

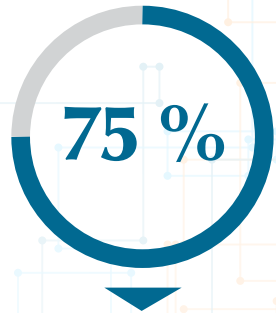
## Forum électronique du CMFC 2017 n° 2 Amélioration de la qualité (AQ) et préparation à la collecte de données

➔ Données démographiques sur les répondants : 1275 membres, N = 275, Taux de réponse = 22 %

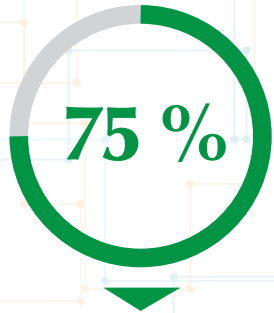


## QUESTION 1:

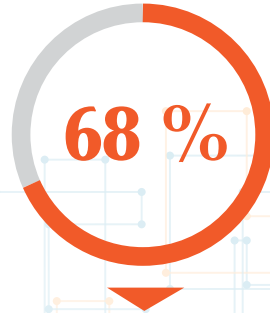
La stratégie du CMFC sur l'AQ et les données probantes connexes repose sur plusieurs principes de base. Avec lesquels êtes-vous d'accord ?



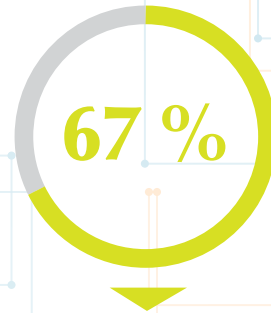
Bien qu'il existe des différences entre l'AQ et la recherche, elles ont aussi des similitudes



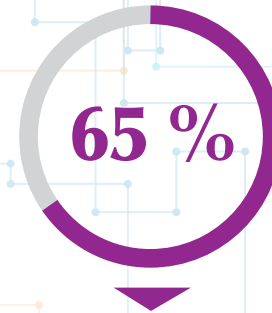
L'AQ requiert une collaboration interprofessionnelle



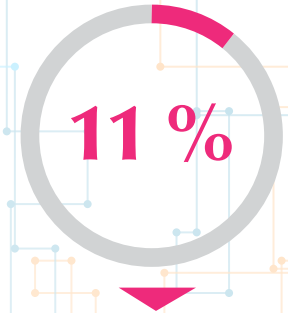
Les médecins de famille, si on leur donnait les outils et le soutien pratique nécessaires, participeraient à des activités d'AQ avec leur équipe



La plupart des médecins ont accès à des données par l'intermédiaire de leurs dossiers électroniques



Les pratiques ont avantage à se joindre à des réseaux de pratiques qui partagent des données rendues anonymes et des expériences en matière d'AQ

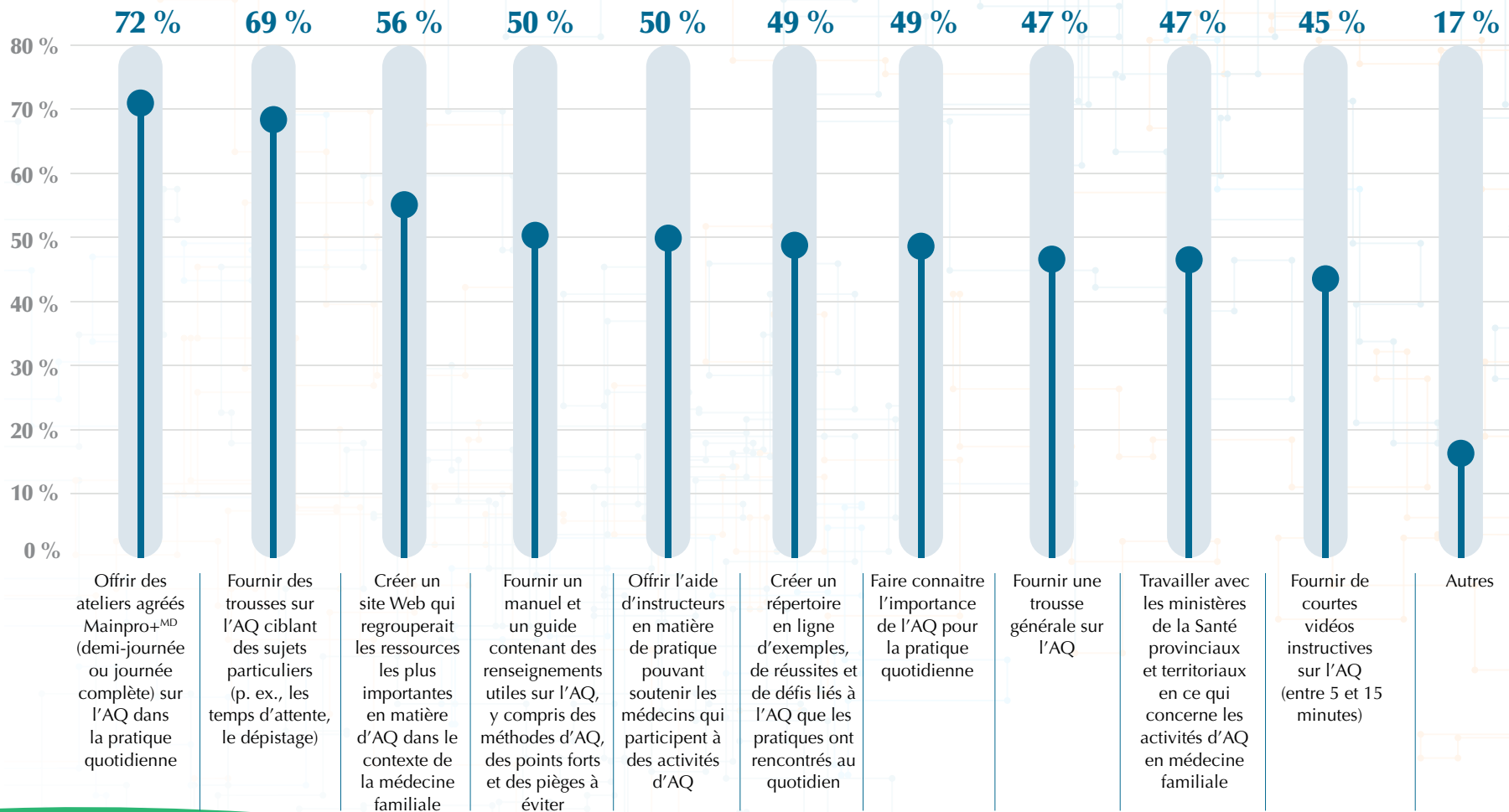


Autres



## QUESTION 2:

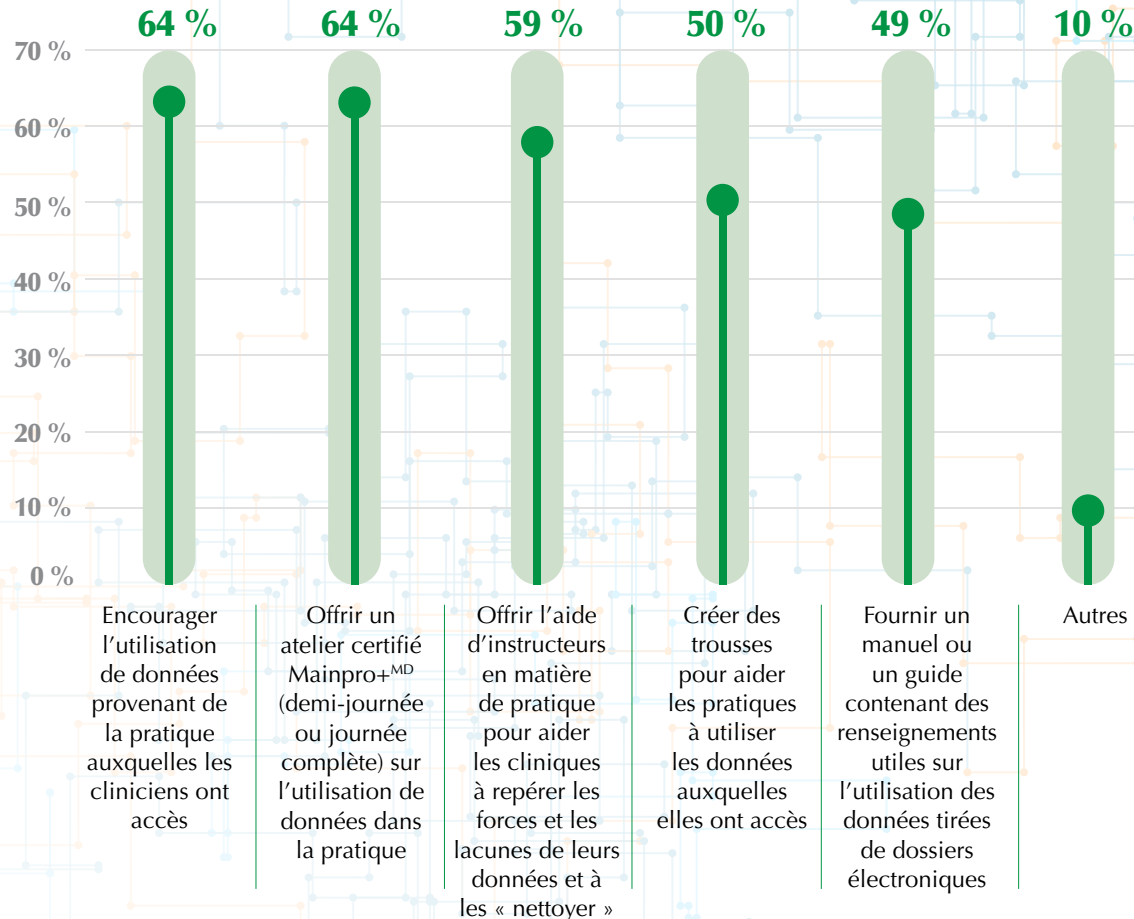
Comment le CMFC (en collaboration avec ses partenaires) pourrait-il vous aider à participer à des activités d'AQ?





### QUESTION 3:

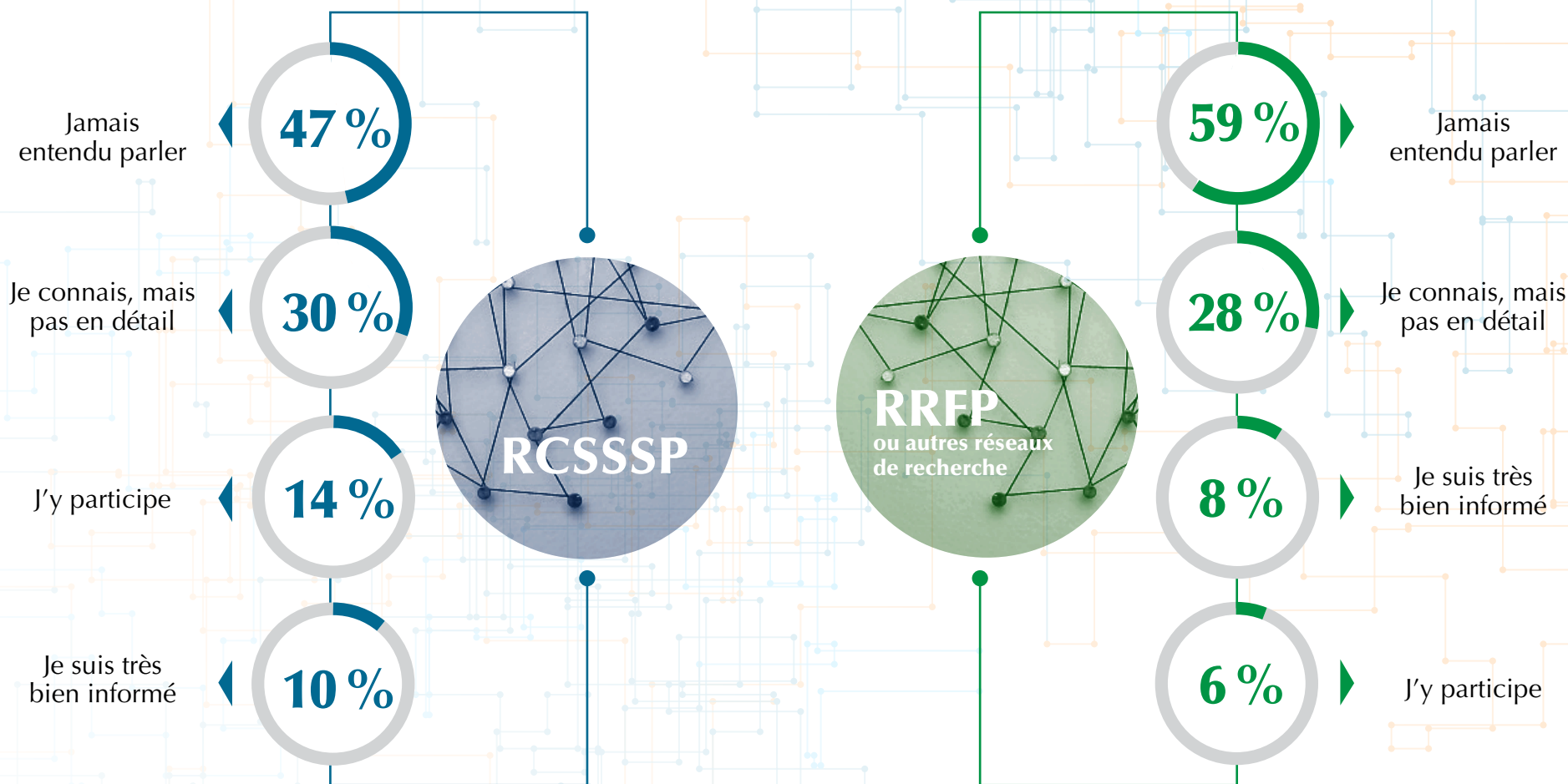
Comment le CMFC pourrait-il optimiser le soutien qu'il vous offre pour l'utilisation des données tirées de vos dossiers électroniques?





#### QUESTION 4:

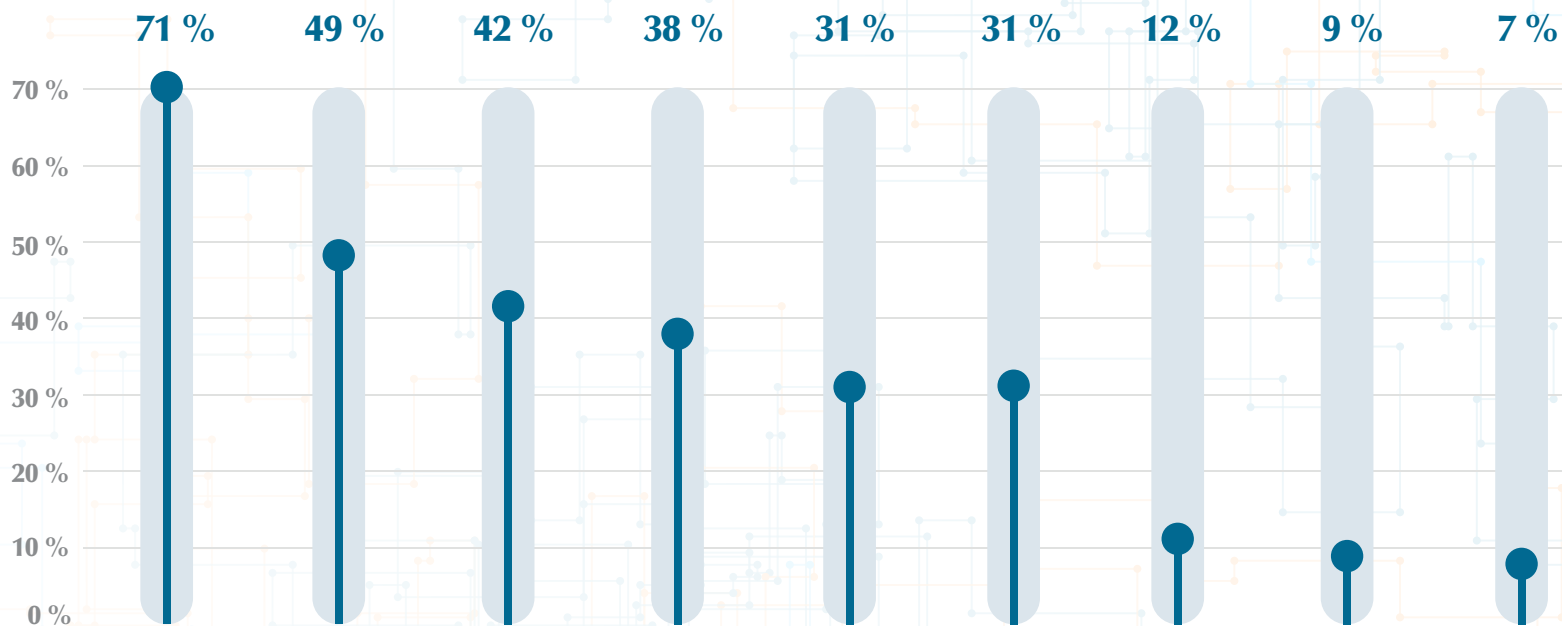
À quel point connaissez-vous le Réseau canadien de surveillance sentinelle en soins primaires (RCSSSP) et les réseaux de recherche fondés sur la pratique (RRFP) ou des réseaux similaires (p. ex., le réseau albertain *Practical Trials Group* ou Réseau-1, au Québec)? Y participez-vous?





## QUESTION 5:

Auxquelles de ces activités liées à la recherche participeriez-vous?



Utiliser les données auxquelles j'ai accès par l'intermédiaire de mes dossiers électroniques pour orienter l'AQ dans la pratique

Contribuer des données rendues anonymes provenant de mes dossiers électroniques à des réseaux de recherche plus vastes (p. ex., le RCSSSP et les RRFP)

Participer à des études qui utilisent un grand ensemble de données tirées de dossiers électroniques

Élaborer des guides de pratique clinique adaptée à la pratique

Faire une lecture critique de la littérature et des guides de pratique clinique

Recruter des patients pour des études menées par des chercheurs

Diriger des équipes de recherche et des études

Aucune de ces réponses

Autres



### QUESTION 6:

Dans la mesure où l'on reconnaît de plus en plus l'importance de l'opinion des patients pour déterminer les changements à apporter dans la pratique, le CMFC envisage d'offrir à ses membres un service automatisé pour recueillir les commentaires de patients. Une plateforme informatique demanderait aux patients, au moyen d'appels ou de courriels automatisés, de commenter leur expérience à la suite d'une visite. Nous souhaitons tirer parti du nombre de membres du CMFC afin qu'un fournisseur potentiel nous offre un prix avantageux. Utiliseriez-vous un tel programme ou service? (Cochez l'option qui correspond le mieux.)

J'utiliserais peut-être un tel service

15 %

J'attendrais que d'autres en fassent l'essai avant de décider

19 %

Je ne l'utiliserais pas

21 %



46 %

J'utiliserais sans hésiter un tel service



### QUESTION 7:

Lequel des noms suivants donneriez-vous à un programme du CMFC qui ferait la promotion de l'AQ et de l'utilisation de données ?

50 %



**Programme sur les données probantes et la qualité dans la pratique**

39 %



**Programme pour l'amélioration de la pratique (PAP)**

3 %



**Programme pour l'AQ et la collecte active de données dans les pratiques**





## QUESTION 8:

### Avez-vous d'autres commentaires ou des questions ?

Sur 275 répondants, 115 ont soumis des commentaires (42 %). Les questions ouvertes ont été catégorisées à l'aide d'une méthodologie standard d'analyse des données qualitatives.

