

RAPPORT DES TROIS DERNIÈRES ANNÉES DU RÉSEAU DE RECHERCHE EN SOINS PRIMAIRES DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL (RRSPUM)

1 INTRODUCTION

Le Réseau de recherche en soins primaires de l'Université de Montréal (RRSPUM) regroupe 16 groupes de médecine de famille universitaires (GMF-U) et 2 groupes de médecine de famille universitaires hors établissement (GMF-HE). Tous les professionnels enseignants qui travaillent dans ces GMF et l'ensemble des résidents inscrits au programme de médecine de famille sont d'office considérés membres du Réseau, de même que les chercheurs du département. Chaque GMF nomme un représentant local au RRSPUM, une véritable «courroie de transmission» bilatérale, qui participe aux réunions régulières du réseau. Le Réseau est sous la responsabilité d'une directrice. Les opérations du RRSPUM sont assurées par un personnel de soutien de haut niveau, embauché à temps partiel, composé de deux coordonnatrices (scientifique, administrative), d'une facilitatrice de la recherche et d'une adjointe administrative. Il compte aussi un comité exécutif de direction composé de la directrice du réseau, du directeur de recherche du département de médecine de famille et de médecine d'urgence (DMFMU), de la coordonnatrice du réseau, quatre cliniciens-enseignants et un patient partenaire. Ce comité se réunit deux fois dans l'année et est responsable des décisions relatives à la gestion du budget et l'adoption de plans d'action du réseau.

Quatre rencontres statutaires de trois heures des membres réguliers du RRSPUM, ainsi que des Agents d'amélioration continue de la qualité (AACQ), ont lieu dans l'année. Ces rencontres régulières sont une occasion de : - faire le suivi des projets de recherche en cours dans le réseau; - procéder à des remue-méninges sur des idées de recherche; - traiter des divers aspects administratifs en lien avec le réseau; - discuter des moyens de transferts de connaissances dans nos milieux et ailleurs, et - fournir des informations sur des opportunités de subventions et des congrès d'intérêt en recherche en soins primaires. Ces réunions constituent également une plateforme pour des chercheurs de l'Université de Montréal et d'autres universités québécoises qui sont à la recherche de milieux cliniques participants et/ou de cliniciens-chercheurs qui agiraient à titre de cochercheurs ou collaborateurs. Notre réseau joue ainsi un rôle de facilitation entre les chercheurs et les cliniciens. Chacune des rencontres donne lieu à la rédaction d'un procès-verbal qui est distribué aux membres du RRSPUM.

La directrice du réseau accompagnée de sa coordonnatrice et la facilitatrice font la tournée des GMF dans le but de présenter le RRSPUM et ses activités aux équipes de cliniciens-enseignants et résidents de médecine familiale et de recueillir leurs attentes et besoins. Le RRSPUM détient un site web (www.rrspum.ca). Il publie aussi deux infolettres, en moyenne, par an. Plusieurs présentations des travaux des membres du réseau sont faites lors des réunions régulières et de congrès

scientifiques. À travers les réunions régulières, le site Web et l'infolettre, nos membres sont informés des concours et des dates de tombée des subventions. Enfin, le RRSPUM organise, en mars de chaque année, sa « Journée annuelle du réseau ». La programmation scientifique des rencontres des 4 dernières années est disponible à l'annexe 1.

Le RRSPUM est financé par le DMFMU de l'Université de Montréal (40 000\$) et par le Réseau-1 Québec (35 500 \$). Pour l'année financière 2017-2018, un soutien supplémentaire de 25 000\$ nous a été octroyé par L'Unité SOUTIEN SRAP du Québec dans le cadre de la facilitation de la recherche. Voir l'annexe 2 pour la ventilation du budget.

2 SERVICES OFFERTS PAR LE RRSPUM À SES MEMBRES

Le RRSPUM soutient principalement les milieux cliniques dans la mise en place et l'exécution de projets de recherche, ainsi que dans le transfert des connaissances. Le RRSPUM contribue, **entre autres**, à la :

a. Fonction de liaison et réseautage

- Établir des liens entre les membres du RRSPUM et les membres des trois autres Réseau de recherche axée sur les pratiques de première ligne (RRAPPL) du Québec afin de bâtir une équipe de projet.
- Trouver des cliniques intéressées pour participer à un projet de recherche dans le cas d'une étude multicentrique.
- Guider dans le choix d'un organisme de financement adéquat pour le projet.
- Faire connaître les divers services de consultation disponibles (soit, méthodologie de la recherche, ressources informationnelles, consultation statistique, etc.)

b. Fonction de conception de projets et rédaction du protocole de recherche

- Bonifier la question de recherche proposée par les cliniciens et les résidents.
- Conseiller sur les approches méthodologiques pertinentes à la question de recherche.
- Aider à la rédaction du protocole de recherche incluant le budget.

c. Fonction de soutien à la réalisation du projet

- Aider à la soumission aux comités d'éthique de la recherche incluant les demandes de convenance institutionnelle.
- Conseiller sur les aspects pratiques du déroulement de l'étude sur le terrain.
- Aider à la saisie et l'analyse des données recueillies selon la disponibilité des ressources du RRSPUM.
- Aider à la gestion et au suivi financier des projets dont le budget est géré par le RRSPUM.

d. Fonction de transfert des connaissances

Le RRSPUM aide à la :

- Soumission de résumés pour les congrès scientifiques.
- Préparation des présentations scientifiques (orales et affichées).

- Production de documents pour les milieux cliniques (guide d'implantation, guide pratique, etc.).
- Rédaction de rapports de recherche.
- Rédaction d'articles scientifiques.

TABEAU 1 : SERVICES OFFERTS PAR LE RRSJUM À SES MEMBRES, 2015-2018

Année	Bénéficiaires (Statut et milieux)	Nombre	Projets de recherche	Type de service
2015-2016	Clinicien-enseignant (EB) Résidents MF : (SP, M H, CA, MC) GMF-U : St Eustache	1 CE 4 RMF	Discutons santé: l'implantation et l'impact d'un outil Internet sur la communication patient-médecin.	Révision de protocole de recherche; assistance pour l'analyse des données recueillies; relecture et correction du rapport final; soutien à la rédaction du rapport final et à la présentation de leurs travaux d'érudition.
	Clinicien-enseignant (CE) Résidents MF GMF-U : HMR, Shawinigan, Mont-Laurier et CSL	1 CE 5 RMF	La gestion des arrêts de travail en contexte de trouble d'adaptation ou de trouble dépressif majeur léger à modéré : une analyse des pratiques actuelles en soins de première ligne.	Saisie des données, analyse des données; aide à la soumission pour deux demandes de subvention, R1Q et Chaire Docteur Sadock Besrouer et soutien à la préparation d'une affiche scientifique.
	Résident MF : (NM) GMF-U : Trois-Rivières	1 RMF	Visite domicile en région rurale	Soutien méthodologique (approche qualitative) et soutien à l'écriture d'un manuscrit
2016-2017	Résident MF : (MPC, RR) GMF-U : Notre Dame Récipiendaires du Prix Nadine St-Pierre du CMFC	2 RMF	Le stage à l'externat en médecine familiale influence-t-il les étudiants à choisir la médecine familiale comme futur choix de carrière?	Bonification de la question de recherche proposée; assistance dans l'analyse des données; soumission de résumés pour conférence et accompagnement intensif à la rédaction d'un article scientifique soumis à <i>Canadian Family Physician</i> , décembre 2017 et accepté pour publication
	Clinicien-enseignant (IR) GMFU : Marigot	1 CE	L'accessibilité aux soins de première ligne dans les cliniques universitaires; qu'en pensent-les patients à l'aube de changements majeurs dans le réseau ?	Soutien à la rédaction du protocole de recherche; saisie des données; recrutement de cliniques; soutien pour le recrutement d'un agent de recherche; soutien financier pour la participation au NAPCRG-PBRN 2017 (Bethesda, Md).

	Résidents MF (MAL, AST) GMFU : Maria et Faubourg Récipiendaires du prix Réseau-1Q	2 RMF	Évaluation du changement d'attitude des externes en médecine de l'Université de Montréal envers les personnes en situation d'itinérance à travers le cours MMD3556	Mentorat auprès des résidents récipiendaires du prix Réseau-1Q 2016 : soumission de résumés pour conférences; accompagnement intensif à la rédaction d'un article scientifique soumis à la revue Pédagogie médicale 2018 (en attente des commentaires).
2017-2018	Étudiante médecine, Stagiaire d'été (IAM)	1 É	Travaux effectués sur différents projets du RRSPUM	Le stage a porté sur : <ul style="list-style-type: none"> • Gestion quotidienne d'un projet • Soumission d'un projet au CÉR • Revue de la littérature • Recueil des données • Préparation des affiches scientifiques
	Résidentes MF (MZ, KC) GMFU : CSL	2 RMF	Exploration des facteurs facilitant et limitant l'utilisation de l'outil web Discutons Santé dans une clinique universitaire de médecine familiale : une enquête auprès des patients et des médecins-résidents.	Soutien à la rédaction du protocole de recherche et développement du questionnaire de l'étude; aide à la soumission du projet et de ses amendements au comité d'éthique (projet unicentrique); réseautage avec la gestionnaire du GMF-U pour obtenir un soutien clérical à la distribution des questionnaires en salle d'attente (en nature : 20 jours); saisie des données; soutien au plan et aux analyses des données; guide dans l'interprétation des données; soutien à la demande de subvention Chaire Docteur Sadok Besrouer et à la rédaction de deux résumés pour présentation (NAPGR-PBRN 2018 et Journée Annuelle DMFMU 2018); soutien à une demande de financement pour rayonnement au DMFMU (UdM); soutien à la rédaction du rapport final et à la présentation de leurs travaux d'érudition.
	Résident MF (MM). GMFU : Notre-Dame Récipiendaire d'un Prix d'excellence	1RMF	Incidence de la violence dans la pratique de la médecine familiale	Soutien au plan et aux analyses des données; guide dans l'interprétation des données.

2018 remis lors de la 15e Journée annuelle de l'érudition			
Résidents MF (LW, JC, MCT) GMFU : HMR et Marigot Récipiendaire du Prix Résident du Réseau-1Q en 2017	3RMF	Les patients absents à leur rendez-vous : impact sur l'accessibilité de nos services cliniques, et pourquoi ne viennent-ils pas ?	Poursuite du rôle de mentorat auprès des résidents du prix Réseau-1Q 2017 ; soutien à la soumission d'un résumé et à la préparation d'une affiche présentée à NAPCRG 2017; soutien à la préparation d'un article scientifique.
Clinicien-enseignant (GL) Résident MF (LJP) GMFU : CSL	1 CE 1RMF	Exploration du processus d'adoption et d'utilisation de l'outil d'auto-évaluation par les GMFU-U	Révision de protocole de recherche; assemblage des documents pour la soumission de la demande de subvention R1Q-CQMF; aide pour identifier partenaires des autres RRAPPL; aide à la soumission aux comités d'éthique de la recherche (projet multicentrique) et pour les examens de convenance; soutien pour le recrutement d'un agent de recherche; soutien logistique pendant le congé de maternité pour permettre la poursuite du projet.
Clinicien-enseignant (EB) Résidents MF (CB, IP, CM, JL, ER, LW, CB) GMFU : St Eustache	7 RMF	PAU ² SE : Projet sur l'accessibilité et l'utilisation de l'urgence de Saint-Eustache	Rencontre de travail avec les résidents et leur superviseur pour clarifier les étapes de développement d'un protocole; réponse à des demandes ponctuelles (échanges courriel); révision de protocole de recherche; rencontre de travail pour discuter le plan d'analyse; (projet en cours).

3 IMPACT DES ACTIVITÉS DU RRSPUM

L'ensemble des activités scientifiques coordonnées par le RRSPUM permettent de soutenir les intérêts locaux de recherche qui émergent des pratiques cliniques et organisationnelles en GMF-U ainsi que le développement d'une pratique réflexive en médecine de famille. Elles contribuent ainsi au développement de connaissances qui sont pertinentes à la médecine de famille telle qu'elle se pratique dans les milieux de formation des futurs médecins de famille du Québec.

Dans ce qui suit, nous présentons les réalisations des membres du RRSPUM au regard des demandes de subventions, les présentations scientifiques effectuées par les membres de l'équipe et les publications scientifiques. Le niveau d'activités des membres du RRSPUM affiche une croissance intéressante dans le cadre des appels à projets du Réseau-1 Québec. : en 2016, 4 demandes de subvention ont été soumises; en 2017, 3 demandes ont été soumises; en 2018, 7 équipes ont présenté une lettre d'intention et 5 d'entre elles ont déposé un protocole. Par ailleurs, le RRSPUM a été sollicité par 5 équipes externes à titre de RRAPPL collaborateur dans le cadre de cet appel et deux équipes de chercheurs (U Laval, U Montréal) ont sollicité la collaboration du RRSPUM lors du dépôt de demandes de subvention aux IRSC. Ceci témoigne du dynamisme de notre réseau.

3.1 DEMANDES DE SUBVENTIONS EFFECTUÉES AUPRÈS D'ORGANISMES SUBVENTIONNAIRES

Tableau 2 : Demande de subventions soumises par les membres du RRSPUM (Projets soutenus par l'équipe RRSPUM)

Année	Projets soumis pour subvention	Organismes	Statut
2015-2016	Discutons santé: Implantation et évaluation en soins primaires d'une stratégie web pour encourager le patient dans l'autogestion de sa santé et soutenir la collaboration avec ses soignants (MTL, BD) GMF-U St Eustache	IRSC ; Réseau-1 Québec Telus AstraZeneca Chaire Docteur Sadok Besrour (126 125 \$)	Obtenue
	L'amélioration des soins de première ligne chez les patients âgés : Un Focus sur la de-prescription. IRSC Partenariats pour l'amélioration du système de santé (PASS) , incluant l'étude La communication entourant l'arrêt des médicaments potentiellement inappropriés chez les patients âgés en soins de première ligne (C.Tannenbaum, MTL, CR, BWG)	I RSC Programme PASS 133 333\$ 40 000\$	Obtenue

	GMF-U : Verdun, Faubourg, CSL, HND		
2016-2017	Exploration du processus d'adoption et d'utilisation de l'outil d'auto-évaluation par les GMF-U (GL; VJ et al.) GMF-U CSL	Réseau-1 Québec, Unité Soutien du Québec, CQMF et CMFC. (25 000 \$)	Obtenu
	L'accessibilité aux soins de première ligne dans les cliniques universitaires : qu'en pensent les patients à l'aube de changements majeurs dans le réseau? (IR, MA) GMF-U Marigot, CSL, Verdun	Réseau-1 Québec (25 000 \$)	Obtenu
	Programme de sensibilisation à la santé cardiovasculaire PSSC dans les logements sociaux du Québec: état de préparation (JK, JH, GA, MTL).	Réseau-1 Québec (25 000 \$)	Obtenu
	Élaboration d'un guide de bonnes pratiques en matière de gestion des échantillons de médicaments dans les cliniques médicales du Québec (MTL) Quatre RRAPPL, 42 GMF-U	Université de Montréal-Fonds interne de l'Université / FGR du CRSH et CRSNG – (14 000\$)	Refusée
2017-2018	Le suivi systématique des arrêts de travail pour troubles de santé mentale communs au Québec - Pour le volet «projet en développement» (CC, KL, CQ, MM) RRSPUM agit à titre de RRAPPL partenaire du RRAPPL Laval	Réseau-1 Québec (5 000 \$)	Obtenu
	The implementation of the 'CPCSSN Data Presentation Tool' in primary care clinics to enhance the surveillance, prevention and management of (ND, RB, DB, MG, JK, MTL, et al.) GMFU : CSL, Marigot, St Eustache, St Jérôme, Mont Laurier, Trois Rivières, HND, Faubourg	Agence de la santé publique du Canada (997 163\$ Total) 69 770\$ (Québec)	Obtenu
	La communication entourant l'arrêt des médicaments potentiellement inappropriés chez les patients âgés en soins de première ligne : une analyse qualitative (MTL, CR)	Chaire Docteur Sadok Besrouf 5 000\$	Obtenu

<p>Exploration des facteurs facilitant et limitant l'utilisation de l'outil web Discutons Santé dans une clinique universitaire de médecine familiale: une enquête auprès des patients et des médecins-résidents. (MZ,KC- Résidents MF)</p>	<p>Chaire Docteur Sadok Besroul (2 500\$)</p>	<p>Obtenue</p>
<p>Application des connaissances issues de la recherche sur la gestion des échantillons de médicaments dans les cliniques universitaires de médecine de famille du Québec (MTL et al.) – au nom des 4 RRAPPL</p>	<p>Réseau 1 Québec (8 000 \$) Chaire Docteur Sadok Besroul (5 000 \$)</p>	<p>R1Q (Obtenue) Sadok Besroul (Réfusée)</p>
<p>Innovation et intégration des connaissances provenant de la recherche : un exemple d'étude participative visant à améliorer l'accessibilité aux soins (IR, MA, JH)</p>	<p>Chaire Docteur Sadok Besroul (5 000 \$)</p>	<p>Obtenue</p>
<p>A Structured Process Informed by Data, Evidence and Research – Network (SPIDER-NET) in Optimizing the Care for Patients with Complex Needs and Multiple Medications. <u>A feasibility study</u> MEDTEQ - Ministère de l'économie de la science et de l'innovation. (MTL et al.) GMFU : CSL et Marigot</p>	<p>Fond de soutien à l'innovation en santé et en services sociaux (FSISSS) (144 000 \$)</p>	<p>Obtenue</p>
<p>A Structured Process Informed by Data, Evidence and Research – Network (SPIDER-NET) in Optimizing the Care for Patients with Complex Needs and Multiple Medications. <u>A cluster randomized trial</u> IRSC-PIHCI (Greiver, Darhouge, Manca, MTL et al.) GMFU : 8</p>	<p>IRSC (1,200,000\$)</p>	<p>Obtenue</p>
<p>Diabetes Action Canada SPOR Network-Health Informatics Goal Group Subgrant: National Primary Care Registry for Diabetes for Earliest Detection of Complications & Analysis of Risk for Progression. (MTL et al) GMFU : 8</p>	<p>Network in Québec CIHR- Sub grant from University of Toronto (150 000 \$)</p>	<p>Obtenue</p>

Repenser l'évaluation de nos résidents de médecine de famille: Intégration de patients partenaires sur les comités d'évaluation des (M-P C et PK) GMFU : Notre-Dame, Bordeaux-Cartierville et HMR	Réseau 1 Québec (25 000 \$)	En attente de réponse
Initiative collective en première ligne pour l'évaluation et l'amélioration de l'utilisation des Centres de répartition des demandes de services du programme québécois d'accès prioritaire aux soins spécialisés. (FR et BM) GMFU : Sacré-Cœur et TR	Réseau 1 Québec (25 000 \$)	En attente de réponse
Améliorer le soutien à l'allaitement par un modèle intégré de prestation de services : projet novateur et personnalisé en collaboration interprofessionnelle. (IR et al.) GMFU : Marigot et HMR	Réseau 1 Québec (25 000 \$)	En attente de réponse
Transition des soins des jeunes patients : L'outil pour favoriser l'implication de la première ligne. (ET) GMFU : Verdun	Réseau 1 Québec (5 000\$)	En attente de réponse
Mes soins sont-ils appropriés et en cohérence avec mes valeurs? Exploration de l'outil « Conversation project » avec des patients atteints d'un cancer du poumon. (MEB et MAF)	Réseau 1 Québec (5 000\$)	En attente de réponse

3.2 PRÉSENTATIONS SCIENTIFIQUES (ORALES ET AFFICHES) ISSUES DES TRAVAUX DES MEMBRES DU RRSPUM

2015-2016

Les résultats des projets Discutons Santé et Réseau canadien de surveillance sentinelle en soins primaires ont été présentés dans des congrès locaux, nationaux et internationaux

- International Conference on Communication in Healthcare, Nouvelle-Orléans, Louisiane (octobre 2015);
- North American Primary Care Research Group, Cancun, Mexique (Octobre 2015) ;
- Congrès annuel du Collège National des Généralistes Enseignants en France (novembre 2015);
- Journée de la recherche du Forum de médecine de famille (CMFC), Toronto (novembre 2015);
- Congrès international de médecine ambulatoire multidisciplinaire (CIMAM) à Perth, Australie (février2016);

- 7^e Forum international de la pédagogie des sciences de la santé, Québec (mai 2016);
- Colloque Usages d'Internet et d'applications mobiles et transformations de la relation soignant-soigné. Congrès de l'ACFAS, Montréal, Québec (mai 2016);
- Assemblée scientifique annuelle du Réseau-1 Québec, Sherbrooke (juin 2016).
- Journée de la recherche du CISSS de l'Outaouais, Gatineau, Québec, (juin 2016)
- North American Primary Care Research Group, Colorado Springs, États-Unis, (novembre 2016);
- Assemblée de la recherche du CISSS Laval, Laval, Québec, (décembre 2016).

2016-2018

- **RÉSIDENTS**

1. **Thommeret-Carrière AS, Lavallée MA.** Evaluation of attitude changes of medical students towards people facing homelessness through courses and community experiences. Conférence Canadienne sur l'éducation médicale. Winnipeg, 29 avril au 2 mai 2017.
2. **Lavallée MA, Thommeret-Carrière AS.** Attitude change of medical students towards people facing homelessness through mandatory rotation. European Public Health Conference. Stockholm, 1er au 4 novembre 2017.
3. **Crevier-Tousignant M, Claveau J, Wognin L, Authier M, Rodrigues I.** Patients' Missed Appointments in Academic Family Practices. Patients' Missed Appointments in Academic Family Practices. North American Primary Care Research Group. Montréal, 17 au 21 novembre 2017.
4. **Codsi MP, Rodrigue R.** Une influence dernière minute? Assemblée scientifique annuelle, CQMF, Montréal, 20 mai 2017. (Présentation du prix Nadine St-Pierre)
5. **Codsi MP, Rodrigue R.** Une influence de dernière minute? Journée de développement professoral du département de médecine familiale. Montréal, Septembre 2017.

6. **Crevier-Tousignant M, Claveau J, Wognin L, Authier M, Rodrigues I.** Patients' Missed Appointments in Academic Family Practices. Patients' Missed Appointments in Academic Family Practices. Rendez-vous de l'amélioration continue 2018 du Réseau de la santé et des services sociaux de la santé, Laval, Québec, mai 2018
7. Lussier MT, Lavoie ME, Richard C, **Zhang M, Coulombe K.** Barriers to the adoption of a web-based tool to help patients prepare their primary care visits. North American Primary Care Research Group -PBRN, Bethesda, Md, 25 Juin 2018
8. Lussier MT, Lavoie ME, Richard C, **Zhang M, Coulombe K.** Barriers to the adoption of a web-based tool to help patients prepare their primary care visits. International Conference on Communication in Healthcare, European association for Communication in Healthcare, Porto, Espagne, Septembrre 2018

- **CLINICIENS**

1. **Quesnel C.** La gestion des arrêts de travail en contexte de trouble d'adaptation ou de trouble dépressif majeur léger à modéré : une analyse des pratiques actuelles en soins de première ligne. Journée annuelle des travaux d'érudition, DMFMU, Montréal, Juin 2017
2. **Rodrigues I, Authier M, Martel G.** Organizational Perspective of Primary Care Access Within Academic Family Practices. North American Primary Care Research Group. Montréal, 17 au 21 novembre 2017.
3. M.T. Lussier, C. Richard, N. Boivin, **É. Boustani**, C. Hudon, C. Thoer, M.J. Levert, J. Jbilou; **F.B. Diallo.** Let's Discuss Health: Implementing the Use of a Website to Help Chronic Disease Patients Prepare their Primary Care Encounters. North American Primary Care Research Group. Montréal, 17 au 21 novembre 2017.
4. **Layani G, Volpato J,** Lussier MT, Haggerty J, Samson I, Beaulieu MC, Vachon B, Duhoux, A, Vanier MC, Levert MJ et al. Exploration du processus d'adoption et d'utilisation de l'outil d'auto-évaluation par les GMF-U. Assemblée annuelle du RRSPUM, Montréal, mars 2018.
5. **Quesnel C.** Lussier MT. La gestion des arrêts de travail en contexte de trouble d'adaptation ou de trouble dépressif majeur léger à modéré : une analyse des pratiques actuelles en soins de première ligne. Assemblée annuelle du RRSPUM, Montréal, mars 2018.

6. **Authier M, Haggerty J, Champagne G, Rodrigues I.** Advanced access in teaching clinics: The patients's perspective on accessibility to care. North American Primary Care Research Group (NAPCRG). Chicago, Il, 9 au 12 novembre 2018.
7. **Rodrigues I, Authier M.** Are academic family practices improving their access to care? North American Primary Care Research Group (NAPCRG). Chicago, Il, 9 au 12 novembre 2018.

- **CHERCHEURS**

1. **Lussier MT, Authier M.** L'approbation éthique des projets de recherche et d'évaluation de la qualité: un guide pour vous simplifier la tâche. (Webinaire de 60 minutes). Présentation en ligne organisée par Réseau-1 Québec, Montréal, Canada, mars, 2016.
2. **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. Webinaire offert par le Réseau-1 Québec, Montréal, Canada, avril 2016.
3. **Lussier MT, Remondin M, Richard C, Payotte JF.** Approche réflexive 101 ou comment interroger votre dossier médical électronique sans en perdre votre latin. 3e Journée annuelle du Réseau de recherche en soins primaires de l'Université de Montréal (RRSPUM), Montréal, Canada, mars 2016.
4. **Beaudin A, Radziszewski S, Houle J.** Aller mieux à ma façon! Outil personnalisé de soutien à l'autogestion. Conférence nationale sur le soutien par les pairs. Toronto, avril 2016.
5. **Radziszewski, S., Coulombe, S., Labelle, P. Houle, J.** Aller mieux à ma façon: Un outil de soutien à l'autogestion qui place au centre de son rétablissement. 3rd Canadian Conference on Positive Psychology, Niagara-on-the-Lake, Canada, Juin 2016.
6. **Saint-Onge, K., Radziszewski, S., Coulombe, S., Houle, J.** Promouvoir la santé mentale positive des aînés en milieu défavorisé par le soutien à la participation à l'activité physique avec l'outil Aller mieux à ma façon. 3rd Canadian Conference on Positive Psychology, Niagara-on-the-Lake, Canada, Juin 2016.
7. **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) Vancouver, 9-12 novembre 2016.

8. **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, 17-19 mars 2017.
9. **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, 17-19 mars 2017.
10. **Lussier MT**, Boivin N, Richard C, Witteman H, Boustani E, Hudon C, Levert MJ, Thoer C, Jbilou J, **Diallo FB**, **Gemme A**. Discutons Santé: Implementing a Website to Help Chronic Disease Patients Prepare their Primary Care Encounters. SPOR PIHCIN Research Day organisé par Stratégie de recherche axée sur le patient (SRAP) Réseau sur les innovations en soins de santé de première ligne et intégrés (ISSPLI), Toronto, Ontario, 23 mai 2017
11. **Lussier MT**, Richard C, **Payotte JF**. Présentation du RCSSSP-MED. Symposium sur les innovations Collège Québécois des médecins de famille. Palais des congrès, Montréal, Québec, 24 mai 2017
12. **Lussier MT**, Richard C. Discutons santé. Symposium sur les innovations Collège Québécois des médecins de famille. Palais des congrès, Montréal, Québec, 24 mai 2017
13. **Lussier MT**, Richard C. DMÉ : un nouvel allié. « 32^e Assemblée scientifique annuelle du Collège québécois des médecins de famille – ASA 2017 du CQMF ». Montréal Québec, 26 mai 2017
14. Richard C, **Lussier MT**, Fostier P, Capsana. Discutonssanté.fr Une E-formation à la communication professionnelle en santé. Les rencontres Prescrire. Toulouse, France, 23-24 juin 2017.
15. **Lussier MT**, Boivin N, **Boustani E**, Hudon C, Jbilou J, **Levert MJ**, Richard C, Thoer C. Discutons Santé : implantation et évaluation d'une stratégie web pour encourager le patient dans l'autogestion de sa santé et soutenir sa collaboration avec ses soignants. Journée Scientifique du Réseau-1 Québec. Montréal, 16 juin 2017.

16. Greiver M, Medeiros H, Sullivan F, Drummond N, Manca D, **Lussier MT**, Willison D. Building a proof of concept national diabetes repository: work in progress. Family Medicine Innovations in Research and Education Day, Family Medicine Forum 2017, Montréal, Québec, 8-11 novembre, 2017.
17. **Kaczorowski J, Lussier MT**, Haggerty J, **Girard M**. Le programme de sensibilisation à la santé cardiovasculaire dans les logements sociaux du Québec: état de préparation. Journée de la recherche, Forum de médecine de famille, Montréal, Québec, novembre 2017
18. Queenan J, Taylor M, Drummond N, Greiver M, Manca D, **Lussier MT**, Richard C, Barber D, Butt D, Birtwhistle R. The adoption of the Canadian Primary Care Sentinel Surveillance Network Data Presentation Tool (CPCSSN-DPT) in Canadian primary care clinics: early feedback. 45th NAPCRG Annual Meeting, 17-21 Novembre 2017
19. Richard C, **Lussier MT**. The patient's Voice: How the Let,s Discuss Health website helps patients partner with their healthcare providers. International Symposium for Communication in healthcare, Australian national University, Canberra, Australia, 12-13 février 2018
20. Richard C, Lussier MT. Multiples descriptions. Le cas de la déprescription des benzodiazepines chez les personnes âgées. Journée GROUMF, Ile de la Réunion, France, Mai 2018
21. **Lussier MT**. Comment exploiter les données du DMÉ pour améliorer la pratique médicale? Colloque DRMG-AMOL, Laval, Québec, octobre 2018
22. Greiver M, Darhouge S, Drummond N, Manca,D, **Lussier MT** et al. SPIDER: A Research and Quality Improvement (QI) Collaboration Improving Care for Complex Elderly Patients (Research in Progress). North American Primary Care Research Group, Chicago, Il, novembre 2018
23. Greiver M, Darhouge S, O'Brien P, , Manca,D, **Lussier MT** . SPIDER : Structured Process Informed by Data, Evidence & Research. Protocol for a Large QI-PBRN Collaborative Study on Improving Care for Complex Older Patients. Journée de la recherche, Forum de MF, Toronto, Canada, novembre, 2018
24. Greiver M, Darhouge S, O'Brien P, , Manca,D, **Lussier MT** . SPIDER : Using Data & Resources to Improve Care for Older Patients Living with Polypharmacy. Journée de la recherche, Forum de MF, Toronto, Canada, novembre, 2018
25. Ethier JF, **Lussier MT**. PARS3 et RCSSSP: une synergie en émergence. Colloque SoQUIBS "le numérique au service d'un système de santé et de services sociaux intégré et apprenant". Drummondville, Québec, Novembre 2018

26. Queenan J, Taylor M, Drummond N, Greiver M, Manca D, **Lussier MT**, Richard C, Barber D, Butt D, Birtwhistle R. Evaluating the implementation of the Canadian Primary Care Sentinel Surveillance Network Data Presentation Tool (CPCSSN-DPT) 46th NAPCRG Annual Meeting, Chicago Il , novembre 2018

3.3 PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES ISSUES DES TRAVAUX DES MEMBRES DU RRSPUM

2015-2016

1. **Lussier, M.-T., Vanier, M.-C., Authier, M., Diallo, F. B., & Gagnon, J.** (2015). Drug sample management in University of Montreal family medicine teaching units. *Canadian Family Physician, 61*, e417-424.
2. **Authier M, Lussier MT, Marceau E.** (2016) Guide pour la préparation d'une demande à un comité d'éthique de la recherche. Déposé sur le site web du RRSPUM. 2016

2017-2018

1. **Gagnon, J., Lussier, M. T., MacGibbon, B., Daskalopoulou, S. S., & Bartlett, G.** (2018). The Impact of Antidepressant Therapy on Glycemic Control in Canadian Primary Care Patients With Diabetes Mellitus. *Front Nutr, 5*, 47. doi:10.3389/fnut.2018.00047
2. **Gagnon J, Lussier MT, Daskalopoulou SS, MacGibbon B, Bartlett G.** Antidepressant Prescription Practices among Primary Health Care Providers for Patients with Diabetes Mellitus. *Curre Res Diabetes & Obes J.* 2017; 2(4).
3. Lessard, A., **Lussier, M. T., Diallo, F. B., Labrecque, M., Rheaume, C., Pluye, P., & Grad, R.** (2018). Drug samples in family medicine teaching units: a cross-sectional descriptive study: Part 2: portrait of drug sample management in Quebec. *Can Fam Physician, 64*(12), e540-e545.
4. **Lussier, M. T., Diallo, F. B., Pluye, P., Grad, R., Lessard, A., Rheaume, C., & Labrecque, M.** (2018). Drug samples in family medicine teaching units: a cross-sectional descriptive study: Part 3: availability and use of drug samples in Quebec. *Can Fam Physician, 64*(12), e546-e552.

5. Rheume, C., Labrecque, M., Moisan, N., Rioux, J., Tardieux, E., **Diallo, F. B., Lussier, MT**, Lessard A, Grad, R, & Pluye, P. (2018). Drug samples in family medicine teaching units: a cross-sectional descriptive study: Part 1: drug sample management policies and the relationship between the pharmaceutical industry and residents in Quebec. *Can Fam Physician*, 64(12), e531-e539.
6. **Codsi, MP, Rodrigue, R Authier, M & Diallo, FB** (Accepté). Le stage de médecine familiale à l'externat et l'intention d'appliquer en médecine de famille : une étude descriptive. *Canadian Family Physician* - Decision on Manuscript ID 2017-12-CFP-0396.R2
7. **Lavallée, M-A. Thommeret-Carrière,A., Authier, M. & Diallo, FB** (Soumis). La participation à un stage obligatoire encadré change-t-elle l'attitude des externes en médecine à l'égard des personnes en situation d'itinérance? Une étude pré et post. *Pédagogie Médicale*.
8. Turner JP, Richard C, **Lussier MT**, Lavoie ME, Farrell B, Roberge D, Tannenbaum C. Deprescribing conversations: a closer look at prescriber-patient communication. *Therapeutic Advances in Drug Safety*, 2018, DOI:10.1177/2042098618804490
9. **Lussier MT**, Richard C, Diallo B. Un outil web pour soutenir le partenariat patients-soignants-Discutons santé. *Pédagogie médicale*, 18, 171-177, 2018
10. **Authier M, Lussier MT**. Préparation à la recherche : portrait du réseau des cliniques universitaires du Département de médecine de famille et de médecine d'urgence. Rapport déposé au RRSPUM, Décembre 2018
11. **Houle J**, Radziszewski S, Labelle P, Coulombe S, Menear M, Roberge P, Hudon C, **Lussier MT, Gamache C**, Beaudin A, Lavoie B, Provencher MD, Cloutier G. Getting better my way: A self-management support tool for people living with mood and anxiety disorders. *Psychiatric Rehabilitation Journal*. Accepté le 18 août 2018