratégie web pour encourager le patient dans l'autogestion de sa santé et soutenir la collaboration avec ses soignants. 7^e Forum international de pédagogie des sciences de la santé, Québec, Québec, 25-27 mai 2016.

Lussier MT, Richard C, Payotte JF, Brousseau G. Sentinelle. Premier système de surveillance de multiples maladies. Réseau canadien de surveillance sentinelle en soins primaires. Journée de la recherche du CISSS de l'Outaouais, Gatineau, Québec, 3 juin 2016.

Glaser E, **Lussier MT,** Richard C. Improving Physiological Outcomes for Off Target Chronic Disease Patients: an E-communication Intervention in Primary Care. 14th International Conference on Communication in Healthcare (ICCH), Heidelberg, Allemagne, 7-10 septembre 2016.

Vanderestier A, Thoer C, **Lussier MT.** Pharmacist-Patient Communication and Therapeutic Adherence of Hypertensive Patients, 14th International Conference on Communication in Healthcare, Heidelberg, Allemagne, 7-10 septembre 2016.

Johnson-Girard V, **Lussier MT.** The Impact of Information and Communication Tools on Communication About Topical Corticosteroids, 14th International Conference on Communication in Healthcare, Heidelberg, Allemagne, 7-10 septembre 2016.

Johnson-Girard V, **Lussier MT.** Création d'une fiche santé sur les corticostéroïdes topiques destinée aux patients. 9^e édition de la Journée de formation interdisciplinaire (JFI) de la Fédération des Médecins Spécialistes du Québec (FMSQ), Montréal, Québec, 4 novembre 2016.

Richard C, **Lussier MT.** CIM : une autoformation en ligne à la communication professionnelle en santé. 9^e édition de la Journée de formation interdisciplinaire (JFI) de la Fédération des Médecins Spécialistes du Québec (FMSQ), Montréal, Québec, 4 novembre 2016.

Queenan J, Taylor M, Drummond N, Greiver M, Manca D, **Lussier MT,** Richard C, Barber D, Butt D, Birtwhistle R. The Improvement, Implementation and Evaluation of the Canadian Primary Care Sentinel Surveillance Network Data Presentation Tool (CPCSSN-DPT) 44^e Conférence NAPCRG, Colorado Springs, États-Unis, 12-16 novembre 2016.

Bujold M, Pluye P, Légaré F, Haggerty J, El Sherif R, Gore G, Beaulieu MC, Beaulieu MD, Bush P, Couturier Y, Débarges B, Giguère A, Grad R, Hudon C, Kröger E, Lebouché B, Loignon C, **Lussier MT,** Rosenberg E, Samson I, Vedel I, & coll. Toward an interprofessional shared decision making support tool for primary care patients with complex care needs: A systematic mixed studies review protocol. 44^e Conférence NAPCRG, Colorado Springs, États-Unis, 15 novembre 2016.

Gagnon J, **Lussier MT,** MacGibbon B, Daskalopoulou SS, Bartlett G. The Impact of Antidepressant Therapy on Glycemic Control in Diabetic Patients with Comorbid Depression: A Cohort Study of Canadian Primary Care Practices. 44^e Conférence NAPCRG, Colorado Springs, États-Unis, 12-16 novembre 2016.

Glaser E, Richard C, **Lussier MT**. Improving Physiological Outcomes for Off Target Chronic Disease Patients: an E-communication Intervention in Primary Care. 44^e Conférence NAPCRG, Colorado Springs, États-Unis, 12-16 novembre 2016.

Richard C, **Lussier MT**, Capsana. CIM : une autoformation en ligne à la communication professionnelle en santé. 2^e Assemblée de la recherche du CISSS de Laval, Laval, Québec, 5 décembre 2016.

Glaser E, Richard C, **Lussier MT**. Improving Physiological Outcomes for Off Target Chronic Disease Patients: an E-communication Intervention in Primary Care. 2^e Assemblée de la recherche du CISSS de Laval, Laval, Québec, 5 décembre 2016.

Gagnon J, **Lussier MT**, MacGibbon B, Daskalopoulou SS, Bartlett G. The Impact of Antidepressant Therapy on Glycemic Control in Diabetic Patients with Comorbid Depression: A Cohort Study of Canadian Primary Care Practices. 2^e Assemblée de la recherche du CISSS de Laval, Laval, Québec, 5 décembre 2016.

Lussier MT, Kaczorowski J, Girard M, Arpin E. Meeting halfway: Challenges and opportunities of conducting collaborative research with healthcare decision-makers to adapt and implement a community-based cardiovascular health awareness program. 2^e Assemblée de la recherche du CISSS de Laval, Laval, Québec, 5 décembre 2016.

Johnson-Girard V, **Lussier MT**. Création d'une fiche santé sur les corticostéroïdes topiques destinée aux patients. 2^e Assemblée de la recherche du CISSS de Laval, Laval, Québec, 5 décembre 2016.

Lussier MT, Richard C, Boivin N, Boustani E, Hudon C, Thoër C, Jbilou J, Diallo FB, Fostier P, Firket P, Burette P. Discutons santé : implantation et évaluation en médecine générale d'une stratégie web pour encourager le patient dans l'autogestion de sa santé et soutenir la collaboration avec ses soignants. 2^e Assemblée de la recherche du CISSS de Laval, Laval, Québec, 5 décembre 2016.

Organisations de colloque

Co-présidente (Thoër C, **Lussier MT**) du comité organisateur et scientifique du Colloque « Usages d'Internet et d'applications mobiles et transformations de la relation soignant-soigné ». Congrès de l'ACFAS, 13 mai 2016, Montréal.

Co-présidente (Nardi O, **Lussier MT**) de la Journée pré-conférence francophone de l'International Conference on Communication in Healthcare (ICCH), 7-10 septembre 2016, Heidelberg, Allemagne.

Membre du comité organisateur de la conférence NAPCRG-PBRN. 11-12 juillet 2016, Bethesda, États-Unis.

Présidente du comité organisateur de la 3^e Journée annuelle du Réseau de recherche en soins primaires de l'Université de Montréal (RRSPUM), 22 mars 2017, Université de Montréal, Montréal.

ANNEXE 3 – PRINCIPALES DIFFUSIONS EN ONCOLOGIE

Publications équipe de recherche en oncologie en 2016-2017

Sicotte C, **Clavel S**, **Fortin MA**. A cancer care electronic medical record highly integrated into clinicians' workflow: users' attitudes pre-post implementation, *European Journal of Cancer Care (Engl)*. 2016 Jul 25.

Waters A, **Alizadeh M**, Filion C, Ashbury F, Pun J, Chagnon MP, Legrain A, **Fortin MA**. Making molehills out of a mountain: experience with a new scheduling strategy to diminish workload variations in response to increased treatment demands, *Current Oncology*. 2016 Aug; 23(4):e369-e376.

Clavel S, **Gauthier Pare AS**, **Duplan D**, Fanzini J, Haeck O, Rivest N. Infections after fiducial markers implantation for prostate radiotherapy: optimizing the antimicrobial prophylaxis, *International Journal of Radiation Oncology Biology Physics*. 2016 Oct Vol.96 (2).

Présentations à des congrès

Clavel S, **Gauthier Pare AS**, **Duplan D**, Fanzini J, Haeck O, Rivest N. Infections after fiducial markers implantation for prostate radiotherapy: optimizing the antimicrobial prophylaxis. Congrès de l'ASTRO, Boston (USA), septembre 2016.

Fortin MA. Health management Seminar at the Desautels Faculty of Management, McGill University: An integrated care model to support a culture of global performance. 30 septembre 2016.

**Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Laval**

Québec 