

*L'Université d'Ottawa et l'Institut du Savoir Montfort*  
*Chaire de médecine familiale*

## Rapport annuel

- Première année (2021) -

par

Dre Lise M. Bjerre, MDCM, PhD, CMFC

Chaire en médecine familiale

### **Lise M. Bjerre, MDCM, PhD, CCMF | CCFP**

**Chaire en médecine familiale, Université d'Ottawa et Institut du Savoir Montfort**

**Professeure agrégée**, Département de médecine familiale et École d'épidémiologie et de santé publique (affectation multiple), Université d'Ottawa

**Médecin titulaire**, Équipe de santé familiale Civic, l'Hôpital d'Ottawa

**Directrice**, Groupe de recherche sur l'usage rationnel des médicaments et la politique du médicament

**Scientifique auxiliaire de plein droit**, Institute for Clinical Evaluative Sciences (IC/ES)

**Chair in Family Medicine, University of Ottawa and Institut du Savoir Montfort**

**Associate Professor**, University of Ottawa Department of Family Medicine, and School of Epidemiology and Public Health (cross-appointed), University of Ottawa

**Staff Physician**, Civic Family Health Team, The Ottawa Hospital Lead, Rational Therapeutics and Medication Policy Research Group (RTMP)

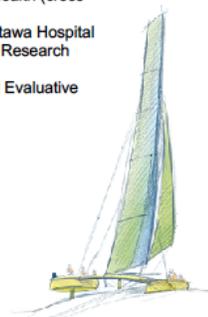
**Adjunct Scientist (full status)**, Institute for Clinical Evaluative Sciences (IC/ES)



Département de  
médecine familiale  
Department of  
Family Medicine



Fondation  
Montfort  
Foundation



Ottawa, Mai 2022

## Table des matières

<b>Sommaire exécutif</b>	<b>3</b>
<b>Introduction - La Chaire en médecine familiale, Université d'Ottawa et Institut du Savoir Montfort : attentes et bilan annuel</b>	<b>4</b>
Mission – l'objectif de la Chaire	4
"L'objectif général de la Chaire est d'accroître la recherche sur les soins de santé primaires qui améliore la vie saine et la santé de la communauté au Canada et ailleurs, y compris les communautés francophones vivant en situation minoritaire." (extrait du mandat de la Chaire)	4
Vision - ce que la Chaire s'efforce de réaliser et d'établir	5
Attentes de la Chaire	5
Bilan annuel	6
<b>Activités de la Chaire en 2021</b>	<b>7</b>
Acquisition des fonds	7
Financement obtenu/subventions actives :	7
Demandes de financement soumises :	8
Les demandes de financement suivantes ont été préparées et soumises au cours de l'année 2021 :	8
Exécution du Projet	8
Thèmes et projets de recherche	8
Thème de l'usage approprié des médicaments	9
Thème de l'accès aux soins	10
Thème des facteurs linguistiques	11
Thème des méthodes et outils innovants	11
Diffusion des connaissances	12
Présentations	12
Publications (revues par les pairs) et rapports	13
Publications en ligne, plateformes et outils de visualisation	13
Apparitions dans les médias	14
Entrevues de diffusion	14
Articles en ligne	15
Processus de recherche	16
Équipe de recherche	16
Outils de recherche	16
Google Workspace	16
Fiche de suivi des manuscrits	17
	2

Une fiche de suivi des manuscrits a été élaborée pour suivre les manuscrits actuellement à différents stades de développement.	17
Gestion de la recherche	17
Réunions mensuelles de l'équipe	17
Établissement des objectifs annuels et trimestriels	17
Évaluations du bonheur	17
Réunions de mentorat	17
Collaborations de recherche	17
Réseautage	23
Activités académiques et autres	23
Prix et reconnaissances	24
<b>Analyse SWOT - Forces, faiblesses, opportunités et menaces</b>	<b>25</b>
<b>Planification pour l'année à venir (2022) et au-delà</b>	<b>26</b>
Les objectifs annuels pour 2022	26
Projets en cours - étapes prévues en 2022	26
Vision à long terme	27
<b>Épilogue</b>	<b>27</b>

## Sommaire exécutif

La Chaire de médecine familiale de l'Université d'Ottawa et de l'Institut du Savoir Montfort a terminé sa première année (année civile 2021). L'accent a été mis sur l'acquisition de fonds et la croissance de l'équipe. L'année a été fructueuse, avec plus de 209 275 \$ de financement supplémentaire obtenu au cours de l'année, en plus de plus de 200 244 \$ de subventions actives que la Dre Bjerre a apportées au début de la Chaire, pour un **total de 409 519 \$ de financement actif** en décembre 2021.

La recherche a été regroupée en quatre thèmes principaux : l'**Usage approprié des médicaments**, l'**Accès aux soins** (y compris les soins virtuels comme moyen d'accroître l'accès aux soins pour les populations rurales, éloignées et mal desservies), l'**Impact de la langue sur les soins** et les **Outils novateurs pour la recherche et l'évaluation des soins primaires et de la santé des populations**. Il s'agit notamment de l'utilisation de l'IA dans les bases de données sur la santé des grandes populations et de la géocartographie comme outils pour favoriser l'accès aux soins.

Parmi les projets phares en cours dans ces domaines, citons : la **directive sur la déprescription des statines**, le **projet de modélisation prédictive de l'IA "Avancer sur la courbe"** visant à prédire l'apparition du COVID au niveau de la population, l'**étude sur les facteurs linguistiques et l'usage inappropriée des antipsychotiques**, l'**étude sur le fardeau des déplacements des médecins de famille en fonction de la langue**, et le résultat connexe "Carte interactive de géolocalisation des médecins de famille pour Ottawa et le comté de Renfrew".

L'équipe s'est également considérablement agrandie, passant d'un total de deux personnes (y compris la titulaire de la Chaire) au début de l'année 2021, à une équipe de huit personnes à la fin de l'année. Débutant avec un coordonnateur de recherche, l'équipe a été renforcée par l'ajout d'un nouveau boursier postdoctoral, ainsi que par plusieurs étudiants de premier cycle et de médecine qui ont travaillé sur divers projets au sein de l'équipe.

Des outils visant à améliorer l'efficacité et la collaboration ont été introduits. Il s'agit notamment de l'utilisation de l'espace de travail Google basé sur le cloud pour le partage de documents, de la structuration des réunions de différentes manières afin d'utiliser efficacement le temps de chacun, de la fixation et de la révision des objectifs annuels et trimestriels, du développement de feuilles de suivi pour les manuscrits et les activités de projet, et de la mise en œuvre de structures pour le suivi et les rapports financiers réguliers. De nombreuses collaborations externes ont été établies, notamment au niveau national et international, avec des contributions d'autres chercheurs aux projets de la Dre Bjerre, et des contributions de la Dre Bjerre à d'autres projets externes.

Les objectifs pour l'année à venir comprennent la poursuite de la croissance de l'équipe et l'acquisition de fonds, la consolidation des outils et des processus de gestion du travail et le renforcement de l'équipe nouvellement établie, ainsi qu'un accent sur la diffusion et la publication des connaissances. Les objectifs à long terme de la Chaire comprennent l'établissement d'un centre d'études, d'innovation et d'amélioration des soins primaires, et la création d'un centre clinique modèle de soins primaires.

Enfin, rien de tout cela ne serait possible sans la formidable équipe que nous sommes devenus. Au cours de l'année à venir, nous continuerons à nous efforcer d'illustrer ce qui est devenu la devise de notre équipe : "Ensemble, nous sommes meilleurs".

Respectueusement soumis,



Dre Lise M. Bjerre, MDCM, PhD, CMFC,  
Chaire en médecine familiale, Université d'Ottawa et Institut du Savoir Montfort

## Introduction - La Chaire en médecine familiale, Université d'Ottawa et Institut du Savoir Montfort : attentes et bilan annuel

La Chaire en médecine familiale de l'Université d'Ottawa et de l'Institut du Savoir Montfort est une chaire de recherche dotée dont les activités ont débuté en janvier 2021. Les donateurs principaux de la Chaire sont le Département de médecine familiale de l'Université d'Ottawa, la Fondation Montfort et l'Institut du Savoir Montfort. La titulaire inaugurale de la Chaire est la Dre Lise Bjerre.

Comme l'indique le mandat, l'objectif général, par conséquent, la mission de la Chaire sont les suivants :

### *Mission – l'objectif de la Chaire*

*"L'objectif général de la Chaire est d'accroître la recherche sur les soins de santé primaires qui améliore la vie saine et la santé de la communauté au Canada et ailleurs, y compris les communautés francophones vivant en situation minoritaire."*  
(extrait du mandat de la Chaire)

Plus précisément (extrait du mandat de la Chaire) :

*La Chaire jouera un rôle central dans le renforcement de la capacité de recherche sur les soins de santé primaires au sein de l'ISM en menant des recherches rigoureuses, pertinentes et novatrices sur les services de santé qui mettent les connaissances en pratique dans le domaine des modes de vie sains et de la santé de la communauté, en mettant l'accent sur les communautés vulnérables et francophones vivant en situation minoritaire. La présence de la Chaire attirera à l'Institut du Savoir Montfort des chercheurs, des boursiers, des étudiants postdoctoraux et des étudiants diplômés de haut calibre et contribuera à favoriser sa vision stratégique et son positionnement en tant que leader et centre d'excellence en recherche au Canada et à l'étranger dans le domaine des soins de santé primaires.*

*Les activités de recherche de la Chaire contribueront à l'amélioration de la qualité de vie des patients par le biais d'une recherche collaborative disciplinaire et interdisciplinaire spécifiquement liée aux soins de santé primaires dans des domaines qui s'alignent et s'appuient sur les mandats de l'Institut du Savoir Montfort et du Département de médecine familiale.*

*Le champ de recherche prévu de la Chaire comprendra les éléments suivants :*

- 1. la promotion de la santé et la prévention des maladies;*
- 2. l'amélioration de la prestation des services de soins de santé primaires, en particulier pour les patients atteints de maladies chroniques multiples (corps et esprit);*
- 3. l'évaluation des résultats en matière de santé dans le contexte d'un cycle de vie;*
- 4. l'amélioration de la santé de nos patients, de leurs familles et de nos communautés.*

### *Vision - ce que la Chaire s'efforce de réaliser et d'établir*

La vision de la Chaire est d'établir la Chaire en médecine familiale, Université d'Ottawa et Institut du Savoir Montfort comme **un chef de file et un expert reconnu à l'échelle internationale en matière de recherche, d'évaluation et d'amélioration des soins primaires**, en mettant l'accent sur les thèmes suivants : **l'Usage approprié des médicaments** dans les soins primaires; **l'Accès aux soins**, y compris les soins virtuels, en particulier (mais pas seulement) pour les populations vulnérables, y compris les minorités linguistiques, les populations rurales, éloignées et mal desservies; **l'Impact des facteurs linguistiques** sur la qualité des soins et les résultats pour les patients; et **l'Utilisation d'outils**

et de méthodes novateurs, y compris l'IA et les techniques de géocartographie pour améliorer la pratique et la recherche en matière de soins primaires. Cet objectif sera atteint en développant un programme de recherche caractérisé par un mentorat et une collaboration solides, un engagement de la communauté et des patients, une coopération interdisciplinaire et des résultats pertinents pour les patients et les fournisseurs.

### *Attentes de la Chaire*

La Chaire doit répondre aux attentes suivantes (extrait du mandat de la Chaire) :

*Le champ de recherche de la Chaire sera conforme au plan stratégique du DMF et de l'ISM. La Chaire assurera un leadership dans le domaine des soins communautaires améliorés et devra :*

- 1. promouvoir de nouvelles possibilités de recherche collaborative et de transfert de connaissances;*
- 2. influencer une plus grande collaboration avec un cadre de chercheurs des disciplines de services de santé de soins primaires pour déterminer les initiatives de recherche;*
- 3. fournir un environnement qui favorise et facilite la recherche collaborative interdisciplinaire;*
- 4. promouvoir la recherche collaborative disciplinaire et interdisciplinaire sur les processus de prestation de soins de santé communautaires;*
- 5. soutenir les praticiens, les chercheurs, les décideurs et les étudiants dans leur contribution à l'amélioration des soins de santé primaires, en mettant l'accent sur les populations vulnérables et les communautés francophones vivant en situation minoritaire;*
- 6. collaborer avec le corps enseignant universitaire, les organisations communautaires, les décideurs et les instituts nationaux et internationaux pour stimuler l'enseignement et la recherche axée sur les services de santé;*
- 7. accroître la diffusion d'informations par le biais de publications sur des questions liées aux services de santé communautaires et à la prestation de services de santé;*
- 8. reconnaître et saluer les principaux donateurs dans toutes les publications, présentations orales et autres travaux de ce type;*
- 9. fournir des mécanismes de soutien à la vie saine et à la prestation de soins de santé primaires aux autres institutions, aux organismes communautaires, aux professionnels de la santé, aux aidants naturels et aux consommateurs de soins de santé;*
- 10. améliorer les connaissances et les compétences spécialisées nécessaires pour mener des recherches pertinentes;*
- 11. agir en tant que mentor pour aider les jeunes chercheurs à établir leur programme de recherche;*
- 12. superviser des étudiants diplômés, des boursiers postdoctoraux et des stagiaires (ci-après "PHQ");*
- 13. obtenir une reconnaissance par le biais de publications évaluées par les pairs, de présentations et de l'obtention de subventions externes;*
- 14. positionner l'Université, le DMF et l'ISM comme un leader international dans la recherche sur les soins de santé primaires.*

### *Bilan annuel*

Tel que spécifié dans le mandat de la Chaire, le rendement de celle-ci doit être examiné chaque année, comme suit :

*Le rendement de la Chaire sera examiné chaque année par un comité d'examen. Le (la) titulaire de la Chaire préparera et remettra aux membres du comité d'examen un rapport annuel écrit résumant les activités de l'année, y compris :*

- la description des activités pour démontrer le niveau de productivité (à évaluer en fonction des publications et des*

- projets financés par des subventions évaluées par les pairs);*
- *la portée de la recherche en cours;*
  - *les critères établis dans la section 3. Attentes (voir ci-dessus);*
  - *le plan de travail détaillé pour l'année à venir.*

Le présent rapport a été préparé pour répondre en partie à ces exigences; les points saillants du rapport seront présentés lors de la réunion du comité d'examen de la Chaire le 31 mai 2022.

## Activités de la Chaire en 2021

### Acquisition des fonds

#### Financement obtenu/subventions actives :

Au cours de la première année du mandat de la Chaire (année civile 2021), les fonds suivants ont été acquis ou apportés à la Chaire en tant que subventions actives, pour un total de **409 519 \$** (dont 200 244 \$ d'un financement existant provenant de subventions continues apportées à la Chaire, et 209 275 \$ d'un nouveau financement acquis en 2021) :

**Table 1. Financement de la recherche de la Chaire en 2021**

Subventions de fonctionnement	Nom	Organisme de gestion	Montant	Notes
AMULHO – IRHO	COVID IA	AMULHO	96 844 \$	Subvention active apportée à la Chaire
SOSCIP Cloud Computing	SOSCIP cloud computing	SOSCIP	30 000 \$	En nature/Subvention active apportée à la Chaire
UO Programme de financement de démarrage en intelligence artificielle (IA)	UO Programme de financement de démarrage en intelligence artificielle (IA)	ISM	10 000 \$	Subvention active apportée à la Chaire
UO DMF	Temps d'attente ECT (en nature)	DMF	5 000 \$	En nature/Nouveau financement
ISM – HM - DMF	Chaire de recherche	ISM	18 000 \$	Nouveau financement- Fonds généraux
AMULHO - IRHO	Déprescription	AMULHO	98 400 \$	Subvention active apportée à la Chaire
CNFS - UO	CNFS Antipsychotiques	ISM	39 900 \$	Nouveau financement
USSO - COFFRE	L'accès aux soins et le fardeau des déplacements à Ottawa en fonction de la langue	ISM	9 375 \$	Nouveau financement
<b>Total</b>			<b>307 519 \$</b>	

Grâce à la collaboration et au mentorat du Dr Jonathan Fitzsimon du comté de Renfrew, les fonds supplémentaires suivants ont été acquis dans le but d'évaluer les services de soins virtuels novateurs mis en place par le Dr Fitzsimon et ses collègues du comté de Renfrew pour relever les défis de la pandémie de COVID-19 dans cette région rurale et mal desservie :

**Table 2. Financement de la recherche pour les projets du comté de Renfrew**

Subventions de fonctionnement	Nom	Organisme de gestion	Montant	Notes
Évaluation VTAC	Arnprior Regional Health	ISM	48 000 \$	Nouveau financement
	Programme de questions de recherche appliquée <b>en santé</b>	ICES/QRAS	23 000 \$	Nouveau financement
	Inspire	ISM	16 000 \$	En nature/Nouveau financement
IVC	Petawawa	ISM	5 000 \$	Nouveau financement
Cartographie géospatiale du comté de Renfrew	Centre Phoenix	ISM	15 000 \$	Nouveau financement

Soins virtuels	DMF	ISM	30 000 \$	Nouveau financement
<b>Total</b>			<b>137 000 \$</b>	

Par conséquent, un **total global de 409 519 \$ en financement actif** (170 275 \$ en nouveau financement, 200 244 \$ en financement existant apporté par la titulaire de la Chaire au début du mandat, et 137 000 \$ pour les projets du comté de Renfrew) était disponible pour l'équipe à la fin de l'année 2021.

**Tableau 3. Résumé du financement total de la recherche en 2021 - Programme de recherche de la Chaire**

Type de financement	Montant
Financement actif au début de la Chaire	200 244 \$
Nouveau financement de la Chaire	72 275 \$
Nouveau financement - Projets du comté de Renfrew	137 000 \$
<b>TOTAL du financement de la Chaire 2021</b>	<b>409 519 \$</b>

### Demandes de financement soumises

Les demandes de financement suivantes ont été préparées et soumises au cours de l'année 2021 :

- ❖ CNFS uOttawa : subvention pour l'étude sur les facteurs linguistiques et les antipsychotiques- *Prescription potentiellement inappropriée (PPI) d'antipsychotiques : l'impact de la discordance linguistique entre les médecins et les patients francophones en Ontario* - **financé** (39 900 \$);
- ❖ Demande de subvention aux IRSC (automne 2021) : CLOSM : variables linguistiques dans les bases de données canadiennes sur la santé - *une communauté de recherche pour améliorer les services de santé pour les communautés francophones en situation minoritaire au Canada* (100 000 \$) - décision attendue en mars 2022;
- ❖ USSO-COFFRE : *Satisfaction des patients et des fournisseurs grâce à la carte interactive trouvezunmédecin*- **financé** (\$7,500);
- ❖ Bureau des affaires francophones de l'Université d'Ottawa : géocartographie des médecins francophones en Alberta - *Géocartographie des diplômés du volet francophone et de l'accès aux soins primaires, et développement d'un outil pour le public* - **financé** (9 500 \$);
- ❖ Demandes d'étudiants d'été : 3 étudiants d'été (2 professeurs (7 000 \$) et 1 DMF (8 000 \$)) - tous financés :
  - Farhin S. *L'impact des temps d'attente pour l'électroconvulsivothérapie (ECT) avant et pendant la pandémie de COVID-19 sur les patients souffrant de troubles mentaux : revue de la portée*;
  - Buchanan S. *Enquête sur la satisfaction des patients à l'égard des soins virtuels intégrés (IVC)*;
  - Patel K. *Enquête sur la satisfaction des prestataires à l'égard du Centre virtuel de triage et d'évaluation (VTAC)*.
- ❖ Bourse de recherche pour étudiants (DMF; 1 000 \$) pour Mondor, E. *Accès aux soins de santé et iniquité sociale dans le comté de Renfrew : Plateforme de visualisation de l'accès aux soins de santé et de l'iniquité sociale dans le comté de Renfrew* - **financé**.

## Exécution du Projet

### Thèmes et projets de recherche

Les divers projets du programme de recherche de la Chaire s'inscrivent dans l'une des quatre catégories suivantes : **l'Usage approprié des médicaments**, **l'Accès aux soins** (y compris les soins virtuels), **l'Impact des facteurs linguistiques** sur la qualité des soins et les résultats des patients, et les **Outils innovants** pour la recherche sur la santé des populations et les soins primaires (y compris **l'IA dans les bases de données sur la santé des populations et les techniques de géocartographie**).

Les projets relevant de chacun de ces thèmes sont les suivants :

**Tableau 4. Programme de recherche de la Chaire - thèmes et projets**

Usage approprié des médicaments	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ Directive sur la déprescription des statines</li><li>❖ Prescription inappropriée d'antipsychotiques et facteurs linguistiques (thèmes chevauchants)</li></ul>
Accès aux soins	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ Accès aux soins et fardeau des déplacements à Ottawa en fonction de la langue (thèmes chevauchants)</li><li>❖ Évaluation de la satisfaction des patients et des prestataires des médecins de famille d'Ottawa par géocartographie</li><li>❖ Évaluation de l'impact clinique et économique d'un centre virtuel de triage et d'évaluation (VTAC) COVID-19 dans un milieu rural canadien</li><li>❖ Satisfaction des patients en matière de soins virtuels</li><li>❖ Satisfaction des prestataires de soins virtuels</li><li>❖ Examen de la portée des délais d'attente pour les ECT</li></ul>
Facteurs linguistiques	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ Accès aux soins et fardeau de déplacement en fonction de la langue (thèmes chevauchants)</li><li>❖ Prescription inappropriée d'antipsychotiques et facteurs linguistiques (thèmes chevauchants)</li></ul>
Méthodes et outils innovants	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ L'IA dans les soins primaires - Avancer sur la courbe (COVID-19)</li><li>❖ Accès aux soins et fardeau de déplacement en fonction de la langue (thèmes chevauchants)</li><li>❖ Comté de Renfrew : Plateforme de visualisation de l'accès aux soins et de l'iniquité sociale</li><li>❖ Valhvalidation (méthodes de géocartographie)</li></ul>

Vous trouverez ci-dessous une brève description de chaque projet. Certains projets peuvent faire partie de deux ou plusieurs thèmes, mais sont décrits ci-dessous sous un seul thème.

#### *Thème de l'usage approprié des médicaments*

##### ❖ Directive sur la déprescription des statines

En utilisant l'approche validée de l'initiative OPEN deprescribing ([deprescribing.org](https://deprescribing.org)) et en s'appuyant sur l'expérience de la Dre Bjerre en tant que responsable du guide de déprescription des antipsychotiques (Le Médecin de famille canadien, 2018; et [deprescribing.org](https://deprescribing.org)), ce projet se concentre sur l'élaboration d'un guide de déprescription clinique pour les statines (agents hypocholestérolémiants), la classe de médicaments la plus fréquemment prescrite au Canada. Un examen de la portée de plus de 7 000 titres, résumés et articles est actuellement en cours, avec l'appui d'un cadre diversifié d'experts (voir la section Collaborations). L'achèvement de la ligne directrice est prévu en 2023. Financement : Ministère de la Santé de l'Ontario, par l'intermédiaire du Comité provincial de surveillance du Fonds d'innovation (IFPOC) (100 000 \$).

##### ❖ Prescription inappropriée d'antipsychotiques et facteurs linguistiques (thèmes chevauchants)

Cette étude vise à examiner les disparités dans l'utilisation des antipsychotiques chez les patients appartenant à différents groupes linguistiques (francophones, anglophones, allophones) recevant des soins de longue durée dans les maisons de soins infirmiers de l'Ontario, et à évaluer l'impact de la discordance linguistique patient-médecin sur les indices d'utilisation et de qualité des soins. L'étude fait

appel aux riches bases de données sur la santé de la population de l'Ontario (les "données de l'ICES").  
Financement : le Consortium national de santé en Français-chapitre de l'Université d'Ottawa (39 900 \$).

#### *Thème de l'accès aux soins*

❖ Accès aux soins et fardeau des déplacements à Ottawa en fonction de la langue (thèmes chevauchants - facteurs linguistiques et méthodes novatrices)

ÉTUDE : Bien que la concordance linguistique entre les patients et les médecins de soins primaires se traduise par une meilleure qualité des soins et des résultats pour la santé des patients, peu de recherches ont été effectuées pour mesurer les inégalités dans le fardeau de déplacement vers les médecins de soins primaires pour les minorités linguistiques au Canada. Cette étude a mesuré le fardeau des déplacements de tous les résidents d'Ottawa, en Ontario, vers des médecins de soins primaires (médecins de famille en pratique communautaire) et l'a comparé au fardeau des déplacements des francophones vers des soins primaires compatibles avec la langue. Nos résultats indiquent qu'il existe des iniquités dans le fardeau des déplacements à l'échelle du quartier pour les minorités de langue officielle à Ottawa (Ontario). Toutefois, ces inégalités sont généralement moins importantes dans les quartiers où la proportion de francophones est plus élevée. Nos méthodes utilisent des données et des algorithmes en libre accès et peuvent être reproduites pour d'autres régions géographiques du Canada. Un manuscrit est en préparation pour être soumis à la publication en décembre 2021.

MAP : Un outil pour aider les patients à trouver des soins compatibles avec la langue a été développé dans le cadre de ce projet. Il s'agit d'une carte interactive qui permet aux patients de rechercher des médecins de famille à Ottawa et dans le comté de Renfrew en fonction de leur localisation et de la langue parlée par le médecin. La carte est accessible au public aux adresses suivantes : [docmapper.ca](http://docmapper.ca) et [trouvezunmedecin.ca](http://trouvezunmedecin.ca). Financement : Groupe de travail SPOR-Francophone (USSO-FI-COFFRE) (9 375 \$).

D'autres visualisations de géocartographie des médecins de famille par langue sont prévues; l'intérêt est grand pour ce type d'outil et des fonds sont recherchés pour d'autres analyses.

❖ Évaluation de l'impact clinique et économique d'un centre virtuel de triage et d'évaluation (VTAC) COVID-19 dans un milieu rural canadien

Au début de la pandémie de COVID-19, une collaboration de prestataires de soins de santé locaux dans le comté de Renfrew, en Ontario, a mis en place le Centre virtuel de triage et d'évaluation (VTAC) afin de fournir une évaluation rapide du COVID-19 aux résidents du comté de Renfrew, principalement ruraux, tout en réduisant les visites inutiles aux services d'urgence. Les résidents accèdent au VTAC en appelant un numéro sans frais. Les paramédics communautaires effectuent des tests dans des centres de service au volant et à domicile. Les médecins de famille fournissent une évaluation par des moyens virtuels pour tout problème de santé urgent. Ce projet présente une analyse de l'impact de VTAC basée sur des données administratives sur la santé provenant de l'ICES, le gestionnaire des données sur la santé de la population de l'Ontario, y compris des renseignements sur les contacts des patients avec le système de soins de santé. Ces données ont été analysées pour comparer l'utilisation pré-pandémique et intra-pandémique des services d'urgence, des services de médecins de famille et des admissions à l'hôpital. Les analyses sont en cours jusqu'en décembre 2021. Financement : diverses organisations de prestataires de soins de santé du comté de Renfrew, ICES/QRAS et DMF (voir la section Financement, tableau 2, pour plus de détails) (137 000 \$).

❖ Satisfaction des patients en matière de soins virtuels

Complémentaire au projet d'évaluation du VTAC décrit ci-dessus, ce projet vise à évaluer l'un des aspects du Quadruple objectif des soins de santé, à savoir la satisfaction des patients à l'égard de la

prestation de soins via VTAC. Une enquête a été conçue et réalisée, les résultats préliminaires ont été présentés lors de la journée de recherche de la Faculté de médecine, et un manuscrit est en préparation en décembre 2021. Financement : Soutien DMF/Faculté de médecine pour un étudiant d'été (5 000 \$).

❖ Satisfactions des prestataires de soins virtuels

Complémentaire au projet d'évaluation VTAC décrit ci-dessus, ce projet vise à évaluer l'un des aspects du Quadruple objectif des soins de santé, à savoir la satisfaction des prestataires de soins à l'égard de la prestation des soins via VTAC. Un groupe de discussion a été conçu et mené, les résultats préliminaires ont été présentés lors de la journée de recherche de la Faculté de médecine et un manuscrit était en préparation en décembre 2021. Financement : Soutien DFM/Faculté de médecine pour un étudiant d'été (5 000 \$).

❖ Examen de la portée des délais d'attente pour les ECT

L'objectif de ce projet d'étudiant d'été était de réaliser un examen de la portée des impacts cliniques et économiques des temps d'attente actuels pour l'ECT chez les patients dépressifs et catatoniques, et de l'impact des interruptions de service causées par la pandémie de COVID-19. Cela a permis de jeter les bases d'une demande de financement pour mener une étude à ce sujet en utilisant les bases de données sur la santé de la population de l'Ontario. Financement : Soutien du DMF/Faculté de médecine pour un étudiant d'été (5 000 \$).

*Thème des facteurs linguistiques*

- ❖ Accès aux soins et fardeau des déplacements en fonction de la langue (thèmes chevauchants - voir la section Accès aux soins ci-dessus pour la description du projet);
- ❖ Prescription inappropriée d'antipsychotiques et facteurs linguistiques (voir la section sur la pertinence des médicaments ci-dessus pour la description du projet).

*Thème des méthodes et outils innovants*

- ❖ L'IA dans les soins primaires - Avancer sur la courbe : identification prédictive des cas de COVID-19 à l'aide d'une approche itérative de modélisation du score de propension et d'IA.

La capacité de prédire qui est le plus susceptible d'être infecté est essentielle pour isoler immédiatement et tester de manière ciblée les porteurs asymptomatiques/présymptomatiques, ce qui est nécessaire pour enrayer la pandémie de COVID-19 et d'autres pandémies futures. Nous avons émis l'hypothèse que cela pouvait être réalisé en développant le **projet de modélisation prédictive 'Avancer sur la courbe'** à l'aide des données démographiques, professionnelles, médicales, de réseaux sociaux et de géolocalisation disponibles et en appliquant des approches d'intelligence artificielle/apprentissage machine (IA/AA). Ce projet, qui a été conçu et financé au cours de la première année de la pandémie, a innové à bien des égards : il implique une collaboration entre le monde universitaire et le secteur privé, l'application de techniques d'intelligence artificielle et d'apprentissage automatique aux bases de données sur la santé de la population, et l'établissement d'un lien entre les données publiques de "crowdsourcing" et les données sur la santé de la population. Par conséquent, les obstacles à surmonter sont innombrables. Les analyses pour la première partie du projet, comparant les méthodes de régression classiques avec les méthodes d'IA/AA pour la modélisation prédictive avec les données de santé de la population, ont été achevées, et en décembre 2021, un manuscrit méthodologique était en préparation. Financement : Ministère de la santé de l'Ontario, par l'intermédiaire du Comité provincial de surveillance du Fonds d'innovation (IFPOC) (98 400 \$).

- ❖ Accès aux soins et fardeau de déplacement en fonction de la langue (thèmes chevauchants - voir la section Accès aux soins ci-dessus pour la description du projet)

❖ Comté de Renfrew : Plateforme de visualisation de l'accès aux soins de santé et de l'iniquité sociale À l'aide de nouveaux outils de géocartographie et de visualisation (y compris des choroplèthes bivariés), un outil interactif en ligne a été créé pour visualiser les facteurs affectant l'accès aux soins de santé et les déterminants sociaux de la santé. Cet outil est le fruit d'une collaboration avec des chercheurs de l'Université Carleton (Dr Paul Peters, Département de démographie). L'outil peut être consulté ici : <http://www.rural-data.com/renfrew-mapping/>. Financement : DMF pour l'allocation d'un étudiant (1000 \$), par le biais d'une subvention sans restriction au Dr J. Fitzsimon.

❖ Valhalla (méthodes de géocartographie)

Quels sont les quartiers qui ont le meilleur accès aux médecins de famille, aux salles d'urgence ou aux parcs publics? On répond à ces questions en utilisant l'analyse de réseau, un processus axé sur les données qui utilise un logiciel de système d'information géographique (SIG) pour calculer les temps de déplacement et les distances le long de réseaux routiers numérisés. Cette étude tentera de répondre à la question suivante : dans quelle mesure le moteur de routage de Valhalla est-il fiable par rapport aux outils d'analyse de réseau standard de l'industrie pour calculer les temps de déplacement pertinents pour la recherche sur les politiques de santé? Ce projet est issu d'une ramification méthodologique du projet sur l'accès aux soins et le fardeau de déplacement en fonction de la langue tel que décrit ci-dessus. Le financement est assuré par la bourse de recherche postdoctorale accordée au Dr Christopher Belanger, notre analyste géospatial résident.

## *Diffusion des connaissances*

### Présentations

- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, November 5). *A year of new beginnings and opportunities: Improving primary care through research and community outreach* [Oral Presentation]. Department of Family Medicine departmental assembly, University of Ottawa, Ottawa, Ontario, Canada.
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, October 18). *Clinic of the future contest: the Best Medical Primary Care Centre* [Dragon's Den, finalist]. Department of Family Medicine, University of Ottawa, Ottawa, Ontario, Canada.
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, October 7). *Unconventional sources of research funding* [Invited Speaker]. Community of Research practice meeting, Department of Family Medicine, University of Ottawa, Ottawa, Ontario, Canada.
- ❖ Buchanan, S., **Bjerre, L.M.**, Peixoto, C., Archibald, D., & Fitzsimon, J. (2021, September 24). *Investigating Patient Satisfaction of Integrated Virtual Care (IVC)* [Oral Presentation]. Annual Student Research Day, Faculty of Medicine, University of Ottawa, Ottawa, Ontario, Canada.
- ❖ Farhin, S., Peixoto, C., & **Bjerre, L.M.** (2021, September 24). *The Impact of Electroconvulsive Therapy (ECT) Wait Times Prior to and During the COVID-19 Pandemic on Patients with Mental Health Disorders: A Scoping Review* [Oral Presentation]. Annual Student Research Day, Faculty of Medicine, University of Ottawa, Ottawa, Ontario, Canada.
- ❖ Patel, K., Peixoto, C., Fitzsimon, J., & **Bjerre, L.M.** (2021, September 24). *Investigating Provider Satisfaction with the Virtual Triage and Assessment Centre (VTAC)* [Oral Presentation]. Annual Student Research Day, Faculty of Medicine, University of Ottawa, Ottawa, Ontario, Canada.
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, April 15). *Comment trouver un médecin de famille francophone à Ottawa: Analyse de l'offre et de la demande de services de médecine familiale en français à Ottawa (étude en cours)* [Oral Presentation]. Journées Montfort 2021, Ottawa, Ontario, Canada.
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, April 15). *La Chaire en médecine familiale, Université d'Ottawa et Institut du Savoir*

Montfort [Oral Presentation]. Journées Montfort 2021, Ottawa, Ontario, Canada.

- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, January 20). *Chaire en médecine familiale, Université d'Ottawa et Institut du Savoir Montfort – University of Ottawa and Institut du Savoir Montfort Chair in Family Medicine* [Chair launch presentation]. Ottawa, Ontario, Canada.
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, January 18). *Getting ahead of the curve: Predictive COVID-19 case identification using an iterative propensity score modelling and AI approach* [Oral Presentation]. Canadian Tracking and Fusion Group (CTFG) workshop 2020+ , Ottawa, Ontario, Canada. (*The premier Canadian conference on AI predictive analytics*)

### Publications (revues par les pairs) et rapports

- ❖ Taher, M.K., Crispo, J.A.G., Fortin, Y., Moog, R., McNair, D., **Bjerre, L.M.**, Momoli, F., Mattison, D., & Krewski, D. (2022). Systemic quinolones and risk of retinal detachment III: a nested case-control study using a US electronic health records database. *European Journal of Clinical Pharmacology*, 78(6), 1019-1028. doi: [10.1007/s00228-021-03260-4](https://doi.org/10.1007/s00228-021-03260-4)
- ❖ Taher, M.K., Alami, A., Gravel, C.A., Tsui, D., **Bjerre, L.M.**, Momoli, F., Mattison, D., & Krewski, D. (2022). Systemic quinolones and risk of retinal detachment I: analysis of data from the US FDA adverse event reporting system. *Expert Opinion on Drug Safety*, 21(2), 269-276. doi: [10.1080/14740338.2022.1993187](https://doi.org/10.1080/14740338.2022.1993187)
- ❖ Taher, M.K., Habsah, M., **Bjerre, L.M.**, Momoli, F., Mattison, D., & Krewski, D. (2021). Systemic Quinolones and Risk of Acute Liver Failure II: Systematic Review of Clinical Trials. *Clinical Medical Reviews Open Access and Case Reports*, 8(8), 361. doi: [10.23937/2378-3656/1410361](https://doi.org/10.23937/2378-3656/1410361)
- ❖ Taher, M.K., Alami, A., Gravel, C.A., Tsui, D., **Bjerre, L.M.**, Momoli, F., Mattison, D., & Krewski, D. (2021). Systemic quinolones and risk of acute liver failure I: Analysis of data from the US FDA adverse event reporting system. *Journal of Gastroenterology and Hepatology*, 5(7), 778-784. doi: <https://doi.org/10.1002/jgh3.12585>
- ❖ Taher, M.K., Crispo, J.A.G., Fortin, Y., Moog, R., McNair, D., **Bjerre, L.M.**, Momoli, F., Mattison, D., & Krewski, D. (2021). Systemic quinolones and risk of acute liver failure III: a nested case-control study using a US electronic health records database. *Journal of Gastroenterology and Hepatology*, 36(8), 2307-2314. doi: <https://doi.org/10.1111/jgh.15504>
- ❖ Fitzsimon, J., Belanger, C., Mahdavi, R., Plumptre, L., Peixoto, C., & **Bjerre, L.M.** (2021, December 31). *Renfrew County Virtual Triage and Assessment Centre (VTAC) Evaluation*. Report submitted to Arnprior Regional Health [https://drive.google.com/drive/folders/1jXvfmWat0wa493pHgydGe\\_8aWBH-HsTv](https://drive.google.com/drive/folders/1jXvfmWat0wa493pHgydGe_8aWBH-HsTv)
- ❖ Belanger, C., Fitzsimon, J., **Bjerre, L.M.** (2021, September 30). *Access to Primary Care and Mental Health Care in Renfrew County*. Submitted to the Phoenix Centre, Arnprior. <https://drive.google.com/drive/folders/1T2zmc4X46JbfbacwJJFzFsQSEru-7XXC>
- ❖ Health Quality Ontario (2021, January). *Quality Standard: Medication Safety*. <https://www.hqontario.ca/Portals/0/documents/evidence/quality-standards/qs-medication-safety-quality-standard-en.pdf>

### Publications en ligne, plateformes et outils de visualisation

- ❖ [Docmapper.ca](https://docmapper.ca) – [trouvezunmedecin.ca](https://trouvezunmedecin.ca) – *Carte interactive en ligne des médecins de famille d'Ottawa et du comté de Renfrew*. Créée par C. Belanger avec la participation de KJ Fitzsimon, et **LM Bjerre** (Chef de projet).
- ❖ Mondor E, avec le Renfrew County Access and Inequity Geomapping Group: Dr KJ Fitzsimon, Dr P Peters, Dr C Belanger et **Dre LM Bjerre**. *Healthcare Access and Social Inequity in Renfrew County: Healthcare Access and Social Inequity Visualization Platform*.

## Apparitions dans les médias

### *Entrevues de diffusion*

- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 29). Interviewée par Mathieu Cordeau (at 8:19). Le point sur la COVID-19 en Ontario et au Québec. In Radio-Canada (prod.), *Matins sans frontières*. <https://ici.radio-canada.ca/ohdio/premiere/emissions/matins-sans-frontieres/episodes/593565/rattrapage-du-mercredi-29-decembre-2021/11>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 23). interviewée par Philippe Marcoux (at 17:30). Différence dans la stratégie de 3e dose en Ontario et au Québec. In Radio-Canada (prod.), *Sur le vif*. <https://ici.radio-canada.ca/ohdio/premiere/emissions/sur-le-vif/episodes/592900/rattrapage-du-j-eudi-23-decembre-2021/16>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 22). Interviewée par Gabrielle Sabourin. Tests rapides et masques: Québec invité à se mettre au diapason de la science. In Radio-Canada (prod.), *Le Téléjournal/ Ontario*. [Le Téléjournal / Ontario](https://ici.radio-canada.ca/ohdio/premiere/emissions/le-telejournal-ontario/episodes/592900/rattrapage-du-j-eudi-23-decembre-2021/16)
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 22). Interviewée par Nicolas Haddad (at 6:33). Tout savoir sur les tests rapides. In Radio-Canada (prod.), *Point du Jour*. <https://ici.radio-canada.ca/ohdio/premiere/emissions/point-du-jour/segments/entrevue/384879/tests-rapides-disponibilite-efficacite-fiabilite-covid-19-pandemie>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 15). Interviewée par Marie-Jeanne Dubreuil (at 8:50). Non-respect des mesures sanitaires au Casino du Lac-Leamy à Gatineau. In Radio-Canada (prod.), *Le Téléjournal Ottawa-Gatineau*. <https://ici.radio-canada.ca/tele/le-telejournal-ottawa-gatineau/site/episodes/591395/telejournal-ottawa-gatineau-mathieu-nadon-nouvelles>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 14). Interviewée par CBC News. Lac-Leamy casino fails to enforce mask mandates. In CBC News (prod.), *CBC News*. <https://www.cbc.ca/news/canada/ottawa/casino-lac-leamy-covid-19-restrictions-not-followed-1.6286902>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, October 15). Interviewée par Julie Anne Lamoureux. Importance de la vaccination chez les employés d'hôpitaux. In Radio-Canada (prod.), *L'heure du monde*. <https://ici.radio-canada.ca/ohdio/premiere/emissions/l-heure-du-monde/episodes/577265/rattrapage-du-vendredi-15-octobre-2021> (*Broadcast at Téléjournal and other radio programs*)
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, August 21). Interviewée par Catherine Morasse. Le Vaccibus sort aux Promenades Gatineau. In Radio-Canada (prod.), *ICI Ottawa-Gatineau*. <https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1818272/vaccibus-covid-19-gatineau-promenades-gatineau>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, August 11). Interviewée par Thalia d'Aragon-Giguère (at 7:45 and 8:30). Passeport vaccinal et statistiques d'hospitalisation selon le statut vaccinal. In Radio-Canada (prod.), *Y-a-pas deux matins pareils*. <https://ici.radio-canada.ca/ohdio/premiere/emissions/y-a-pas-deux-matins-pareils/episodes/559917/rattrapage-du-mercredi-11-aout-2021> (*Broadcast on several national and regional programs*)
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, April 24). Interviewée par Stella Dupuy (at 5:10). In Radio-Canada (prod.), *Le Téléjournal/ Ontario*. <https://ici.radio-canada.ca/tele/le-telejournal-ontario/site/episodes/528372/episode-du-24-avril-2021>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, April 19). Interviewée par Claude Andréa Bonny (at 23:20). Mise au point sur la pandémie avec Dre Lise Bjerre. In TV Rogers (prod.), *Entre nous 2020-2021*. <https://tvrogers.com/show?lid=12&rid=5&sid=121&gid=600476>

- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, April 12). Interviewée par Thalia D'Argon-Giguère. Un vaccin contre un code postal, la nouvelle stratégie de vaccination de l'Ontario. In Radio-Canada (prod.), *ICI Toronto*. <https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1783361/vaccins-coronavirus-zones-chaudes-code-postal-50-18-ans-ontario>

#### *Articles en ligne*

- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 31). *Covid-19: Entretien avec Dr Lise Bjerre - Décoder le jargon médical*. InfoHaiti.Net (Boston, MA). <https://www.infohaiti.net/covid-19-entretien-avec-dr-lise-bjerre-decoder-le-jargon-medical/>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 23). *You've got a rapid test. Now how do you use it?* CBC News. <https://www.cbc.ca/news/canada/ottawa/rapid-test-when-to-take-1.6295847?cmp=rss>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 23). *You've got a rapid test. Now how do you use it?* Radio-Canada. <https://ici.radio-canada.ca/rci/en/news/1849815/youve-got-a-rapid-test-now-how-do-you-use-it>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 23). *You've got a rapid test. Now how do you use it?* Yahoo Sports Canada. <https://ca.sports.yahoo.com/news/youve-got-rapid-test-now-090018319.html>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 23). *La Saskatchewan mise sur les tests rapides pour le temps des fêtes*. MSN. <https://www.msn.com/fr-ca/actualites/other/la-saskatchewan-mise-sur-les-tests-rapides-pour-le-temps-des-fetes/ar-AAS49KS?li=AA4REb>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 22). *La Saskatchewan mise sur les tests rapides pour le temps des fêtes*. MSN. <https://www.msn.com/fr-ca/actualites/other/la-saskatchewan-mise-sur-les-tests-rapides-pour-le-temps-des-fetes/ar-AAS49KS>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 22). *La Saskatchewan mise sur les tests rapides pour le temps des fêtes*. Radio-Canada. <https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1849590/tests-rapides-saskatchewan-fetes-normalisation-province>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 22). *Tests rapides et masques: Québec invité à se mettre au diapason de la science*. La Tribune (Sherbrooke, QC). <https://app2.cision.com/redirect?s=8500000262870652>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 22). *Tests rapides et masques: Québec invité à se mettre au diapason de la science*. Le Quotidien (Saguenay, QC). <https://app2.cision.com/redirect?s=8500000262870657>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 22). *Tests rapides et masques: Québec invité à se mettre au diapason de la science*. Le Soleil (Québec, QC). <https://app2.cision.com/redirect?s=8500000262870656>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 22). *Tests rapides et masques: Québec invité à se mettre au diapason de la science*. Le Droit (Ottawa, ON). <https://app2.cision.com/redirect?s=8500000262870654>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 22). *Tests rapides et masques: Québec invité à se mettre au diapason de la science*. La Voix de l'Est (Granby, QC). <https://app2.cision.com/redirect?s=8500000262870653>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 22). *Tests rapides et masques: Québec invité à se mettre au diapason de la science*. Le Nouvelliste (Trois-Rivières, QC). <https://app2.cision.com/redirect?s=8500000262870662>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 21). *Tests rapides et masques: Québec invité à se mettre au diapason de la science*. Le Soleil (Québec, QC). <https://app2.cision.com/redirect?s=8500000262276139>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 21). *Tests rapides et masques: Québec invité à se mettre au diapason de la science*. Le Droit (Ottawa, ON). <https://app2.cision.com/redirect?s=8500000262276140>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 21). *Tests rapides et masques: Québec invité à se mettre au diapason de la science*. La Tribune (Sherbrooke, QC). <https://app2.cision.com/redirect?s=8500000262276145>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 21). *Tests rapides et masques: Québec invité à se mettre au diapason de la science*. Le Nouvelliste (Trois-Rivières, QC). <https://app2.cision.com/redirect?s=8500000262276142>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 21). *Tests rapides et masques: Québec invité à se mettre au diapason de la science*. La Voix de l'Est (Granby, QC). <https://app2.cision.com/redirect?s=8500000262276138>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 21). *Tests rapides et masques: Québec invité à se mettre au diapason de la science*. Le Quotidien (Saguenay, QC). <https://app2.cision.com/redirect?s=8500000262276141>

- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 15). *Non-respect des mesures sanitaires au Casino du Lac-Leamy à Gatineau*. Radio-Canada (Le Téléjournal Ottawa-Gatineau). <https://ici.radio-canada.ca/tele/le-telejournal-ottawa-gatineau/site/episodes/591395/telejournal-ottawa-gatineau-mathieu-nadon-nouvelles>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 15). *Non-respect des mesures sanitaires au Casino du Lac-Leamy à Gatineau*. [Interview quoted online by Andréanne Apablaza]. Radio-Canada. <https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1847538/respect-mesures-sanitaires-masque-casino-lac-leamy-gatineau?fromApp=appInfoIos&partageApp=appInfoIOS&accesVia=partage>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, December 14). *Lac-Leamy casino fails to enforce mask mandates*. [Interview translated and quoted online]. CBC News. <https://www.cbc.ca/news/canada/ottawa/casino-lac-leamy-covid-19-restrictions-not-followed-1.6286902>
- ❖ **Bjerre, L.M.** (2021, April 25). *Au front sans vaccin: ces travailleurs essentiels jugés non prioritaires en Ontario*. [Interview quoted online by Thalia d'Aragon-Giguère]. Radio-Canada. <https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1787533/vaccination-travailleurs-essentiels-covid-19-garderies-transports-usines-ontario>

## *Processus de recherche*

### Équipe de recherche

L'une des principales activités de la Chaire au cours de cette première année a été de se concentrer sur le développement et la croissance de l'équipe, qui est l'un des principaux moteurs du programme de recherche de la Chaire. L'équipe était initialement composée de la Dre Bjerre et de deux membres du personnel qu'elle a fait venir à la Chaire, tous deux financés par un projet pour lequel la Dre Bjerre a obtenu des fonds peu de temps avant de commencer à occuper le poste de Chaire en janvier 2021. Depuis, les personnes suivantes ont rejoint l'équipe en 2021 :

- ❖ 1 boursier postdoctoral (Dr. Chris Belanger, PhD);
- ❖ 2 étudiants de premier cycle (Yasmeen Choudrhi et Sara Francoeur);
- ❖ 4 étudiants en médecine en 2021 (Sohana Farhin, Emma Sypes, Samantha Buchanan, Kush Patel);
- ❖ 1 mentoré et clinicien-chercheur junior (Dr Jonathan Fitzsimon, MD);
- ❖ La Dre Bjerre est épaulé depuis l'automne 2020 par le coordonnateur de recherche Cayden Peixoto, MSc (engagé initialement pour le projet de déprescription des statines en octobre 2020);
- ❖ Des consultants ont également été engagés pour apporter une expertise ciblée dans divers domaines (mise en place de Google Workspace ; conseil en IA).

### Outils de recherche

#### *Google Workspace*

Afin d'améliorer l'efficacité de la collaboration entre les membres de l'équipe, celle-ci est passée du partage de documents par courriel à l'utilisation de la plateforme en nuage Google Workspace. Cette transition a été effectuée à la fin de l'été et au début de l'automne 2021, et a été facilitée par l'embauche d'un consultant ayant une expertise dans la mise en place d'environnements de travail de recherche sur Google Workspace.

#### *Feuilles de suivi financier*

Pour soutenir la gestion de multiples projets avec une variété de sources de financement, tant

monétaires qu'en nature, il est devenu nécessaire de développer des feuilles de suivi et de tenir des réunions financières régulières (mensuelles) avec l'associé de recherche Steve Levesque, qui est un membre du personnel de base chargé de soutenir la Chaire pour les questions relatives aux finances et au personnel des RH.

#### *Fiche de suivi des manuscrits*

Une fiche de suivi des manuscrits a été élaborée pour suivre les manuscrits actuellement à différents stades de développement.

### **Gestion de la recherche**

#### *Réunions mensuelles de l'équipe*

Au départ, lorsque l'équipe était encore assez petite, les réunions étaient hebdomadaires et tous les membres de l'équipe y assistaient. Au fur et à mesure que l'équipe et le nombre de projets ont augmenté au cours de l'année, il est devenu évident qu'une nouvelle structure était nécessaire. Nous sommes passés à des réunions d'équipe mensuelles, avec des réunions pour des projets spécifiques toutes les 2 à 3 semaines, selon la nature du projet.

#### *Établissement des objectifs annuels et trimestriels*

Pour aider à concentrer les efforts et à suivre les progrès, l'équipe a commencé à fixer des objectifs trimestriels et annuels. Ceux-ci sont établis au cours des réunions mensuelles, et revus périodiquement, généralement à la fin de chaque réunion mensuelle. Les objectifs sont fixés selon l'approche SMART : les objectifs sont Spécifiques, Mesurables, Atteignables, Pertinents et Temporels. Cette approche s'avère très motivante pour l'équipe, et les progrès et les objectifs atteints peuvent être suivis et célébrés.

#### *Évaluations du bonheur*

Au lieu des habituelles "évaluations de performance", la Dre Bjerre a commencé à organiser des "évaluations du bonheur" : l'accent est mis sur la satisfaction au travail, tant pour l'employé ou le stagiaire que pour le superviseur. La discussion vise à déterminer si chacun est satisfait de l'environnement de travail, du rythme, de la productivité, etc. Ces entretiens se déroulent de manière informelle et sont conçus comme un moyen de faire le point, d'identifier les possibilités d'amélioration et de développer des stratégies pour faire mieux - et de célébrer ce qui va bien.

#### *Réunions de mentorat*

La Dre Bjerre tient des réunions de mentorat régulières, mensuelles, avec le Dr Jonathan Fitzsimon. La Dre Bjerre a une politique de "porte ouverte" et les autres stagiaires sont invités à communiquer avec elle s'ils souhaitent discuter de tout ce qui les préoccupe. La Dre Bjerre a elle-même cherché à obtenir un mentorat/un soutien par les pairs et rencontre régulièrement, environ tous les deux mois, le Dr Peter Tanuseputro et, séparément, le Dr Declan Rowan.

### **Collaborations de recherche**

Les projets de la Dre Bjerre impliquent généralement des collaborateurs d'horizons divers. Ils sont choisis et invités à se joindre à un projet en raison de leur expertise spécifique dans un domaine donné. Une liste des collaborateurs par projet, ainsi que leur affiliation institutionnelle, se trouve ci-dessous :

**Tableau 5. Collaborateurs au programme des projets de recherche de la Chaire, par thème de recherche**

**5a. Usage approprié des médicaments**

Projet	Nom	Institution	Rôle
<b>Directive sur la déprescription des statines</b>	Dre Barbara Farrell	Institut de recherche Bruyère	Pharmacienne
	Dre Lisa McCarthy	University of Toronto	Pharmacienne
	Dr Jean Grégoire	Université de Montréal	Cardiologue
	Dre Geneviève Lemay	L'Hôpital d'Ottawa et l'Hôpital Montfort	Gériatre
	Dre Celeste Fung	St-Patrick's Home of Ottawa (foyer de soins de longue durée)	Médecin spécialisée dans les soins de longue durée
	Dr Arden Barry	University of British Columbia	Pharmacien
	Dre Rita McCracken	University of British Columbia	Médecin de famille
	Dr Wade Thompson	University of British Columbia	Méthodologiste
	Dr Dar Dowlatshahi	L'Hôpital d'Ottawa	Neurologue
	Dre Ruth Martin-Misener	Dalhousie University	Infirmière praticienne
	Johanna Trimble	Institut canadien pour la sécurité des patients	Représentante des patients
	Jaegar (Dave) Jones		Représentant des patients (représentant autochtone)
	Francine Tremblay		Représentante des patients (représentant francophone)

**5b. Accès aux soins et soins virtuels**

Projet	Nom	Institution	Rôle
<b>Mise en oeuvre et évaluation des soins virtuels intégrés (IVC)</b>	Dr Jonathan Fitzsimon	Université d'Ottawa, Département de médecine familiale	Responsable médical des soins virtuels intégrés du comté de Renfrew (IVC)
	Cayden Peixoto	Institut du Savoir Montfort (ISM)	Coordonnateur de recherche
	Lisa Hawkins	Renfrew County Integrated Virtual Care (IVC)	Dépositaire des données et spécialiste de l'aide à la décision en matière d'amélioration de la qualité à l'IVC
	Rick Glazier	ICES	Co-investigateur/Conseiller principal

	Michael Green	Queen's University et ICES	Co-investigateur/Conseiller principal
<b>Enquête sur la satisfaction des patients en matière des soins virtuels intégrés (IVC)</b>	Samantha Buchanan	Université d'Ottawa, Département de médecine familiale	Étudiante chercheuse
	Cayden Peixoto	Institut du Savoir Montfort (ISM)	Coordonnateur de recherche
	Dr Douglas Archibald	Université d'Ottawa, Département de médecine familiale	Directeur de la recherche et de l'innovation
	Dr Jonathan Fitzsimon	Université d'Ottawa, Département de médecine familiale	Responsable médical des soins virtuels intégrés du comté de Renfrew (IVC)
<b>Enquête sur la satisfaction des fournisseurs VTAC</b>	Kush Patel	Université d'Ottawa, Département de médecine familiale	Étudiant chercheur
	Cayden Peixoto	Institut du Savoir Montfort (ISM)	Coordonnateur de recherche
	Dr Jonathan Fitzsimon	Université d'Ottawa, Département de médecine familiale	Responsable médical au Centre virtuel de triage et d'évaluation du comté de Renfrew (VTAC)
<b>Évaluation de l'impact clinique et économique d'un centre virtuel de triage et d'évaluation COVID-19 (VTAC) dans un milieu rural canadien</b>	Dr Jonathan Fitzsimon	Université d'Ottawa, Département de médecine familiale	Responsable médical au Centre virtuel de triage et d'évaluation du comté de Renfrew (VTAC)
	Dr Chris Belanger	Institut du Savoir Montfort (ISM)	Chercheur postdoctoral
	Roshanak Mahdavi	ICES	Analyste de recherche
	Dre Lesley Plumptre	ICES	Scientifique
	Dr Rick Glazier	ICES	Scientifique senior
	Dr Michael Green	Queen's University, Département de médecine familiale	Chef de service/médecin de famille
	Cayden Peixoto	Institut du Savoir Montfort (ISM)	Coordonnateur de recherche
<b>Temps d'attente ECT</b>	Dr Kiran Rabheru	Université d'Ottawa	Professeur de psychiatrie/Contenu ECT et expertise opérationnelle
	Dr Mark Kaluzienski	Université d'Ottawa	Directeur médical/Expertise clinique
	Dre Lisa McMurray	Centre de santé mentale Royal Ottawa	Directrice du Service de thérapie électroconvulsive
	Dre Kim Corace	Centre de santé mentale Royal	Vice-présidente de l'innovation

		Ottawa/ Université d'Ottawa	et de la transformation/ Professeure associée
	Dr Daniel Myran	Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)	Médecin en santé publique et boursier des IRSC
	Dre Kednapa Thavorn	Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa (IRHO)	Scientifique principale à l'IRAN/Soutien méthodologique pour l'analyse économique
	Sohana Farhin	Université d'Ottawa, Département de médecine familiale	Étudiante chercheure
	Mark Hayman	-----	Représentant des patients/Familles
	Analyste de l'ICES (sera affecté lorsque le financement sera assuré)	ICES	Programmation et génération de résultats/Conception de méthodes et interprétation des résultats

### 5c. Facteurs Linguistiques

Projet	Nom	Institution	Rôle
<b>Facteurs linguistiques, prescription potentiellement inappropriée et antipsychotiques</b>	Dr Peter Tanuseputro	Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa (IRHO)	Médecin de famille/Chercheur en services de santé
	Dr Ricardo Batista	Institut du Savoir Montfort (ISM)	Chercheur associé/Expérience avec les données de l'ICES
	Dr Roland Halil	Institut de recherche Bruyère/ Université d'Ottawa	Pharmacien/Conception et interprétation
	Dre Kednapa Thavorn	Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa (IRHO)	Chercheure principale à l'IRHO/Soutien méthodologique pour l'analyse économique
	Dre Colleen Webber	Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa (IRHO)	Chercheure associée principale/Épidémiologie et méthodes quantitatives
	Dre Claire Kendell	Institut de recherche Bruyère/ Université d'Ottawa	Chercheure principale/Expérience avec les données de l'ICES
	Dre Josette-Renée Landry	Institut du Savoir Montfort (ISM)	Scientifique principale et PDG à l'ISM/Soutien méthodologique, conception et interprétation des résultats
	Dr Denis Prud'homme	Université de Moncton	Président et chercheur principal
	Dre Marie-Helene Chomiene	Institut du Savoir Montfort (ISM)	Clinicienne chercheure/Présidente de la

			Francophonie internationale
	Dre Barbara Farrell	Institut de recherche Bruyère	Pharmacienne/Conception et interprétation des résultats

#### 5d. Outils et méthodes innovants

Projet	Nom	Institution	Rôle
<b>Avancer sur la courbe (l'IA pour la modélisation prédictive du COVID dans les données de santé de la population)</b>	Rob Talarico	ICES	Analyste de recherche
	Cayden Peixoto	Institut du Savoir Montfort (ISM)	Coordonnateur de recherche
	Dr Rami Abielmona	Larus Technologies	VP Recherche et ingénierie
	Dr Rawan Alkurd	Larus Technologies	Scientifique en données
	Alex Teske	Larus Technologies	Scientifique en données
	Dr Emil Patriu	Université d'Ottawa	Co-investigateur
	Dr Kumanan Wilson	Université d'Ottawa	Co-investigateur
	Dr Gary Garber	Santé publique Ontario	Co-investigateur
	Dre Margaret Wilson	University of Strathclyde, Scotland	Collaboratrice
	Dr Marion Bennie	University of Strathclyde, Scotland	Collaboratrice
	Dr Patrick Redmond	King's College London, UK	Collaborateur
	Dre Berit Lavik	Nygart Hospital, Denmark	Collaboratrice
	Dre Stephania Rodella	Italian Epidemiological Association	Collaboratrice
	Dr Mauro Venegoni	University of Verona, Italy	Collaborateur
Dr Polo Friz	Vimercate Hospital, Azienda Socio Sanitaria di Vimercate, Vimercate (MB), Italy	Collaborateur	
<b>Accès aux soins à Ottawa et fardeau de déplacement en fonction de la langue</b>	Kaitlyn Carr	Université d'Ottawa, Étude de quartiers d'Ottawa	Gestionnaire de programme
	Cayden Peixoto	Institut du Savoir Montfort (ISM)	Coordonnateur de recherche/Interprétation et rédaction des résultats
	Dr Chris Belanger	Institut du Savoir Montfort (ISM)	Chercheur postdoctoral
<b>Carte interactive en ligne des médecins de famille d'Ottawa et du comté de Renfrew</b>	Dr Chris Belanger	Institut du Savoir Montfort (ISM)	Chercheur postdoctoral
	Dr Jonathan Fitzsimon	Université d'Ottawa, Département de médecine familiale	Co-investigateur
<b>Accès aux soins primaires et aux soins</b>	Dr Chris Belanger	Institut du Savoir Montfort (ISM)	Chercheur postdoctoral

de santé mentale dans le comté de Renfrew	Dr Jonathan Fitzsimon	Université d'Ottawa, Département de médecine familiale	C-investigateur
Accès aux soins de santé et iniquité sociale dans le comté de Renfrew	Eli Mondor	Carleton University	Étudiant et programmeur géospatial
	Dr Jonathan Fitzsimon	Université d'Ottawa, Département de médecine familiale	Co-investigateur
	Dr Chris Belanger	Institut du Savoir Montfort (ISM)	Chercheur postdoctoral
	Dr Paul Peters	Carleton University, Department of Health Sciences	Co-investigateur
Valhallidation (méthode comparative de géocartographie)	Dr Chris Belanger	Institut du Savoir Montfort (ISM)	Chef de projet, programmeur R, Analyste du système d'information géographique (SIG)
	Dr Mike Sawada	Université d'Ottawa	Professeur associé/Expert en géographie de la santé et SIG

De même, la Dre Bjerre a été invitée à collaborer à d'autres projets, notamment internationaux. Vous trouverez ci-dessous une liste des collaborations dans lesquelles la Dre Bjerre est impliquée :

**Tableau 6. Projets sur lesquels la Dre Bjerre est collaboratrice**

Projet	Nom du responsable/IP	Institution	Rôle
<b>Recherche rurale : Information, statistiques et connaissances</b> (demande de subvention soumise au Conseil de recherches en sciences humaines du Canada (CRSH))	Paul Peters - Laboratoire des déterminants spatiaux de la santé	Carleton University	La <b>Dre Bjerre</b> et le <b>Dr Fitzsimon</b> sont co-IPs sur ce projet ; les autres co-IPs sont de la <b>Suède</b> (Umeå Universitet, Arctic Research Centre ; et l'Université suédoise des sciences agricoles), de l' <b>Autriche</b> (Géographie humaine, Université de Salzbourg) et de l' <b>Australie</b> (School of Business and Law, Brisbane)
<b>Variation des taux d'infection au COVID-19 dans différents groupes linguistiques dans les centres de soins de longue durée en Ontario</b>	Peter Tanuseputro	Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa et Institut du Savoir Montfort, <b>Université d'Ottawa</b>	La <b>Dre Bjerre</b> est <b>co-chercheure</b> dans ce projet, en collaboration avec <b>Doug Manuel, Amy Hsu, Ricardo Batista Moliner, Claire Kendall, Michael Fitzgerald, Marie-Hélène Chomienne, Louise Bouchard</b> (chercheurs affiliés à l'Université)

			<b>d'Ottawa) et Denis Prud'homme (Université de Moncton)</b>
<b>Les causes et l'impact du surdimensionnement des traumatismes en Ontario</b>	Dr Avery Nathens, superviseur du Dr Bourke Tillman, candidat au doctorat en épidémiologie clinique	Institute of Health Policy, Management, and Evaluation <b>University of Toronto</b> and Sunnybrook Health Sciences Centre, Department of Critical Care Medicine	La <b>Dre Bjerre</b> soutient le Dr Tillman dans son travail de doctorat en lui apportant son expertise sur l'application des critères STOPP-START et Beers à un projet de données sur la santé de la population concernant les prescriptions inappropriées chez les patients victimes de traumatismes.
<b>Réforme des soins primaires et pertinence des médicaments pour les personnes âgées : une étude comparative de deux provinces</b>	Chercheurs principaux : David Rudoler, Sara Allin, Agnes Grudniewicz, Elisabeth Martin, Erin Strumpf	Institute of Health Policy, Management, and Evaluation, <b>University of Toronto</b>	La <b>Dre Bjerre</b> est co-chercheuse et soutient le Dr Rudoler et son équipe dans l'application des critères STOPP-START et Beers à un projet de données sur la santé de la population en Ontario et au Québec.
<b>Résultats en termes de coûts de la Prescription Potentiellement Inappropriée (PIP) chez les adultes d'âge moyen : une étude transversale de la base de données</b>	Patrick Redmond (IP) et Ryan Jayesinghe (candidat au doctorat)	King's College London, London, <b>UK</b>	La <b>Dre Bjerre</b> a contribué à la fois en tant que productrice (chercheuse) et utilisatrice (clinicienne) de connaissances pour établir des alternatives à des scénarios de prescription potentiellement dangereux ou inefficaces.

### *Réseautage*

La Dre Bjerre a établi de nouvelles connexions et collaborations stratégiques au cours de l'année, notamment avec les partenaires suivants:

- ❖ **Dr Paul Peters**, Spatial Determinants of Health Lab, **Carleton University** - Démographe spécialisé dans la distribution spatiale des déterminants sociaux de la santé, en particulier pour les communautés rurales;
- ❖ **Jacinthe Desaulniers**, Présidente-directrice générale, **Réseau des services de santé en français de l'Est de l'Ontario** - Organisme francophone qui engage la communauté francophone dans toute sa diversité et la communauté des soins de santé à améliorer l'offre active et l'accès à un continuum de services de santé de qualité en français;
- ❖ **Julie Lanteigne**, directrice générale du **Réseau de santé francophone du Centre-Sud-Ouest de l'Ontario**, et conseillère du ministre de la Santé sur les services de santé aux minorités linguistiques.
- ❖ **Normand Glaude**, Directeur, **Réseau OZI** et Chef d'opérations **Réseau des services de santé en français de l'Est de l'Ontario** - Ozi est un organisme pancanadien sans but lucratif qui se

consacre à la collecte de données sur les services de santé des minorités de langue officielle au Canada;

- ❖ **Dr Kevin Pottie**, premier Titulaire de la Chaire Ian McWhinney en médecine familiale, **Western University** (anciennement à l'Université d'Ottawa);
- ❖ **Dre Manon-Denis Leblanc**, Vice-doyenne, Affaires francophones, Faculté de médecine, **Université d'Ottawa**;
- ❖ **Dr Peter Tanuseputro**, Centre de médecine personnalisée, **Université d'Ottawa** - Collaborations multiples sur des projets liés aux facteurs linguistiques et à leur impact sur les résultats des patients ; mentorat mutuel.

### Activités académiques et autres

- ❖ **2021 – présent** Conseillère scientifique, **Comité consultatif scientifique sur l'IA en médecine familiale- CMFC**;
- ❖ **2021 – présent** Membre, **Research Executive Committee**, Département de médecine familiale, Université d'Ottawa;
- ❖ **2021 – présent** Membre, **Research Community of Practice Committee**, Département de médecine familiale, Université d'Ottawa;
- ❖ **2021 – présent** Membre, **Chaires de recherche universitaires pour les femmes**, Université d'Ottawa;
- ❖ **2021** Examinatrice externe, examen de titularisation/promotion, Département d'épidémiologie et biostatistiques, **McGill University**;
- ❖ **2017 – présent** Membre, **Collège des évaluateurs de l'IRSC, Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)** - activement révisé en 2021;
- ❖ **2020 – présent** Membre, **Ontario SPOR SUPPORT Unit, Groupe de travail sur les communautés francophones de l'Ontario**, (“IF-COFFRE”);
- ❖ **2021** Membre, **Comité d'évaluation du Programme de subvention de la recherche translationnelle**, Faculté de médecine familiale, Université d'Ottawa;
- ❖ **2020 – 2021** Membre, **Comité consultatif des normes de qualité - sécurité des médicaments, Santé Ontario**  
<https://www.hqontario.ca/Améliorer-les-soins-grâce-aux-données-probantes/Normes-de-qualité/Voir-toutes-les-normes-de-qualité/Sécurité-des-médicaments/Comité-consultatif>;
- ❖ **Trimestre Hiver 2021** Co-institutrice/présentatrice, cours de maîtrise EPI 6283 **Pharmacoépidémiologie**, École d'épidémiologie et de santé publique, Université d'Ottawa;
- ❖ **Décembre 2021** Co-animatrice/mentor, club de lecture du programme pancanadien formation interdisciplinaire sur l'innocuité et l'efficacité des médicaments de l'IRSC - discussion sur "Selling

sickness" de Ray Moynihan, co-animatrice.

### *Prix et reconnaissances*

- ❖ **Récipiendaire de la bourse de développement du leadership des médecins**, L'Hôpital d'Ottawa (1 500 \$) - pour financer la participation à un cours ou à un programme de formation en leadership. Attribuée sur une base concurrentielle;
- ❖ **Finaliste** du concours du DMF Dragon's Den "**Clinique du futur**" (octobre 2021).

## Analyse SWOT - Forces, faiblesses, opportunités et menaces

Une analyse SWOT a été réalisée avec la contribution des membres de l'équipe :

Forces	Faiblesses
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Équipe en pleine croissance, membres de l'équipe engagés;</li> <li>❖ Bonne dynamique d'équipe malgré un travail presque entièrement virtuel jusqu'à présent;</li> <li>❖ Équipe pluridisciplinaire;</li> <li>❖ Intégrée dans la pratique clinique, avec accès au financement des organisations de soins de santé (grâce à la position de Jonathan en tant que responsable médical de VTAC);</li> <li>❖ Équipe en grande partie bilingue, capable de travailler en français et en anglais;</li> <li>❖ Membres de l'équipe collaborent; volonté de fournir des commentaires et d'apprendre les uns des autres;</li> <li>❖ Programme de recherche diversifié, mais cohérent, avec la possibilité d'attirer des stagiaires et des chercheurs débutants de différentes disciplines.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Publications - de nombreux projets sont en cours, mais doivent être finalisés et publiés; il est difficile de trouver du temps pour cela; les semaines d'écriture sont un moyen d'y parvenir;</li> <li>❖ RH - lenteur et manque de réactivité; la chaîne de communication n'est pas claire;</li> <li>❖ Finances - difficulté d'obtenir les informations requises en temps opportun; difficultés liées aux transactions entre plusieurs instituts (OHIR, Université d'Ottawa);</li> <li>❖ TI : difficulté d'intégrer l'équipe, les membres ayant des affiliations différentes et un accès inégal aux ressources TI (uOttawa vs ISM); nécessité de rationaliser les processus et d'assurer une intégration permettant une collaboration transparente entre les institutions;</li> <li>❖ Longue période sans assistant administratif; de nombreuses tâches de soutien et d'organisation ont été mises en veilleuse en conséquence;</li> <li>❖ Difficulté pour les étudiants en médecine de se libérer des tâches cliniques ; nécessité d'une approche de groupe/départementale à cet égard.</li> </ul>
Opportunités	Menaces
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Exploitation des connexions cliniques et de politique de santé (Jonathan; Lise);</li> <li>❖ Excellente concordance avec les priorités du DMF (accent sur l'accès et le patient isolé);</li> <li>❖ Demande d'une subvention de fondation des IRSC (subvention importante pour plusieurs projets) comme moyen d'obtenir un financement à l'échelle du programme, par opposition à un financement fragmentaire fondé sur des projets;</li> <li>❖ Capitaliser sur les forces de notre équipe bilingue.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Limites de capacité de l'équipe pour des compétences spécifiques - par exemple, la géocartographie, l'intelligence artificielle, les infographies - nécessité de faire appel à des compétences externes ou d'attirer des stagiaires ou du personnel possédant ces compétences - et nécessité d'obtenir un financement pour le faire;</li> <li>❖ Travailler dans un environnement bilingue (travail supplémentaire, retards et défis);</li> <li>❖ Lise est NPI/co-I sur des projets où la plupart du personnel vient d'une autre équipe (Dr Tanuseputro) et où un post-doc clé part ; il faut s'assurer que Cayden/coordonnateur de recherche est impliqué et capable de garder une vue d'ensemble de ces projets.</li> </ul>

## Planification pour l'année à venir (2022) et au-delà

Les objectifs pour l'année à venir comprennent la poursuite de la croissance de l'équipe et l'acquisition de financements, la consolidation des outils et des processus de gestion du travail et de l'équipe nouvellement établis, ainsi qu'un accent sur la diffusion et la publication des connaissances.

### Les objectifs annuels pour 2022

- ❖ Augmenter la taille et les compétences de l'équipe - ajouter 1 boursier postdoctoral, 1 étudiant d'été, 1 étudiant en maîtrise, et 1 assistant administratif;
- ❖ Augmenter le financement de la recherche d'au moins 200 000 \$ d'argent frais en 2022;
- ❖ Préparer la demande de financement programmatique en 2023/24;
- ❖ Publier au moins 4 articles dont un membre de l'équipe est le premier ou l'auteur principal;
- ❖ Améliorer les processus de l'équipe :
  - Établir des objectifs trimestriels - définir, suivre, mettre à jour régulièrement et revoir au moins tous les trimestres;
  - Faire des retraites - 2-3 par an;
  - Organiser des semaines d'écriture - 1 fois par trimestre/bimestre;
  - Mettre en place un suivi financier à l'aide de modèles nouveaux et améliorés;
  - Intégrer un assistant administratif pour soutenir les processus de l'équipe, y compris le suivi continu des activités;
  - Normaliser et rationaliser l'approche du recrutement et de la rémunération des étudiants.
- ❖ Augmenter/maintenir la satisfaction des membres de l'équipe au travail;
- ❖ Travailler avec l'ISM pour améliorer le soutien informatique, RH et financier;
- ❖ La Dre Bjerre doit terminer le cours de leadership pour lequel elle a reçu un financement de l'Hôpital d'Ottawa;
- ❖ Établir un soutien pour le développement professionnel des membres de l'équipe (cours, certifications, etc.).

### Projets en cours - étapes prévues en 2022

<b>Usage approprié des médicaments</b>	Déprescription des statines	Revue de la littérature au T1-3, achèvement de la revue de la littérature au T3, réunion du GDT au T3, rédaction de la ligne directrice au T4
<b>Accès aux soins</b>	Examen de la portée des délais d'attente pour les ECT	achèvement de la revue de la littérature au T3 (étudiant d'été), rédaction de manuscrits au T4
	Satisfaction des patients virtuels	Soumission pour publication au T3
	Satisfaction des prestataires de soins virtuels	Soumission pour publication au T3
	Évaluation de l'impact clinique et économique d'un centre virtuel de triage et d'évaluation COVID-19 (VTAC) dans les régions rurales canadiennes.	Soumission pour publication au T3
	Mise en œuvre et évaluation de l'IVC	Recrutement continu de patients au T1-2-3; évaluation de la base des données au S3; rédaction du manuscrit (#1) au T4
<b>Facteurs linguistiques</b>	Accès aux soins et fardeau de déplacement selon la langue (thèmes chevauchants)	Soumission pour publication au 1er trimestre
	Prescription inappropriée d'antipsychotiques et facteurs linguistiques (thèmes chevauchants)	Analyse des données au T2-3
<b>Outils innovants</b>	L'IA dans les soins primaires - prendre de	Rédaction du manuscrit #1 au T2-3, soumission

	l'avance (COVID-19)	pour publication au T4; Analyses de données du papier #2 au T 3-4
	Enquête sur la satisfaction des patients de la géocartographie des médecins de famille d'Ottawa	Conception de l'enquête au T1-2 ; réalisation de l'enquête au T3-4 ; analyse des données au T4
	Valhvalidation (méthodes de cartographie)	Projet de 1-page et analyses au T3 ; commencer à rédiger le manuscrit au T4

## *Vision à long terme*

Les objectifs à long terme de la Chaire comprennent l'établissement d'un **Centre d'études sur les soins primaires** et la création d'un **Centre clinique modèle pour les soins primaires**.

Le Centre d'études sur les soins primaires est envisagé comme un centre d'excellence en matière de recherche, d'évaluation, d'innovation et d'amélioration des soins primaires. Il aurait une perspective interdisciplinaire, mais serait ancré dans la médecine familiale en tant que discipline de base des soins primaires. Le Centre serait dirigé par la Chaire de médecine familiale de l'Université d'Ottawa et de l'ISM. L'une des raisons d'être du centre serait de fournir un soutien et une pérennité aux études sur les soins primaires au-delà du programme de recherche spécifique de la Chaire. Le centre soutiendrait d'autres chercheurs et stagiaires dont les travaux sont pertinents pour l'amélioration des soins primaires.

Le Centre clinique modèle de soins primaires est envisagé comme un lieu de soins pour tous les services pertinents aux soins primaires. L'un de ses mandats serait de démontrer comment les soins primaires peuvent être fournis de manière optimale dans un cadre entièrement communautaire, en mettant l'accent sur les résultats optimaux pour les patients, ainsi que sur la satisfaction des patients et des fournisseurs, tout en assurant l'efficacité économique et la durabilité de cette entreprise. Le Centre clinique de soins primaires serait indépendant des structures universitaires et hospitalières afin de maximiser sa pertinence dans les milieux communautaires et de favoriser la souplesse et l'adaptabilité. Ses processus et structures seraient transparents et accessibles au public, afin que d'autres communautés intéressées à travers le Canada puissent adopter et adapter cette approche pour répondre à leurs besoins locaux.

## **Épilogue**

En concluant ce rapport, je m'en voudrais de ne pas mentionner les conditions difficiles dans lesquelles tout ce travail a été mené. L'équipe a été constituée, a travaillé et s'est développée de manière virtuelle. En décembre 2021, la plupart des membres de l'équipe ne s'étaient pas encore rencontrés en personne. Pendant la première moitié de l'année 2021, ceux qui avaient des enfants ont dû composer avec une scolarité presque entièrement virtuelle et à domicile. Au cours de l'année, certains membres de l'équipe ont contracté la COVID, heureusement sans conséquences graves ou à long terme. Il y a eu des fermetures et des ordres de rester à la maison. Les membres de l'équipe travaillant en clinique ont également été affectés par des pénuries de personnel dues à des maladies et à des épidémies, des services hospitaliers débordés et des collègues tombant malades.

Malgré tout cela, nous avons réussi à constituer une équipe soudée, solidaire et productive. Cela se reflète dans notre nouvelle devise d'équipe, qui est à la fois descriptive et inspirante : "Ensemble, nous sommes meilleurs". Pour 2022, nous attendons avec impatience une année avec - espérons-le - moins d'épreuves et de tribulations, et avec plus d'interactions en personne.

