Préparer le résumé de la proposition de recherche

Problématique : L'accessibilité à des services de santé représente l'un des principaux enjeux des systèmes de santé. Au Canada, seulement 40 % de la population mentionnent qu'en cas de besoin, ils peuvent voir un médecin ou une infirmière le même jour ou le lendemain. C'est l'un des résultats les plus défavorables parmi l'ensemble des pays du *Commonwealth Fund.* L'accès adapté est l'une des nombreuses interventions recommandées pour améliorer l'accès en temps opportun en première ligne. Son principe consiste à s'assurer que les patients puissent avoir accès aux services dont ils ont besoin au moment opportun. Il est fondé sur une accessibilité accrue liée à une continuité relationnelle avec un professionnel ou une équipe de 1re ligne. Son implantation requiert un changement organisationnel majeur qui s'appuie sur une réorganisation des pratiques de l'ensemble du personnel. Or, au cours des dernières années, l'accès adapté dans les organisations de première ligne a grandement été implanté.Toutefois, malgré une grande dissémination de cette intervention, nous observons une grande variation dans l'implantation de l'accès adapté dans les cliniques médicales de même qu'une variation de l'implantation des principes directeurs (composantes) de cette intervention parmi les professionnels au sein d'une même clinique.

Plusieurs écrits scientifiques ont porté sur les effets de l'accès adapté et certains ont analysé son implantation. Les résultats ont montré une variation de l'implantation de l'accès adapté entre les organisations de première ligne de même qu'une variation au sein de ces mêmes organisations. Toutefois, très peu de travaux permettent une compréhension approfondie des facteurs expliquant ces variations, prenant en considération le contexte global de l'implantation de l'accès adapté, les variations de l'implantation selon les cinq principes directeurs, et finalement l'impact sur la variation des effets, selon une assise conceptuelle globale.

L'***objectif principal*** de cette étude vise à évaluer la variation de l'implantation de l'accès adapté selon les cinq principes directeurs au sein des GMFU et mieux comprendre les facteurs influençant cette variation et son impact sur les effets.

Méthode: Cette étude repose sur un devis séquentiel explicatif englobant 1) une **enquête quantitative** par questionnaires menée auprès des 47 GMFU au Québec et 2) une **étude de cas multiples,** s'appuyant sur des données mixtes, contrastés (n=4) sur la variation de l'implantation de l'accès adapté au sein des GMFU et sur le contexte géographique afin d'analyser en profondeur, et d'expliquer l'influence des différents facteurs sur l'implantation, d'apprécier les retombées perçues par les professionnels et les patients; et, finalement de mesurer les effets escomptés de l'accès adapté.

Pour chaque cas, les données seront collectées à l'aide d'entrevues semi-dirigées menées auprès de différent professionnels et d'un groupe de discussion avec des patients. Cette étape sera suivie par une évaluation comparative des effets de l'accès adapté.

Pertinence: Cette étude est importante dans un contexte marqué par des enjeux d'accessibilité à des services de première ligne. Elle permettra d'analyser le processus d'implantation des modèles d'accès adapté au contexte local GMFU ainsi que les facteurs les plus influents sur la réussite de l'implantation de l'accès adapté et l'atteinte de ses effets.