

Rapport d'activités 2017-2018

**Direction de l'enseignement
et de la recherche**

Juillet 2018

Une publication du Centre intégré de santé et de services sociaux des Laurentides
290, rue De Montigny, Saint-Jérôme (Québec) J7Z 5T3

Conception et rédaction

Marie-Ève Lapointe, agente de planification, de programmation et de recherche

Coordination

Julie Paquette, adjointe à la direction

Collaboration

Sonia Bourque, agente de planification, de programmation et de recherche

Christiane Deslauriers, technicienne en documentation

Julie Ducharme, conseillère en soins infirmiers

Johanne Faucher, technicienne en documentation

Mélina Gagnon, agente de planification, de programmation et de recherche

Marie-Claude Huot, agente administrative

Marie-Josée Labelle, technicienne en administration

Louise Leduc, agente de planification, de programmation et de recherche

Monique Maillet, agente administrative

Michelle Martineau, technicienne en administration

Jonathan Roussel, technicien en documentation

Mélanie Therrien, agente de planification, de programmation et de recherche

Martine Vézina, conseillère en soins infirmiers

Correction et secrétariat

France Paquette, attachée de direction

Le genre masculin est utilisé comme générique, dans le seul but de ne pas alourdir le texte.

Tous droits réservés.

La reproduction complète ou partielle ainsi que le téléchargement sont autorisés à des fins non commerciales seulement et à la condition de mentionner la source.

La version électronique de ce document peut être consultée sur le site du CISSS des Laurentides : <http://www.santelaurentides.gouv.qc.ca/>.

Pour citer ce document : CISSS des Laurentides. (2018). *Rapport d'activités 2017-2018 de la Direction de l'enseignement et de la recherche*.

© Centre intégré de santé et de services sociaux des Laurentides, 2018

Table des matières

Table des tableaux et graphiques.....	4
Table des acronymes et abréviations	6
Mot de la directrice	8
Introduction.....	9
1. Services documentaires	11
1.1. Objectifs et principales réalisations en 2017-2018.....	11
1.2. Bilan chiffré des services documentaires en 2017-2018.....	12
2. Enseignement.....	16
2.1. Objectifs et principales réalisations en 2017-2018.....	16
2.2. Bilan chiffré des activités d'enseignement en 2017-2018	17
3. Recherche	27
3.1. Objectifs et principales réalisations en 2017-2018.....	27
3.2. Bilan chiffré des activités de recherche en 2017-2018.....	28
Conclusion et perspectives.....	33
Annexe 1 : Organigramme	34
Annexe 2 : Répartition des stages 2017-2018 selon les programmes de formation.....	35
Annexe 3 : Liste des projets de recherche en cours en date du 31 mars 2018.....	40

Table des tableaux et graphiques

Tableaux

Tableau 1.	Types de requêtes adressées aux services documentaires.....	12
Tableau 2.	Provenance des requêtes 2017-2018.....	12
Tableau 3.	Nombre de requêtes 2017-2018 par direction	13
Tableau 4.	Les plus grands utilisateurs des services documentaires en 2017-2018 selon le titre d'emploi.....	14
Tableau 5.	Répartition des stages 2017-2018 et 2016-2017 selon les domaines...	19
Tableau 6.	Répartition des stages 2017-2018 et 2016-2017 selon l'ordre d'enseignement et le domaine.....	19
Tableau 7.	Les 15 plus importants programmes de formation PTA selon le nombre de stages 2017-2018.....	22
Tableau 8.	Les 5 plus importants programmes de formation en soins infirmiers selon le nombre de stages 2017-2018	22
Tableau 9.	Les 15 plus importants programmes de formation en médecine selon le nombre de stages 2017-2018	23
Tableau 10.	Proportion des stagiaires 2017-2018 de formation professionnelle en fonction des établissements d'enseignement (les cinq plus importants)	24
Tableau 11.	Proportion des stagiaires collégiaux 2017-2018 en fonction des établissements d'enseignement (les cinq plus importants)	24
Tableau 12.	Proportion des stagiaires universitaires 2017-2018 en fonction des établissements d'enseignement (les cinq plus importants)	24

Graphiques

Graphique 1.	Proportion des requêtes 2016-2017 et 2017-2018 selon les directions	13
Graphique 2.	Proportion des requêtes 2017-2018 en fonction des territoires.....	15
Graphique 3.	Proportion du nombre de stages 2017-2018 en fonction des domaines.....	20
Graphique 4.	Proportion du nombre de jours de stage 2017-2018 en fonction des domaines.....	20
Graphique 5.	Proportion du nombre de stages 2017-2018 en fonction de l'ordre d'enseignement.....	21
Graphique 6.	Proportion du nombre de jours de stage 2017-2018 en fonction de l'ordre d'enseignement	21
Graphique 7.	Proportion du nombre de stages en fonction des directions en 2016- 2017 et en 2017-2018	25

Graphique 8.	Proportion du nombre de stages PTA en fonction des directions en 2016-2017 et en 2017-2018	26
Graphique 9.	Proportion du nombre de stages 2017-2018 par territoire	26
Graphique 10.	État des dossiers ouverts des projets de recherche en date du 31 mars 2017 et du 31 mars 2018.....	29
Graphique 11.	Interventions administratives menées en 2017-2018, à l'exclusion des suivis et des renouvellements d'autorisation	30
Graphique 12.	Type des projets de recherche de 2016-2017 et de 2017-2018.....	30
Graphique 13.	Étendue des projets de recherche de 2016-2017 et de 2017-2018	31
Graphique 14.	Proportion des projets de recherche de 2017-2018 selon les établissements de rattachement des chercheurs responsables.....	31
Graphique 15.	Implication des directions dans les projets de recherche en cours en date du 31 mars 2017 et du 31 mars 2018	32

Table des acronymes et abréviations**Territoires du CISSS des Laurentides**

AL	Antoine-Labelle
ARG	Argenteuil
LDDM	Lac-des-Deux-Montagnes
PDH	Pays-d'en-Haut
SOM	Des Sommets
STJ	Saint-Jérôme
TDB	Thérèse-De Blainville

Directions du CISSS des Laurentides

DG	Direction générale
DGA-SRSM	Direction générale adjointe - programmes sociaux, de réadaptation et de santé mentale
DGA-SPER	Direction générale adjointe - programme Santé physique générale et spécialisée, de l'enseignement et de la recherche
DGA-SAPL	Direction générale adjointe - soutien, administration, performance et logistique
CPQS	Commissariat aux plaintes et à la qualité des services
DARCOG	Direction adjointe relations à la communauté et organisation communautaire
DSPublique	Direction de santé publique
DPJ	Direction de la protection de la jeunesse
DJ	Direction du programme Jeunesse
DDI-TSA-DP	Direction des programmes Déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique
DSAPA	Direction du programme Soutien à l'autonomie des personnes âgées
DSMDPGA	Direction santé mentale, dépendance et services psychosociaux généraux adulte
DSIEC	Direction des soins infirmiers et de l'éthique clinique
DSP	Direction des services professionnels
DSM	Direction des services multidisciplinaires
DER	Direction de l'enseignement et de la recherche
DPACQ	Direction de la performance, de l'amélioration continue et de la qualité
DST	Direction des services techniques
DL	Direction de la logistique
DRHCAJ	Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques
DRF	Direction des ressources financières
DSH	Direction des services d'hôtellerie

Autres acronymes

CÉR	Comité d'éthique de la recherche
CISSS	Centre intégré de santé et de services sociaux
CIUSSS	Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux
CHU	Centre hospitalier universitaire
CLSC	Centre local de santé communautaire
CUMF	Clinique universitaire de médecine de famille
DRI-LLL	Direction des ressources informationnelles Lanaudière – Laurentides – Laval
GMF-U	Groupe de médecine de famille universitaire
Stages PTA	Stages professionnels, techniques et administratifs

Mot de la directrice

Que de chemin parcouru en une seule année à la Direction de l'enseignement et de la recherche (DER)! En survolant ce rapport, vous serez à même de constater l'ampleur des projets qui ont été réalisés en 2017-2018, et ce, dans les trois champs d'action de la direction. Parmi ces projets, je pense notamment, du côté des activités d'enseignement, au logiciel de gestion intégrée des stages, ainsi qu'à l'adoption et à la mise en application de la politique relative aux activités d'enseignement et de la procédure d'utilisation des revenus de stages. Du côté des services documentaires, je dois souligner tous les efforts fournis par l'équipe pour répondre aux besoins documentaires toujours croissants des utilisateurs, ainsi que l'adoption de la politique et de la procédure de gestion et de développement des services et ressources documentaires de l'établissement. Quant au volet recherche, il faut noter la démarche d'amélioration continue réalisée par l'équipe, en collaboration avec la DPACQ, afin d'optimiser les processus et outils de travail. Ceci sans parler de la démarche de révision des processus de recherche clinique qui a mobilisé plusieurs directions et services de l'établissement.

Vous comprendrez la fierté que m'inspirent les membres de l'équipe de la DER. On le sait, les réussites et avancées d'une direction sont tributaires de la volonté, de la créativité et de l'énergie de chacun de ses membres. Signe de leur engagement individuel et collectif, la DER fait partie des directions ayant obtenu les meilleurs résultats au sondage sur la mobilisation mené à la fin de l'année 2017 auprès du personnel de l'établissement.

Je dois également souligner l'apport important de nos partenaires, tant à l'interne qu'à l'externe. À cet égard, je souhaite adresser un remerciement tout particulier à toutes les équipes du CISSS des Laurentides qui ont contribué aux activités d'enseignement et de recherche, que ce soit en accueillant et supervisant des stagiaires ou en participant à la réalisation des projets de recherche.

Espérant que ce rapport suscitera votre intérêt, je vous en souhaite une bonne lecture.

Julie Boucher
Directrice des services multidisciplinaires et
Directrice de l'enseignement et de la recherche

Introduction

Le présent rapport a été rédigé avec l'intention non seulement de faire le point sur les activités menées en 2017-2018 par la Direction de l'enseignement et de la recherche (DER), mais également de mesurer et de mieux apprécier l'évolution de ses champs d'action. Nous espérons par le fait même que ce rapport illustre de manière tangible l'apport de la DER tant dans le CISSS des Laurentides que dans la communauté, ainsi que le rôle crucial accompli par nos partenaires internes (intervenants, gestionnaires, etc.) et externes (établissements d'enseignement et chercheurs) dans l'accomplissement de sa mission.

Une direction dédiée à la connaissance

La DER est dédiée à l'avancement et au transfert des connaissances. Son action se décline en trois volets : les services documentaires, l'enseignement (stages) et la recherche¹.

La DER constitue un des leviers de la culture d'innovation et d'efficience que l'on souhaite insuffler dans toute l'organisation. Non seulement contribue-t-elle à l'amélioration continue de la qualité des soins et des services, mais la DER participe activement à la formation, à l'attraction et à la rétention de la main-d'œuvre et, ultimement, à la satisfaction des usagers.



2017-2018, une année de consolidation

L'année 2017-2018 aura été pour la DER une année charnière de consolidation, et ce, aussi bien en regard de la composition de l'équipe, des processus et des outils de travail, qu'en regard des assises administratives et organisationnelles de la direction et de son positionnement dans l'établissement. Il va sans dire que cette phase de

¹ Pour de plus amples renseignements sur l'organigramme de la DER, consultez l'annexe 1.

consolidation aura été essentielle, considérant la nouveauté de cette instance mise en place en 2015 avec la création du CISSS des Laurentides. Concurrément, des efforts auront été faits par l'équipe tout au long de l'année afin, d'une part, de renforcer les liens de collaboration avec les autres directions et services de l'établissement, et afin, d'autre part, d'améliorer et de consolider l'offre de services.

Le présent rapport rend ainsi compte des différentes réalisations et activités menées par la DER en 2017-2018, soit au cours de la période du 1er avril 2017 au 31 mars 2018. Il est composé de trois grandes sections, chacune d'entre elles consacrée à l'un des volets d'action de la DER. Pour chacun des volets, un bilan chiffré des activités 2017-2018 est présenté. Le cas échéant, les données sont mises en comparaison avec les résultats de l'année 2016-2017. Vous y retrouverez, par ailleurs, de plus amples renseignements sur les mandats et objectifs poursuivis par chacun des volets, ainsi que la liste de leurs principales réalisations annuelles. Finalement, ont été ajoutés en annexe l'organigramme 2017-2018 de la DER, la répartition des stages réalisés en 2017-2018 selon l'ordre d'enseignement, ainsi que la liste des projets de recherche en cours en date du 31 mars 2018.

1. Services documentaires

La DER compte sur le travail de trois techniciens en documentation (2.4 ETC). Ceux-ci veillent à soutenir les membres du personnel, médecins, sages-femmes et stagiaires du CISSS des Laurentides dans le développement continu de leurs connaissances et compétences professionnelles, ainsi que dans l'adoption des meilleures pratiques cliniques, pédagogiques et de gestion.

Couvrant tous les domaines de la santé et des services sociaux, les ressources et services documentaires relevant de la DER sont diversifiés : prêts de documents issus de la collection du CISSS des Laurentides, service de prêts entre bibliothèques, accès à des ressources documentaires électroniques, recherches bibliographiques, veilles informationnelles, etc.

1.1. Objectifs et principales réalisations en 2017-2018

Objectifs	Actions et réalisations
Promouvoir les ressources et services documentaires	Tenue de sept formations de base en recherche documentaire (27 participants).
	Offre de dix-huit présentations sur les services et ressources documentaires (246 participants).
	Publication dans l'Infolettre d'articles sur des services et ressources documentaires.
Optimiser les ressources et services offerts	Mise à jour des fiches de localisation des ressources documentaires de la collection du CISSS des Laurentides.
	Inventaire de la collection décentralisée issue de l'ancien CRDP Le Bouclier.
	Intégration de la collection de l'ancien Centre du Florès au catalogue Laurent ² .
	Mise en place des premières veilles informationnelles.
	Soutien à la création d'une collection spécialement dédiée aux usagers et aux proches du Centre de cancérologie de Saint-Eustache.
Parachever la mise en place des processus de travail	Élaboration et adoption d'une politique et d'une procédure de gestion et de développement des services et ressources documentaires.
	Instauration d'un dispositif pour assurer une vigie lors de l'acquisition de tout document au sein du CISSS.

² Il s'agit de la base de données dans laquelle tous les documents possédés par le CISSS sont indexés.

1.2. Bilan chiffré des services documentaires en 2017-2018

La majeure partie du travail des techniciens en documentation de la DER consiste à répondre aux besoins documentaires des utilisateurs. À cet égard et comme l'illustre le tableau 1, le nombre de demandes adressées à cette équipe en 2017-2018 a crû significativement par rapport à l'année précédente, faisant un bond de près de 50 %. C'est 4 571 requêtes qui ont été traitées au cours de l'année, soit environ dix-sept requêtes par jour ouvrable.

Alors que le nombre de prêts de documentation issue de la collection de l'établissement est demeuré relativement stable par rapport à 2016-2017, le nombre de recherches documentaires a crû significativement, soit d'un peu plus de 65 %³. Il en est de même du volume de prêts entre bibliothèques, augmentant de 39 %. Par ailleurs, plus de 90 % des requêtes traitées en 2017-2018 ont été formulées par des utilisateurs du CISSS des Laurentides, la différence provenant essentiellement d'autres organisations de la santé et de services sociaux au moyen du service de prêt entre bibliothèques (tableau 2). Notons qu'en plus de fournir ces services, l'équipe reçoit régulièrement des demandes d'informations et de services-conseils. En 2017-2018, on en dénombre plus d'une centaine abordant différents sujets dont les droits d'auteur et de reproduction, les modes d'utilisation des bases de données en ligne, la rédaction de bibliographies, etc.

Tableau 1. Types de requêtes adressées aux services documentaires

Type de requête	2017-2018	2016-2017	Variation
Prêt de documentation issue de la collection de l'établissement	425	435	↓ 2 %
Prêt entre bibliothèques	1 451	1 047	↑ 39 %
Recherche documentaire	2 695	1 624	↑ 66 %
Total	4 571	3 106	↑ 47 %

Tableau 2. Provenance des requêtes 2017-2018

Provenance des requêtes	Nombre	Proportion
Interne à l'établissement	4 214	92 %
Externe à l'établissement (requêtes s'inscrivant dans le service de prêt en bibliothèques)	357	8 %
Total	4 571	100 %

³ Notons que pour toute requête de prêt de documentation ou de prêt entre bibliothèques, une recherche documentaire est menée.

Si l'on se concentre sur les directions d'appartenance des utilisateurs du CISSS des Laurentides (graphique 1), on constate que près de la moitié des demandes provenaient en 2017-2018 de la DSIEC (26 %) et de la DDI-TSA-DP (22 %). À cet égard, les services documentaires de la DER ont traité au cours de cette période 1 104 requêtes d'utilisateurs de la DSIEC et 936 requêtes d'utilisateurs de la DDI-TSA-DP (tableau 3). Se trouvent au troisième rang la DSP et au quatrième, la DSPublique : 15 % (n = 628) et 13 % (n = 528) des demandes provenaient respectivement de ces directions.

Comparativement à 2016-2017, la proportion des requêtes formulées en 2017-2018 par des utilisateurs rattachés à la DDI-TSA-DP a sensiblement diminué (≈ 8 %). Il en est de même pour la DSP. En revanche, la proportion des requêtes venant de la DSIEC a doublé. Comme nous le verrons à l'instant, la proportion des requêtes formulées par des professionnels de cette dernière direction a considérablement augmenté en 2017-2018.

Graphique 1. Proportion des requêtes 2016-2017 et 2017-2018 selon les directions

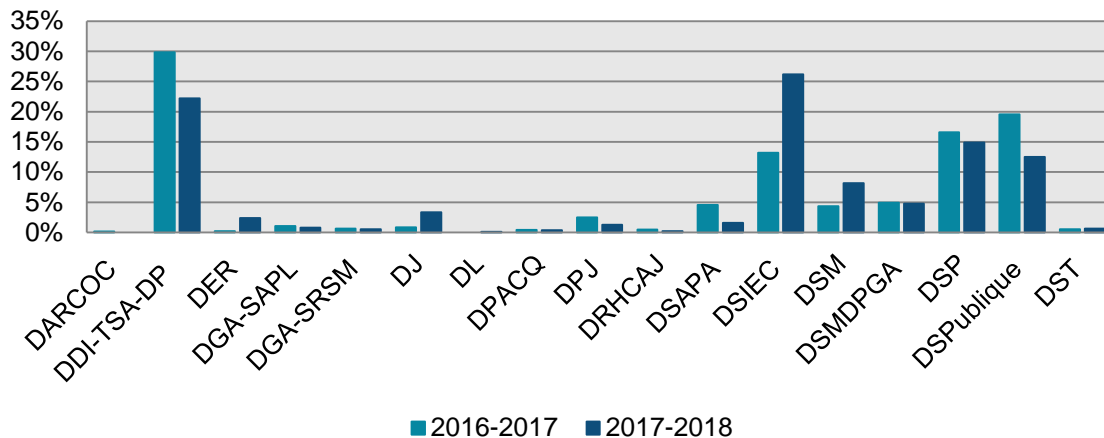


Tableau 3. Nombre de requêtes 2017-2018 par direction⁴

Direction	Nb. requêtes	Direction (suite)	Nb. requêtes
DDI-TSA-DP	936	DRHCAJ	9
DER	101	DSAPA	67
DGA-SAPL	34	DSIEC	1104
DGA-SRSM	22	DSM	344
DJ	142	DSMDPGA	201
DL	4	DSP	628
DPACQ	15	DSPublique	528
DPJ	53	DST	26

⁴ En raison de la méthode de consignation des requêtes employée au cours du premier trimestre de 2016-2017, nous ne pouvons comparer le nombre de requêtes par direction entre 2017-2018 et 2016-2017.

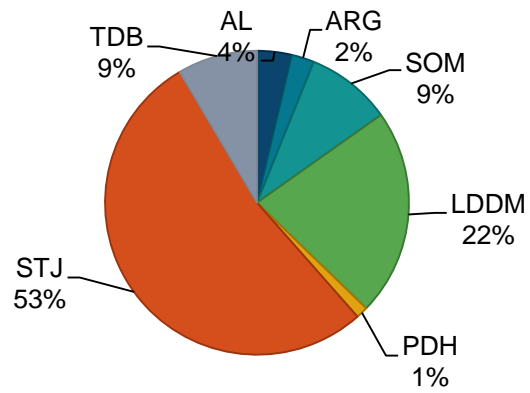
Le tableau 4 rend compte des plus grands utilisateurs des services documentaires selon leur titre d'emploi. Force est de constater que les plus grands utilisateurs des services documentaires en 2017-2018 sont, à l'instar de 2016-2017, médecins et conseillers-cadres : 19 % des requêtes étaient formulées par les premiers et 13 % par les seconds. Viennent ensuite le groupe des conseillères en soins infirmiers (12 %) et des infirmières (9 %). Attirons l'attention sur le fait que la proportion des requêtes venant d'infirmières a augmenté en 2017-2018 de façon significative par rapport à 2016-2017. Ces résultats nous donnent à penser que les différentes actions de promotion menées par l'équipe depuis les deux dernières années à tous les niveaux de l'organisation portent leurs fruits.

Tableau 4. Les plus grands utilisateurs des services documentaires en 2017-2018 selon le titre d'emploi

Titres d'emploi	2017-2018		2016-2017
	Nb. requêtes	Proportion	Proportion
Médecins	814	19 %	20 %
Conseillers-cadres	554	13 %	10 %
Conseillères en soins infirmiers	523	12 %	4 %
Infirmières	398	9 %	0,5 %
Nutritionnistes	239	6 %	4 %
Techniciens en éducation spécialisée	233	6 %	3 %
Neuropsychologues	159	4 %	5 %
Ergothérapeutes	145	3 %	4 %
Agents de planification, de programmation et de recherche	139	3 %	3 %
Physiothérapeutes	130	3 %	2 %
Psychologues	117	3 %	5 %
Chefs de programme ou services	117	3 %	2 %

Finalement, en regard des territoires de rattachement des utilisateurs des services documentaires, on notera qu'environ la moitié des demandes étaient formulées en 2017-2018 par des utilisateurs du territoire de Saint-Jérôme, et près du quart du territoire du Lac-des-Deux-Montagnes (graphique 2). Par rapport à 2016-2017, la proportion des demandes venant du territoire de Saint-Jérôme a diminué, passant de 64 % à 53 %, alors que celle du territoire du Lac-des-Deux-Montagnes a plus que doublé, passant de 10 % à 22 %. Notons, finalement, que les proportions des requêtes de 2017-2018 issues des autres territoires sont semblables à celles de l'année précédente.

Graphique 2. Proportion des requêtes 2017-2018 en fonction des territoires



2. Enseignement

Le service de l'enseignement de la DER réunit neuf personnes : trois agentes de planification, de programmation et de recherche (APPR), deux conseillères en soins infirmiers, deux techniciennes en administration et deux agentes administratives (8.1 ETC).

Cette équipe a pour principal mandat de planifier et de coordonner les stages réalisés au sein de l'établissement, à l'exception des stages médicaux menés dans les Groupes de médecine de famille universitaires. Corollairement, elle a pour mandat de soutenir et de conseiller les superviseurs de stages, ainsi que de veiller à la qualité des conditions de réalisation des stages. Elle travaille également au développement de nouveaux milieux de stages, en collaboration avec les différents établissements d'enseignement et secteurs d'activités du CISSS des Laurentides.

2.1. Objectifs et principales réalisations en 2017-2018

Objectifs	Actions et réalisations
Parachever la mise en place des processus de travail	Adoption de la Politique des activités d'enseignement.
	Nomination d'un responsable de l'enseignement médical.
	Mise en œuvre d'une procédure interne de vérification des antécédents judiciaires des stagiaires.
	Avec la collaboration de l'équipe Solutions d'affaires de la DRI-LLL, développement et implantation d'Apprenti-Stage, un logiciel de gestion intégrée des demandes de stage traitées par la DER.
	Élaboration d'un procédurier des fonctions administratives.
Assurer la qualité des conditions de stage	Mise en ligne d'un sondage d'appréciation des conditions de stages s'adressant aux stagiaires de tous les domaines.
	Rédaction (en cours) d'un guide dédié aux superviseurs de stage.
	Mise en place d'activités d'accueil de stagiaires PTA ⁵ .
	Élaboration d'un formulaire d'offre de stages dans le domaine psychosocial qui s'adresse aux équipes de l'établissement souhaitant accueillir un ou des étudiants.
	Organisation de multiples rencontres avec nos maisons d'enseignement partenaires.

⁵ Sont appelés « PTA » ou « stages professionnels, techniques et administratifs », les stages des domaines autres que médical et des soins infirmiers (p. ex. administration publique, cuisine, éducation spécialisée, ergothérapie, inhalothérapie, nutrition, psychologie, secrétariat).

	<p>Implication au comité interfacultaire de l'Université de Montréal et du comité local au CISSS des Laurentides en vue d'implanter des unités de formation clinique interprofessionnelles en soutien à domicile et en centre d'hébergement et de soins de longue durée.</p> <p>Participation de la directrice de la DER au comité de coordination de l'enseignement du RUIS de l'Université de Montréal et à son comité exécutif.</p>
<p>Promouvoir, valoriser et reconnaître les activités d'enseignement et la fonction de superviseur</p>	<p>Adoption et mise en œuvre de la Procédure relative à l'utilisation des revenus de stages.</p> <p>Publication dans l'Infolettre de plusieurs articles relatifs aux activités d'enseignement.</p> <p>Organisation de premières activités de reconnaissance auprès de superviseurs.</p> <p>Création d'un comité de valorisation et de reconnaissance de la fonction de superviseur qui réunit des représentants de la DER et des maisons d'enseignement.</p> <p>Élaboration (en cours) d'un sondage s'adressant aux superviseurs et visant à identifier leurs besoins et des pistes d'amélioration.</p>
<p>Augmenter la capacité d'accueil de stagiaires pour certaines disciplines</p>	<p>Tenue d'une vaste tournée auprès des gestionnaires afin de présenter et de promouvoir les activités d'enseignement.</p> <p>Augmentation de l'offre de stages médicaux dont les stages de résidence en milieu rural et optionnel.</p> <p>Développement de nouveaux milieux de stages d'infirmières praticiennes spécialisées (IPS) en première ligne.</p> <p>Déploiement de 26 nouveaux milieux de stage pour les stagiaires du programme d'assistance à la personne à domicile.</p> <p>Offre de stages bonifiée pour les stagiaires en travail social.</p>

2.2. Bilan chiffré des activités d'enseignement en 2017-2018

Au cours de 2017-2018, l'équipe de l'enseignement a planifié et coordonné la réalisation de 4 924 stages au sein de l'établissement, représentant 69 606 jours de stage (tableau 5). Comparativement à 2016-2017, il s'agit d'une réduction de 10 % du nombre total de stages, mais de seulement 2 % en regard du nombre de jours de stage. Or, comme vous serez à même de le constater, cette tendance globale ne se traduit pas dans tous les domaines de stages et dans tous les ordres d'enseignement.

Alors que le nombre de stages médicaux a crû de 24 % par rapport à 2016-2017, le nombre de stages du domaine des soins infirmiers⁶ a diminué (tableau 5). Entre 2016-2017 et 2017-2018, on note une réduction de 16 % du nombre de stages de ce dernier domaine, réduction qui concerne plus spécifiquement les stages universitaires et de formation professionnelle (tableau 6). Cette diminution n'est pas attribuable à une baisse du nombre de places de stages disponibles au CISSS des Laurentides. De fait, les milieux de stages offerts par notre établissement se sont multipliés, et ce, en particulier pour les stages de plus longue durée. Parmi les hypothèses explicatives retenues, notons les probables erreurs de compilation des données en 2016-2017, ainsi que l'extraction en 2017-2018 des stages d'observation en une catégorie distincte⁷. Quant à la diminution importante du nombre de stages de formation professionnelle, elle semble toutefois et surtout être le corollaire d'une baisse des inscriptions dans les programmes de formation, couplée à une élévation du taux d'attrition des étudiants. Quant à la diminution du nombre de stages universitaires, nous constatons que plusieurs places de stage offertes aux universités partenaires n'ont pas été comblées, en particulier dans les zones les plus éloignées de ces établissements d'enseignement.

Quant aux stages professionnels, techniques et administratifs (PTA), on assiste à un phénomène différent. Si, entre 2016-2017 et 2017-2018, il y a une baisse de 11 % du nombre de stages, en regard du nombre de jours de stage, celui-ci ne diminue que de 1 %. Comme présenté dans le tableau 6, on observe, d'une part, une diminution du nombre de stages d'ordre collégial, diminution qui est principalement liée à la mise en place au printemps 2017 d'Optilab et de la DRI-LLL. Avec la création de ces deux instances, les stages en laboratoire sont tombés sous la responsabilité du CISSS de Laval, et les stages en informatique, sous celle du CISSS de Lanaudière. D'autre part, on observe une augmentation du nombre de stages universitaires, dont la durée est généralement plus longue que celle des stages collégiaux et secondaires. De fait, la durée moyenne des stages PTA d'ordre universitaire est de 33 jours, comparativement à 24 jours pour les stages PTA d'ordre collégial et à 13 jours pour les stages de formation professionnelle.

⁶ Outre les stages collégiaux et universitaires en soins infirmiers, font partie de cette catégorie les programmes suivants : assistance à la personne à domicile; assistance à la personne en établissement de santé; santé, assistance et soins infirmiers.

⁷ En 2016-2017, les stages exploratoires (observation) étaient intégrés dans les autres domaines.

Tableau 5. Répartition des stages 2017-2018 et 2016-2017 selon les domaines

Domaine de stage	2017-2018		2016-2017		Variation	
	Nb. Stages	Nb. Jours de stage	Nb. Stages	Nb. Jours de stage	Nb. Stages	Nb. Jours de stage
Médical	638	15 799,0	515	13 007,3	↑ 24 %	↑ 21 %
PTA	685	17 688,5	767	17 851,5	↓ 11 %	↓ 1 %
Soins infirmiers	3 508	36 025,9	4 163	40 308,5	↓ 16 %	↓ 11 %
Exploratoire	93	93,0	n.a.	n.a.		
Total	4 924	69 606,4	5 445	71 167,3	↓ 10 %	↓ 2 %

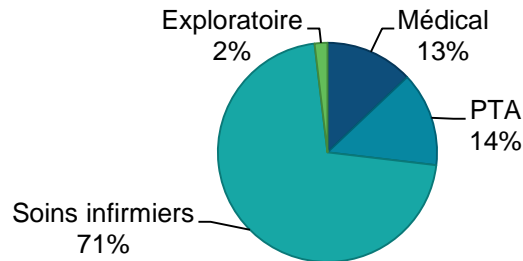
Tableau 6. Répartition des stages 2017-2018 et 2016-2017 selon l'ordre d'enseignement et le domaine

Type de stage	2017-2018			2016-2017		Variation	
	Nb. Stages	Nb. Jours de stage	Nb. Jours moyen	Nb. Stages	Nb. Jours de stage	Nb. Stages	Nb. Jours de stage
Secondaire	67	128,0	1,9				
PTA	2	63,0	31,5	n.a.	n.a.		
Exploratoire	65	65,0	1,0	n.a.	n.a.		
Formation professionnelle	1 752	18 528,0	10,6	2 230	22 323,5	↓ 21 %	↓ 17 %
PTA	123	1 533,0	12,5	130	1 154,5	↓ 5 %	↑ 33 %
Soins infirmiers	1 629	16 995,0	10,4	2 100	21 169,0	↓ 22 %	↓ 20 %
Collégial	1 842	20 146,5	10,9	2 026	22 158,5	↓ 9 %	↓ 9 %
PTA	262	6 193,5	23,6	362	8 294,0	↓ 28 %	↓ 25 %
Soins infirmiers	1 560	13 933,0	8,9	1 664	13 864,5	↓ 6 %	↑ 0,5 %
Exploratoire	20	20,0	1,0	n.a.	n.a.		
Universitaire	1 263	30 803,9	24,4	1 189	26 685,3	↑ 6 %	↑ 15 %
Médical	638	15 799,0	24,8	515	13 007,3	↑ 24 %	↑ 21 %
PTA	298	9 899,0	33,2	275	8 403,0	↑ 8 %	↑ 18 %
Soins infirmiers	319	5 097,9	16,0	399	5 275,0	↓ 20 %	↓ 3 %
Exploratoire	8	8,0	1,0	n.a.	n.a.		
Total	4 924	69 606,4	14,1	5 445	71 167,3	↓ 10 %	↓ 2 %

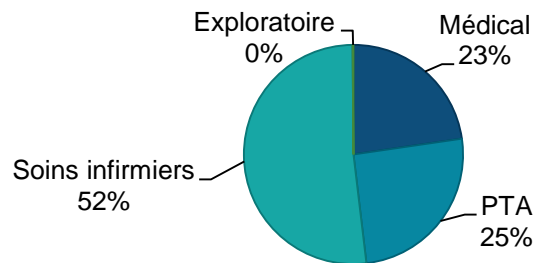
Malgré la diminution du volume de stages en soins infirmiers, il demeure que la place occupée par ceux-ci demeure significative en 2017-2018 dans l'établissement (graphiques 3 et 4). Si c'est un peu plus de 50 % des jours de stage qui étaient du domaine des soins infirmiers, du point de vue du nombre de stages, c'est un peu plus de 70 % d'entre eux qui en étaient. Par ailleurs, la mise en comparaison des graphiques 3 et 4 reflète la longue durée des stages des domaines médical et PTA. Alors qu'en regard du nombre de stages réalisés, c'est entre 13 % et 14 % d'entre eux qui

s'inscrivaient dans ces domaines, en regard du nombre de jours de stage, leur proportion respective dépasse les 20 %.

Graphique 3. Proportion du nombre de stages 2017-2018 en fonction des domaines

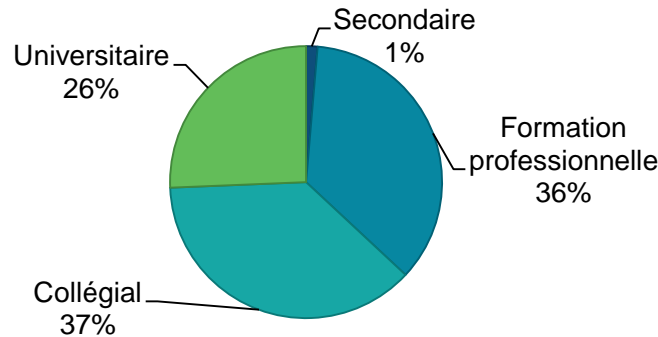


Graphique 4. Proportion du nombre de jours de stage 2017-2018 en fonction des domaines

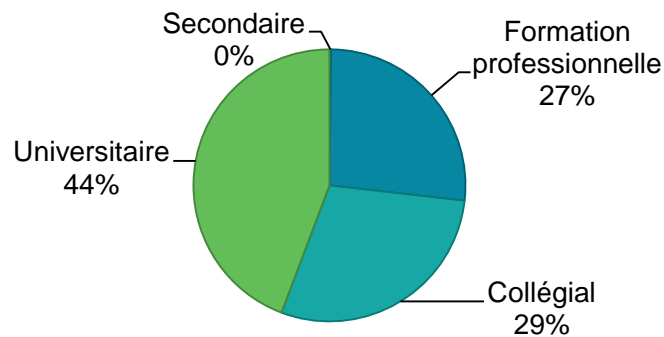


Suivant cette analyse, les graphiques 5 et 6 illustrent la proportion des stages selon l'ordre d'enseignement. En regard du nombre de stages, les stages de formation collégiale et professionnelle arrivent en vis-à-vis au premier rang (graphique 5). De fait, 36 % des stages réalisés en 2017-2018 s'inscrivaient dans une formation professionnelle et 37 % dans une formation collégiale. Par contre, en regard du nombre de jours de stage, ce sont les stages universitaires qui arrivent en tête de liste (graphique 6). Avec une durée moyenne de 24 jours (tableau 6), les stages universitaires, qui sont majoritairement des domaines médical et PTA, tendent à être deux fois plus longs que les stages de formation collégiale et professionnelle.

Graphique 5. Proportion du nombre de stages 2017-2018 en fonction de l'ordre d'enseignement



Graphique 6. Proportion du nombre de jours de stage 2017-2018 en fonction de l'ordre d'enseignement



Nous avons procédé à la recension des programmes de formation les plus importants en termes de nombre de stages supervisés dans notre établissement⁸. Ceux-ci sont répartis selon les domaines (PTA, médical et soins infirmiers). Dans le domaine PTA (tableau 7), ce sont les programmes de formation en travail social, en technologie de radiodiagnostic et en éducation spécialisée qui ont prédominé en 2017-2018. Dans le domaine des soins infirmiers (tableau 8), les programmes « techniques de soins infirmiers » et « santé, assistance et soins infirmiers » arrivent en tête de liste. L'établissement a, à cet égard, été le lieu de supervision de plus de mille stages dans chacun de ces programmes. Dans le domaine médical (tableau 9), le programme de formation le plus représenté est la médecine de famille. Dans le cadre de ce dernier programme, l'établissement a supervisé 319 stages en 2017-2018. Le programme de doctorat de 1^{er} cycle (externat) arrive au second rang, avec 175 stages.

⁸ Pour une liste exhaustive des stages réalisés par programme de formation, consultez l'annexe 2 du présent document.

Tableau 7. Les 15 plus importants programmes de formation PTA selon le nombre de stages 2017-2018

Programme de formation PTA	2017-2018		2016-2017	
	Nb. stages	Nb. jours de stage	Nb. stages	Nb. jours de stage
Travail social	67	2 727	72	2 993
Technologie de radiodiagnostic	59	1 815	40	1 497
Techniques d'éducation spécialisée	44	1 613	52	1 726
Ergothérapie	42	1 284	33	862
Secrétariat	40	644	29	430
Psychoéducation	36	1 434	29	994
Orthophonie	34	487	35	482
Physiothérapie	29	716	29	737
Assistance technique en pharmacie	27	297	15	117
Hygiène et salubrité en milieu de soins	27	178	1	10
Techniques de physiothérapie	26	473	17	423
Pharmacie et sciences pharmaceutiques	26	480	24	461
Techniques de travail social	25	645	21	752
Technologie d'analyses biomédicales	23	601	104	2 276
Techniques d'inhalothérapie	18	269,5	32	464

Tableau 8. Les 5 plus importants programmes de formation en soins infirmiers selon le nombre de stages 2017-2018

Programme de formation en soins infirmiers	2017-2018		2016-2017	
	Nb. stages	Nb. jours de stage	Nb. stages	Nb. jours de stage
Techniques de soins infirmiers	1 554	13 837	1 664	13 865
Santé, assistance et soins infirmiers	1 084	11 442	1 369	13 856
Assistance à la personne en établissement de santé	445	4 159	616	6 028
Baccalauréat en sciences infirmières	312	4 745	391	4 777
Assistance à la personne à domicile	100	1 394	115	1 285

Tableau 9. Les 15 plus importants programmes de formation en médecine selon le nombre de stages 2017-2018

Programme de formation médicale	2017-2018		2016-2017	
	Nb. stages	Nb. jours de stage	Nb. stages	Nb. jours de stage
Méd. de famille	319	8 988	258	7 487
Méd. doctorat de 1 ^{er} cycle (externat)	175	3 528	141	2 912
Méd. d'urgence	20	257	14	237
Méd. obstétrique-gynécologie	17	410	16	459
Méd. prédoctorale (Pré-externat)	14	229	4	40
Méd. interne	13	320		
Méd. anesthésiologie	11	245	23	310
Méd. interne - Tronc commun	9	215		
Méd. chirurgie générale	8	310	3	120
Méd. d'urgence spécialisée	8	155		
Méd. pédiatrie	8	145	10	197
Méd. psychiatrie	7	356	4	220
Méd. interne générale	5	98	27	666
Méd. soins intensifs chez l'adulte	5	64	3	60
Méd. chirurgie orthopédique	4	100	3	60

Dans les tableaux suivants, sont présentés les principaux établissements d'enseignement avec qui le CISSS des Laurentides a collaboré au cours de 2017-2018. Comme l'année dernière, le Centre de formation professionnelle (CFP) Performance Plus arrive au premier rang des établissements de formation professionnelle. C'est en effet un peu plus de 40 % des stagiaires de niveau de formation professionnelle accueillis au CISSS des Laurentides qui provenaient de cet établissement. Au niveau collégial, c'est environ 3 stagiaires sur 4 qui étaient inscrits au Cégep de Saint-Jérôme. On notera, par ailleurs, la part plus importante occupée par le Collège Lionel-Groulx, passant de 4 % en 2016-2017 à 10 % en 2017-2018. Cette hausse n'est pas étrangère à la mise en place récente des cohortes de stagiaires en soins infirmiers. Au niveau universitaire, 72 % des stages étaient le fait d'étudiants de l'Université de Montréal et 18 %, de l'Université du Québec en Outaouais.

Tableau 10. Proportion des stagiaires 2017-2018 de formation professionnelle en fonction des établissements d'enseignement (les cinq plus importants)

Établissements de formation professionnelle	2017-2018		2016-2017
	Nb. Stages	Nb. Jours de stage	Nb. Stages
CFP Performance Plus	41 %	37 %	38 %
CFP L'Émergence	23 %	22 %	22 %
CFP des Sommets	19 %	21 %	23 %
CFP de Mont-Laurier	10 %	12 %	11 %
CF Compétences 2000	2 %	2 %	3 %

Tableau 11. Proportion des stagiaires collégiaux 2017-2018 en fonction des établissements d'enseignement (les cinq plus importants)

Établissements de formation collégiale	2017-2018		2016-2017
	Nb. Stages	Nb. Jours de stage	Nb. Stages
Cégep de Saint-Jérôme	77 %	75 %	83 %
Collège Lionel-Groulx	10 %	6 %	4 %
Collège Montmorency	6 %	6 %	5 %
Collège Ahuntsic	4 %	9 %	4 %
Collège de Rosemont	1 %	1 %	1 %

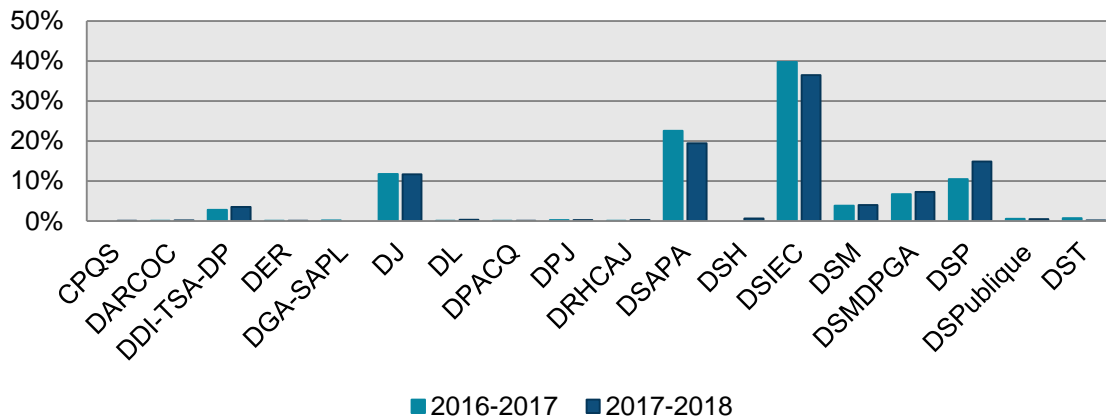
Tableau 12. Proportion des stagiaires universitaires 2017-2018 en fonction des établissements d'enseignement (les cinq plus importants)

Établissements de formation universitaire	2017-2018		2016-2017
	Nb. Stages	Nb. Jours de stage	Nb. Stages
Université de Montréal	72 %	70 %	69 %
Université du Québec en Outaouais	18 %	16 %	20 %
Université de Sherbrooke	2 %	3 %	3 %
Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue	2 %	2 %	3 %
Université McGill	2 %	2 %	2 %

Le graphique 7 nous permet d'apprécier la contribution des différentes directions du CISSS des Laurentides dans la réalisation des stages de 2017-2018 et les variations par rapport à 2016-2017. Il est évidemment nécessaire de tenir compte dans l'interprétation de ces données du volume démographique de chaque direction.

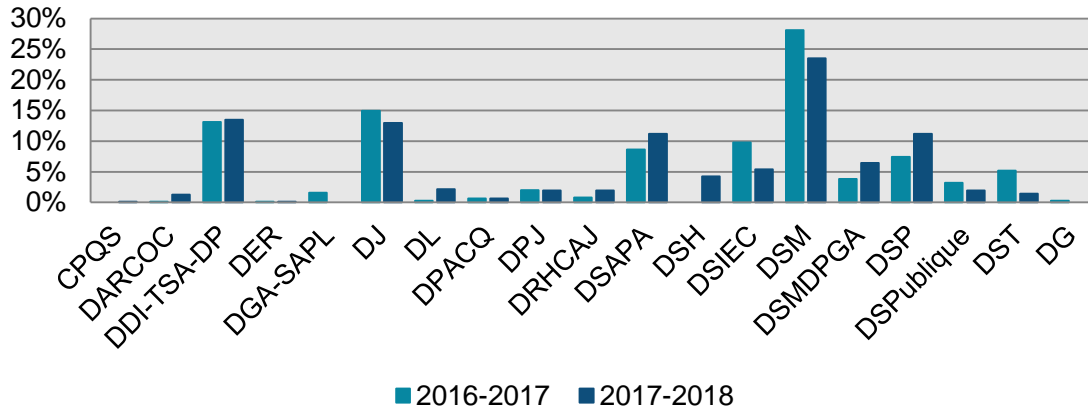
Il n'y a aucune différence majeure entre les données de 2017-2018 et celles de 2016-2017. La DSIEC arrive en effet toujours en tête de liste, malgré une légère baisse par rapport à l'année précédente (moins de 4 %). Un peu plus de 36 % des stages étaient réalisés en 2017-2018 dans cette direction. La DSAPA occupe, comme en 2016-2017, le deuxième rang : près d'un stage sur cinq était mené dans cette direction. Notons, toutefois, qu'avec 12 % des stages, la DJ n'est plus, comme en 2016-2017, au troisième rang. C'est désormais la DSP qui se trouve à ce rang, passant de 10 % en 2016-2017 à 15 % des stages en 2017-2018.

Graphique 7. Proportion du nombre de stages en fonction des directions en 2016-2017 et en 2017-2018



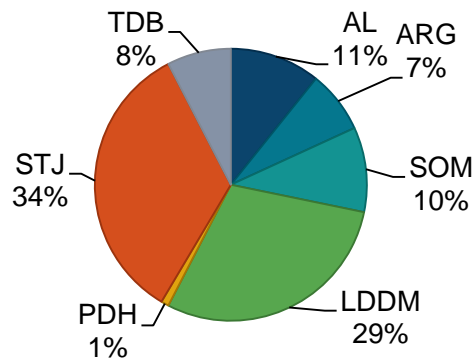
Si l'on se focalise exclusivement sur les stages PTA, c'est la DSM qui arrive au premier rang, et ce, à l'instar de 2016-2017 et malgré une légère diminution (graphique 8). En 2017-2018, c'est près d'un stage PTA sur quatre qui a été mené dans cette direction. Arrivent nez à nez au second rang la DDI-TSA-DP et la DJ avec respectivement 13 % des stages. Ensuite, se trouvent en vis-à-vis la DSAPA et la DSP qui ont, chacune, accueilli 11 % des stages PTA. Notons que c'est la DSP qui a connu la variation positive la plus importante, avec une hausse de 4 %.

Graphique 8. Proportion du nombre de stages PTA en fonction des directions en 2016-2017 et en 2017-2018



Concluons cette section avec les données relatives aux territoires. Comme en 2016-2017, les territoires de Saint-Jérôme et du Lac-des-Deux-Montagnes ont accueilli ensemble en 2017-2018 un peu plus de 60 % des stages (graphique 9). Notons, toutefois, que la part occupée par le territoire de Saint-Jérôme a diminué quelque peu, passant de 37 % en 2016-2017 à 34 % en 2017-2018, alors que la part du territoire du Lac-des-Deux-Montagnes a légèrement augmenté, passant de 25 % à 29 %. À l'exclusion du territoire des Pays-d'en-Haut, les autres territoires ont respectivement accueilli en 2017-2018 plus ou moins 10 % des stages. Il est à noter que les proportions calculées en fonction du nombre de jours de stages sont similaires à celles-ci.

Graphique 9. Proportion du nombre de stages 2017-2018 par territoire



3. Recherche

Le service de la recherche compte sur la contribution active de deux APPR et d'une agente administrative, soit l'équivalent de 2 ETC.

Ce service accomplit une fonction de vigie en matière de recherche : il s'assure de la mise en place et de l'application du cadre réglementaire en recherche et veille à ce que tout projet de recherche réalisé au CISSS des Laurentides soit conforme et formellement autorisé par l'établissement.

L'équipe a, par ailleurs, pour mandat de recevoir les demandes de réalisation des projets de recherche et de coordonner l'évaluation de la convenance institutionnelle de ces derniers. Elle a également pour mandat de soutenir le Comité d'éthique de la recherche (CÉR) de notre établissement et de faire le relais entre les différents acteurs de la recherche (chercheurs, équipes de l'établissement accueillant les projets, etc.). Elle assure, par ailleurs, le suivi administratif des projets de recherche en cours et la coordination des activités de transfert de connaissances offertes par les chercheurs au sein de l'établissement.

3.1. Objectifs et principales réalisations en 2017-2018

Objectifs	Actions et réalisations
Optimiser les processus de travail	Adoption de nouveaux règlements sur la régie interne du CÉR du CISSS des Laurentides.
	Réalisation d'une démarche d'optimisation des processus de travail avec le soutien de la DPACQ.
	Renouvellement de la documentation et des formulaires s'adressant aux chercheurs.
	Implantation de caucus opérationnels.
	Création d'un comité de travail interdirection (DER, DSM, DSP, DRHCAJ et DRF) chargé de la révision des processus de recherche clinique.
	Mise à jour de l'état de tous les dossiers de recherche actifs de la DER et du CÉR du CISSS des Laurentides.
	Création d'une grille de vérification des pièces exigées lors des demandes de collaboration en recherche.
	Identification des étapes charnières du processus d'évaluation et de suivi d'un projet de recherche et de leurs critères. Révision et bonification du registre des projets de recherche de l'établissement.

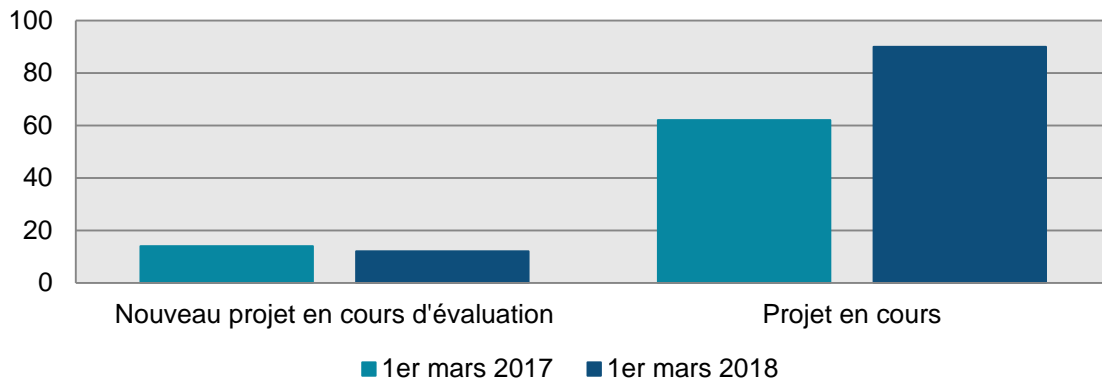
	Élaboration d'un arbre décisionnel pour l'évaluation de la convenance institutionnelle.
Réviser, instaurer ou consolider les collaborations, ententes et contrats relatifs à la recherche ou à l'éthique de la recherche	Nomination par le conseil d'administration de nouveaux membres du CÉR et reconduction de mandats.
	Désignation d'une personne-ressource de la DER agissant en soutien au CÉR.
	Tenue d'une rencontre de partage d'expérience avec nos homologues des CISSS de Laval et de Lanaudière.
Faire connaître les processus d'évaluation et d'autorisation des projets de recherche	Tournée des directions de l'établissement avec un professeur représentant de l'UQO, dans le but de développer les collaborations en recherche et en transfert des connaissances.
	Publication dans l'intranet d'un document de présentation du processus d'évaluation et d'autorisation des projets de recherche.
	Révision de la section dédiée à la présentation du processus d'évaluation et d'autorisation des projets de recherche apparaissant sur le site internet.
	Diffusion d'un article dans l'Infolettre sur le rôle du CÉR du CISSS des Laurentides et son processus d'évaluation.

3.2. Bilan chiffré des activités de recherche en 2017-2018

Soulignons d'entrée de jeu qu'un important travail a été mené cette année par l'équipe afin d'optimiser les processus et outils de travail, dont le registre officiel des projets de recherche réalisés dans l'établissement. Ce dernier a été entièrement revu, permettant ainsi d'effectuer un suivi administratif plus serré des dossiers et d'avoir un portrait plus juste des projets de recherche réalisés. Une démarche de vérification en profondeur des dossiers des projets de recherche a été conjointement menée, avec pour corollaire l'actualisation des données du registre des projets de recherche. En outre, au cours de l'année, la DER a été mise au fait de l'existence d'une série de projets de recherche qui, autorisés avant la création du CISSS des Laurentides, ne lui avaient pas été jusqu'alors déclarés. D'où, comme vous le constaterez, certains écarts significatifs entre les données de 2017-2018 et celles de 2016-2017. Nous espérons, par ailleurs, que les ajustements apportés aux outils et processus de travail nous permettront dans les années futures de fournir un bilan plus riche des projets de recherche réalisés dans l'établissement.

En 2017-2018, l'équipe a traité les dossiers de 138 projets de recherche. Parmi ceux-ci, 90 projets étaient en cours en date du 31 mars 2018⁹, représentant un écart positif de 28 projets à pareille date en 2017 (graphique 10). De plus, 12 nouveaux projets de recherche se trouvaient au 31 mars 2018 à l'étape de l'évaluation éthique ou de la convenance institutionnelle, des prérequis à la réalisation de tout projet de recherche.

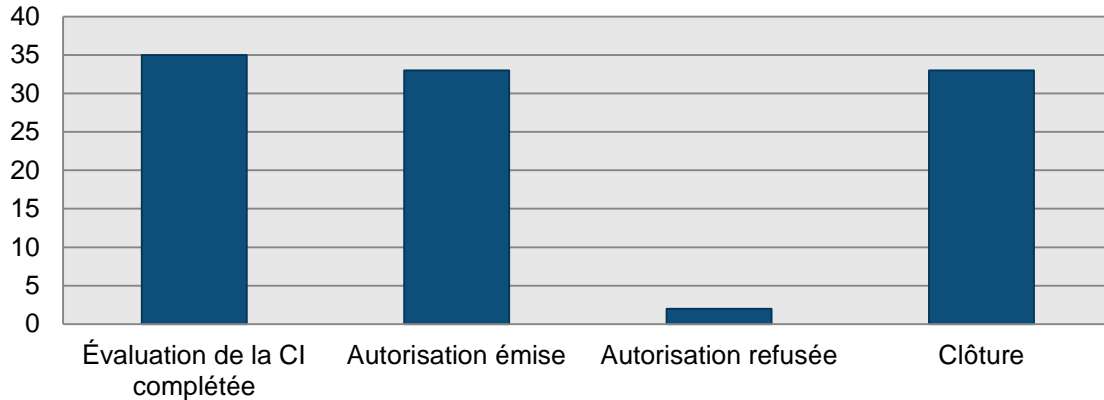
Graphique 10. État des dossiers ouverts des projets de recherche en date du 31 mars 2017 et du 31 mars 2018



Outre le suivi des projets de recherche en cours et le renouvellement des autorisations annuelles exigeant, selon le cas, un réexamen en profondeur du dossier, l'équipe a coordonné et complété au cours de 2017-2018 l'évaluation de la convenance institutionnelle de 35 nouveaux projets (graphique 11). Parmi ceux-ci, 33 ont reçu une autorisation formelle de réalisation, signifiant que la réalisation de seulement deux projets a été refusée. Par ailleurs, on a procédé à la clôture de 33 dossiers de projets de recherche.

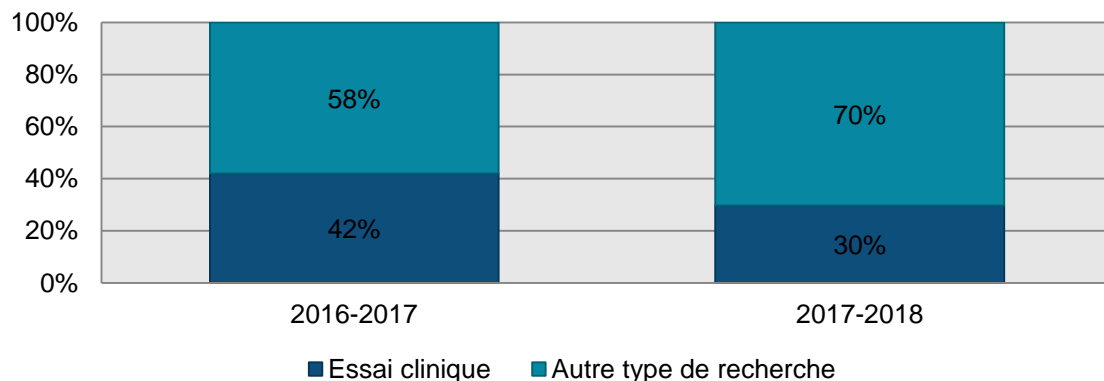
⁹ Pour une liste exhaustive de ces projets, cf. annexe 3.

Graphique 11. Interventions administratives menées en 2017-2018, à l'exclusion des suivis et des renouvellements d'autorisation



Si l'on se réfère au graphique 12, la part occupée par les essais cliniques a diminué, passant de 42 % en 2016-2017 à 30 % en 2017-2018. Insistons, à cet égard, sur la grande diversité des domaines dans lesquels s'inscrivent les projets de recherche réalisés dans l'établissement, ainsi que les thématiques de recherche abordées par ceux-ci : vieillissement, organisation des soins, infections nosocomiales, vulnérabilité suicidaire, identité professionnelle, diabète, soins de fin de vie, etc. Notons, par ailleurs, que près d'un projet sur cinq traités en 2017-2018 s'inscrivait dans le cadre d'une formation universitaire ou d'un stage postdoctoral et qu'un projet sur quatre avait pour CÉR évaluateur celui du CISSS des Laurentides¹⁰.

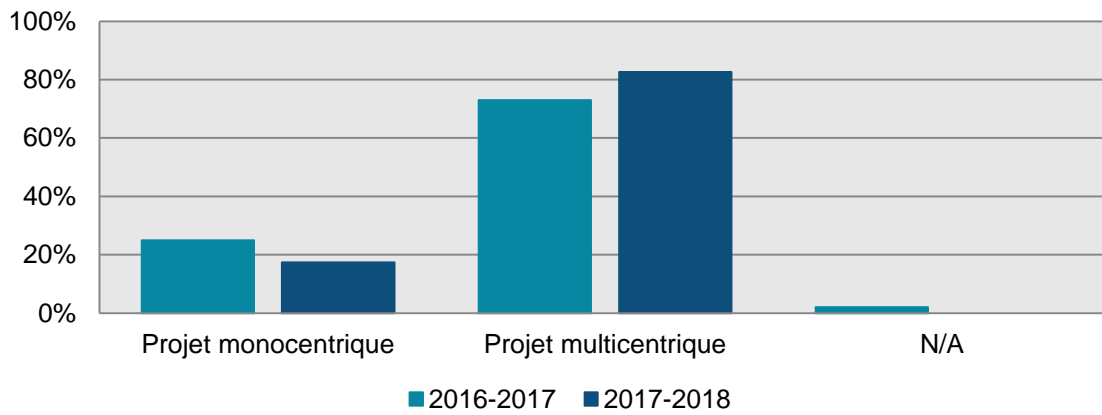
Graphique 12. Type des projets de recherche de 2016-2017 et de 2017-2018



¹⁰ À titre informatif, dix nouveaux projets de recherche ont été déposés pour évaluation en 2017-2018 au Comité d'éthique de la recherche du CISSS des Laurentides, dont un pour le compte du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue et en vertu de l'entente de délégation signée avec cet établissement.

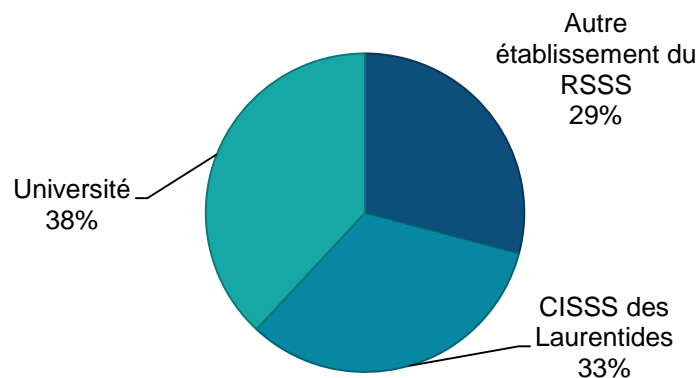
En regard de l'étendue des 138 projets de recherche traités en 2017-2018, la plupart des projets étaient réalisés dans plusieurs établissements du réseau public de la santé et des services sociaux (graphique 13). En effet, plus de 80 % d'entre eux étaient de type multicentrique, la différence représentant les projets de recherche menés exclusivement au CISSS des Laurentides (projets dits monocentriques). La part occupée par les projets multicentriques a augmenté de près de 10 % par rapport à l'année passée.

Graphique 13. Étendue des projets de recherche de 2016-2017 et de 2017-2018



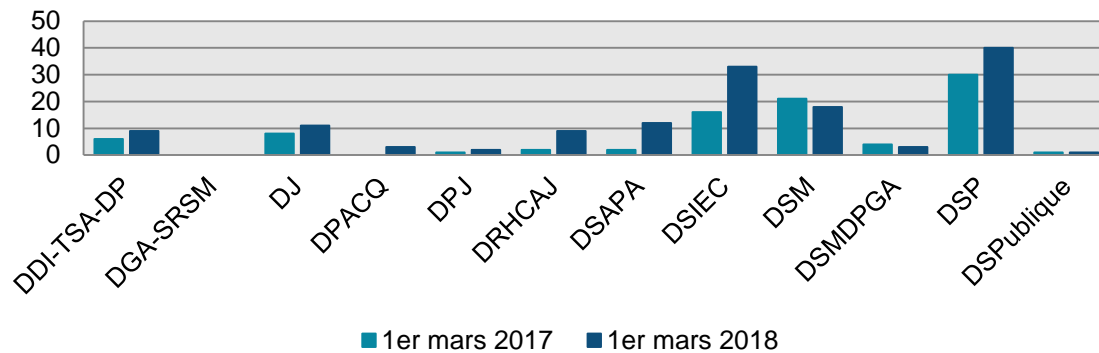
Soulignons, par ailleurs, que la grande majorité des projets de recherche traités par la DER en 2017-2018 étaient encadrés par des chercheurs du milieu universitaire ou du CISSS des Laurentides (graphique 14). De fait, 38 % de ces projets relevaient de la responsabilité de chercheurs universitaires et 33 % de chercheurs rattachés à notre établissement. Près de 30 % des projets étaient conduits par des chercheurs venant d'autres établissements du réseau de la santé et des services sociaux.

Graphique 14. Proportion des projets de recherche de 2017-2018 selon les établissements de rattachement des chercheurs responsables



Ci-dessous, un graphique présentant l'implication des directions dans la réalisation des projets de recherche qui étaient en cours en date du 31 mars 2018. Force est de constater le nombre élevé de directions impliquées dans la recherche, que ce soit, par exemple, en participant à l'évaluation de la convenance institutionnelle des projets de recherche ou en fournissant des ressources matérielles ou du personnel pour la réalisation de ceux-ci. En tête de liste et comme à pareille date l'année passée, se trouve la DSP qui était impliquée dans la réalisation de 40 projets de recherche. Au second rang se situe la DSIEC, laquelle contribuait à la réalisation de 33 projets de recherche. Par rapport au 31 mars 2017, le nombre de projets dans lesquels cette dernière est impliquée a doublé. Viennent ensuite la DSM et la DSAPA, la première étant partie prenante de la réalisation de dix-huit projets de recherche, et la seconde de douze projets de recherche.

Graphique 15. Implication des directions dans les projets de recherche en cours en date du 31 mars 2017 et du 31 mars 2018



Soulignons, pour conclure, que sont nombreuses et variées les installations de l'établissement où sont menées les collectes des données. À titre indicatif, la collecte des données pour près de la moitié des projets de recherche en cours au 31 mars 2018 se déroulait en milieu hospitalier.

Conclusion et perspectives

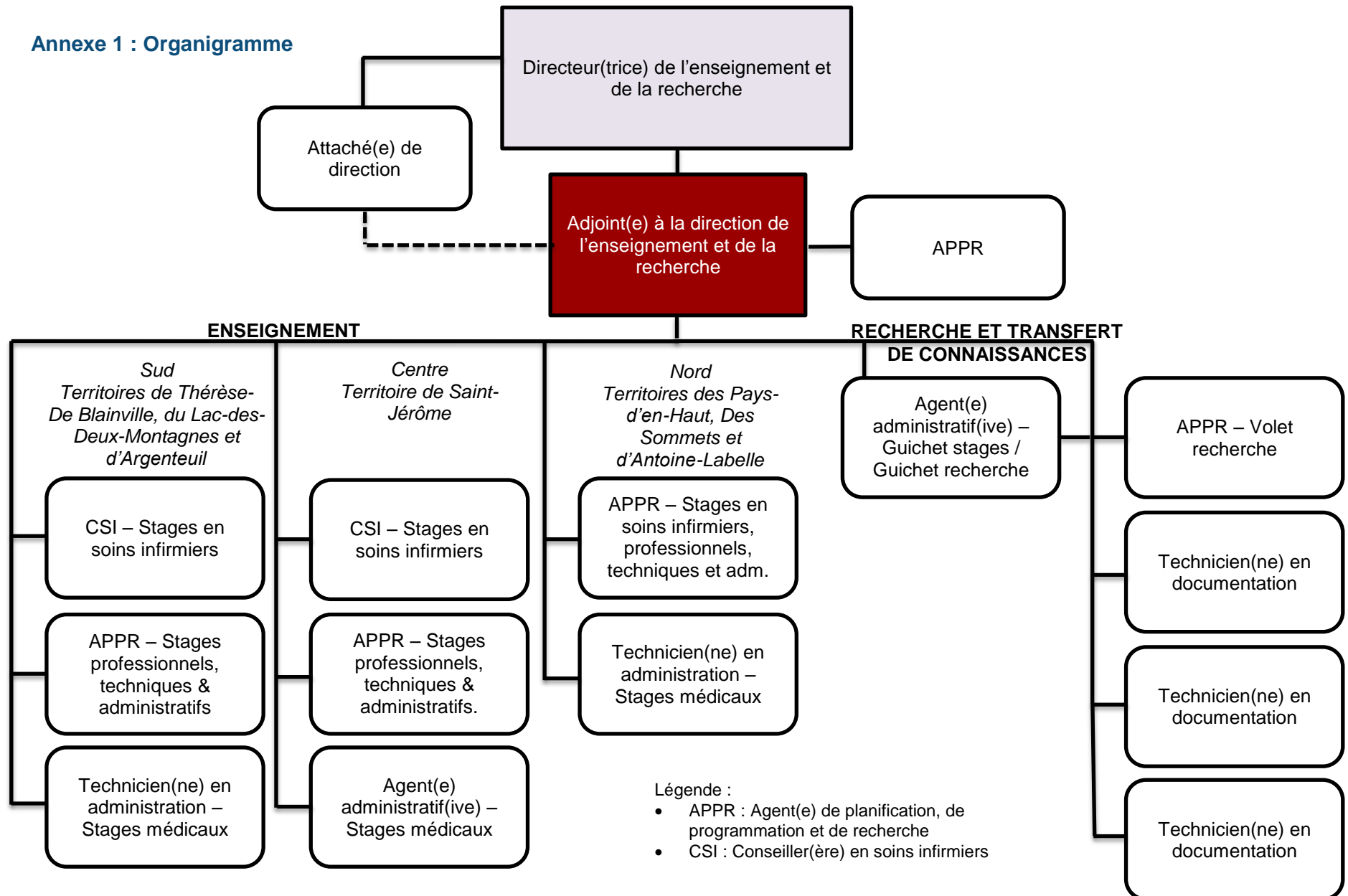
Comme le témoigne le présent rapport, l'année 2017-2018 a été bien remplie pour notre direction. Parmi les faits saillants, notons le volume croissant et important des requêtes traitées par l'équipe des services documentaires, la coordination de près de 5 000 stages réalisés dans l'établissement et le traitement administratif d'une centaine de projets de recherche. Outre ces activités dédiées au développement et au transfert des connaissances, un important travail de consolidation a été mené par l'équipe tant en regard de ses processus et outils de travail, qu'en regard des assises administratives et organisationnelles de la direction.

Ses fondations étant aujourd'hui bien fixées, l'équipe de la DER peut se consacrer pleinement au développement et à la bonification de son offre de services, et ce, dans ses trois champs d'action. Ainsi, dans le volet des services documentaires, nous comptons en 2018-2019 poursuivre le déploiement des veilles informationnelles et débiter la mise en place des « Netvibes » thématiques¹¹. Concurrément, afin de mieux faire connaître les différents services et ressources documentaires offerts, plusieurs activités de communication et de formation sont au calendrier. En enseignement, des projets sont prévus en 2018-2019 pour favoriser la qualité des stages et des supervisions, ainsi que pour valoriser et reconnaître la fonction de superviseur de stage. Nous travaillerons également à la révision des cadres de référence régionaux pour la coordination des stages, et ce, en collaboration avec nos partenaires de l'éducation. Finalement, dans le volet recherche, nous comptons organiser en 2018-2019 des activités de promotion de la recherche au sein de l'établissement, développer les activités de transfert de connaissances et veiller au renouvellement du cadre réglementaire de la recherche et à son implantation. Nous participerons, par ailleurs, aux travaux nationaux visant à implanter le logiciel Nagano.

Cela va sans dire que cette démarche de développement et de bonification de l'offre de services de la DER impliquera, forcément, l'amélioration continue des processus et outils de travail de l'équipe. Cette démarche requerra, par ailleurs, d'être à l'écoute constante des besoins et des préoccupations de nos partenaires et « clients ».

¹¹ « Netvibes » est un agrégateur de flux RSS utilisé pour constituer des plates-formes de veille informationnelle. Pour plus d'information, vous pouvez consulter le lien suivant : <http://fad.telug.ca/quest-ce-que-netvibes-et-comment-lutiliser/>.

Annexe 1 : Organigramme



Annexe 2 : Répartition des stages 2017-2018 selon les programmes de formation

PROGRAMME DE FORMATION SECONDAIRE	2017-2018		2016-2017		Écart	
	Nb. Stages	Nb. Jours stage	Nb. Stages	Nb. Jours stage	Nb. Stages	Nb. Jours stage
TOTAL	2	63,0			2	63
Stages PTA	2	63,0			2	63
Formation menant à l'exercice d'un métier semi-spécialisé	1	52,0			1	52
Programme Défis	1	11,0			1	11

PROGRAMME DE FORMATION PROFESSIONNELLE	2017-2018		2016-2017		Écart	
	Nb. Stages	Nb. Jours stage	Nb. Stages	Nb. Jours stage	Nb. Stages	Nb. Jours stage
TOTAL	1752	18 528,0	2181	22 275,5	-429	-3748
Stages PTA	123	1533,0	81	1106,5	42	427
Assistance technique en pharmacie	27	297,0	15	117,0	12	180
Comptabilité	0	0,0	1	20,0	-1	-20
Cuisine	11	148,0	10	151,5	1	-4
Dessin de bâtiment (DEP)	1	28,0	1	20,0	0	8
Hygiène et salubrité en milieu de soins	27	178,0	1	10,0	26	168
Mécanique de machines fixes	3	33,0	3	65,0	0	-32
Mécanique industrielle de construction et d'entretien	1	14,0	2	29,0	-1	-15
Secrétariat	40	644,0	29	430,0	11	214
Secrétariat médical	12	171,0	17	192,0	-5	-21
Soutien informatique (DEP)	1	20,0	2	72,0	-1	-52
Stages en soins infirmiers	1629	16 995,0	2100	21 169,0	-471	-4174
Assistance à la personne à domicile	100	1394,0	115	1285,0	-15	109
Assistance à la personne en établissement de santé	445	4159,0	616	6028,0	-171	-1869
Santé, assistance et soins infirmiers	1084	11 442,0	1369	13 856,0	-285	-2414

PROGRAMME DE FORMATION COLLÉGIALE	2017-2018		2016-2017		Écart	
	Nb. Stages	Nb. Jours stage	Nb. Stages	Nb. Jours stage	Nb. Stages	Nb. Jours stage
TOTAL	1822	20 126,5	2026	22 158,5	-204	-2032
Stages PTA	262	6193,5	362	8294,0	-100	-2101
Archives médicales	5	25,0	5	25,0	0	0
Assistant administratif et assistant administratif en milieu médical (AEC)	0	0,0	8	400,0	-8	-400
Audioprothèse	0	0,0	1	1,0	-1	-1
Environnement, hygiène et sécurité au travail	1	2,0	1	4,0	0	-2
Gérontologie (AEC)	4	70,0	3	50,0	1	20
Gestion administrative	0	0,0	1	25,0	-1	-25
Gestion des opérations	1	25,0			1	25
Ressources humaines (AEC)	0	0,0	1	14,0	-1	-14
Retraitement de dispositifs médicaux (AEC)	2	40,0	7	138,0	-5	-98

Direction de l'enseignement et de la recherche

Secrétariat médical (AEC)	2	90,0			2	90
Soins préhospitaliers d'urgence	14	55,0	11	34,0	3	21
Techniques de comptabilité et de gestion (AEC et DEC)	1	18,0	1	20,0	0	-2
Techniques de diététique	11	148,0	10	133,0	1	15
Technologie de l'architecture	0	0,0	2	10,0	-2	-10
Technologie de la mécanique du bâtiment	0	0,0	1	65,0	-1	-65
Techniques de gestion d'un établissement de restauration	2	10,0			2	10
Techniques de la documentation	1	20,0			1	20
Techniques de l'informatique (AEC et DEC)	1	24,0	2	56,0	-1	-32
Techniques de physiothérapie	26	473,0	17	423,0	9	50
Techniques de travail social	25	645,0	21	752,0	4	-107
Techniques d'éducation spécialisée	44	1613,0	52	1726,0	-8	-113
Techniques d'électrophysiologie médicale	5	10,0	9	51,0	-4	-41
Techniques d'hygiène dentaire	11	22,0	14	33,0	-3	-11
Techniques d'inhalothérapie	18	269,5	32	464,0	-14	-195
Techniques d'intervention en délinquance	0	0,0	16	39,0	-16	-39
Techniques d'intervention en loisir	2	58,0	1	26,0	1	32
Techniques d'orthèses et prothèses orthopédiques	1	20,0	1	30,0	0	-10
Techniques juridiques	2	135,0			2	135
Techniques policières	1	5,0	1	2,0	0	3
Technologie d'analyses biomédicales	23	601,0	104	2276,0	-81	-1675
Technologie de radiodiagnostic	59	1815,0	40	1497,0	19	318
Stages en soins infirmiers	1560	13 933,0	1664	13 864,5	-104	69
Gérontologie (AEC)	6	96,0			6	96
Techniques de soins infirmiers	1554	13 837,0	1664	13 864,5	-110	-28

PROGRAMME DE FORMATION UNIVERSITAIRE	2017-2018		2016-2017		Écart	
	Nb. Stages	Nb. Jours stage	Nb. Stages	Nb. Jours stage	Nb. Stages	Nb. Jours stage
TOTALE	1255	30 795,9	1189	26 685,3	66	4111
Stages médicaux	638	15 799,0	515	13 007,3	123	2792
Méd. anesthésiologie	11	245,0	23	310,0	-12	-65
Méd. chirurgie générale	8	310,0	3	120,0	5	190
Méd. chirurgie générale oncologique	2	40,0			2	40
Méd. chirurgie orthopédique	4	100,0	3	60,0	1	40
Méd. chirurgie vasculaire	2	80,0	1	40,0	1	40
Méd. compétence avancée en médecine d'urgence	3	60,0			3	60
Méd. gastroentérologie			3	41,0	-3	-41
Méd. de famille	319	8987,5	258	7486,8	61	1501
Méd. doctorat de premier cycle en médecine (externat)	175	3528,0	141	2911,5	34	617
Méd. d'urgence	20	257,0	14	237,0	6	20
Méd. d'urgence spécialisée	8	155,0			8	155
Méd. Interne	13	320,0			13	320
Méd. interne - Tronc commun	9	215,0			9	215
Méd. Interne générale	5	98,0	27	666,0	-22	-568
Méd. neurologie adulte	1	20,0			1	20

Direction de l'enseignement et de la recherche

Méd. obstétrique-gynécologie	17	410,0	16	459,0	1	-49
Méd. ophtalmologie			1	19,0	-1	-19
Méd. oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale (ORL)	3	60,0	1	20,0	2	40
Méd. pédiatrie	8	145,0	10	197,0	-2	-52
Méd. pédopsychiatrie	1	60,0			1	60
Méd. pneumologie			2	40,0	-2	-40
Méd. prédoctorale (pré-externat)	14	229,0	4	40,0	10	189
Méd. psychiatrie	7	355,5	4	220,0	3	136
Méd. radiologie diagnostique	2	40,0			2	40
Méd. santé publique et médecine préventive	1	20,0			1	20
Méd. soins intensifs chez l'adulte	5	64,0	3	60,0	2	4
Méd. stage d'adaptation			1	80,0	-1	-80
Stages PTA	298	9899,0	275	8403,0	23	1496
Administration des affaires - concentration ressources humaines	2	76,0	1	10,0	1	66
Administration des services de santé	2	60,0	2	76,0	0	-16
Archivistique (université)	1	17,0			1	17
Audiologie	12	180,0	12	273,0	0	-93
Biochimie	1	68,0	1	7,0	0	61
Communication	1	30,0			1	30
Communication organisationnelle (DESS)	1	30,0			1	30
Criminologie	4	285,0	4	270,0	0	15
Droits	2	110,0			2	110
Ergothérapie	42	1284,0	33	861,5	9	423
Génie biomédical	4	322,0	2	162,0	2	160
Génie des opérations et de la logistique	1	80,0			1	80
Gestion des opérations			2	185,0	-2	-185
Gestion des risques majeurs	2	112,0			2	112
Kinésiologie	3	73,0	2	47,0	1	26
Neuroscience cognitive			1	24,0	-1	-24
Nutrition	7	153,0	8	146,0	-1	7
Optométrie			2	13,0	-2	-13
Orthophonie	34	487,0	35	482,0	-1	5
Pharmacie et sciences pharmaceutiques	26	480,0	24	461,0	2	19
Physiothérapie	29	716,0	29	737,0	0	-21
Pratique sage-femme	6	219,0	7	321,5	-1	-103
Psychoéducation	36	1434,0	29	994,0	7	440
Psychologie	14	890,0	8	310,0	6	580
Relations industrielles			1	30,0	-1	-30
Santé publique	1	66,0			1	66
Travail social	67	2727,0	72	2993,0	-5	-266
Stages en soins infirmiers	319	5097,9	399	5275,0	-80	-177
Baccalauréat en sciences infirmières - formation DEC-BAC	173	2538,8				
Baccalauréat en sciences infirmières - formation initiale	137	2175,5	391	4777,0	-79	-32
Sciences infirmières	2	31,0				
Maîtrise en sciences infirmières - infirmière praticienne spécialisée	7	352,6	8	498,0	-1	-145

STAGES EXPLORATOIRES (OBSERVATION)	2017-2018		2016-2017		Écart	
	Nb. Stages	Nb. Jours stage	Nb. Stages	Nb. Jours stage	Nb. Stages	Nb. Jours stage
TOTAL	93	93	49	48	44	45
Étudiants du secondaire						
Discipline explorée/observée	65	65,0	49	48,0	16	17
Audiologie	2	2,0			2	2
Ergothérapie	2	2,0			2	2
Maîtrise en soins infirmiers - infirmière praticienne spécialisée en soins de première ligne	1	1,0			1	1
Méd. chirurgie générale	2	2,0			2	2
Méd. chirurgie vasculaire	2	2,0			2	2
Méd. d'urgence	2	2,0			2	2
Méd. ophtalmologie	2	2,0			2	2
Nutrition	1	1,0			1	1
Orthophonie	1	1,0			1	1
Pharmacie et sciences pharmaceutiques	2	2,0			2	2
Physiothérapie	2	2,0			2	2
Psychoéducation	1	1,0			1	1
Psychologie	4	4,0			4	4
Sciences infirmières	2	2,0			2	2
Secrétariat	1	1,0			1	1
Techniques de diététique	1	1,0			1	1
Techniques de physiothérapie	1	1,0			1	1
Techniques de soins infirmiers	25	25,0			25	25
Techniques d'éducation spécialisée	2	2,0			2	2
Techniques d'électrophysiologie médicale	1	1,0			1	1
Techniques d'inhalothérapie	3	3,0			3	3
Technologie d'analyses biomédicales	1	1,0			1	1
Technologie de radiodiagnostic	1	1,0			1	1
Travail social	3	3,0			3	3
Étudiants collégiaux						
Discipline explorée/observée	20	20,0	n.a.*	n.a.*	20	20
Ergothérapie	2	2,0			2	2
Orthophonie	2	2,0			2	2
Physiothérapie	1	1,0			1	1
Psychoéducation	1	1,0			1	1
Psychologie	1	1,0			1	1
Techniques de diététique	1	1,0			1	1
Techniques de soins infirmiers	4	4,0			4	4
Techniques de travail social	1	1,0			1	1
Techniques d'éducation spécialisée	2	2,0			2	2
Techniques d'inhalothérapie	2	2,0			2	2
Technologie de radiodiagnostic	1	1,0			1	1
Travail social	2	2,0			2	2
Stages exploratoires (observation)	20	20,0			20	20
Étudiants universitaires						
Discipline explorée/observée	8	8,0	n.a.*	n.a.*	8	8
Ergothérapie	2	2,0			2	2
Méd. d'urgence	1	1,0			1	1

Direction de l'enseignement et de la recherche

Méd. pédopsychiatrie	1	1,0			1	1
Pharmacie et sciences pharmaceutiques	2	2,0			2	2
Sciences infirmières	1	1,0			1	1
Travail social	1	1,0			1	1

*En 2016-2017, les stages exploratoires (observations) d'étudiants collégiaux et universitaires n'étaient pas comptabilisés dans une catégorie distincte.

Annexe 3 : Liste des projets de recherche en cours en date du 31 mars 2018

Début du projet	Chercheur responsable	Titre abrégé	Titre complet	Installation(s) du CISSS des Laurentides	Source(s) de financement
2006	Dr Stéphan Troyanov	DÉTERMINANTS RÉMISSION PROTÉINURIE	Déterminants d'une rémission de la protéinurie dans les glomérulonéphrites.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	FRSQ
2008	Dr Ghislain Cournoyer	BCLQ	Banque de cellules leucémiques du Québec	Hôpital régional de Saint-Jérôme	FRSQ
2008	Dre Julie Prévost	MSBASE	MSBase (Registre de données cliniques sur la sclérose en plaques)	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Serono Symposia Foundation International
2008	Dr François Madore	CANPREDDICT	Étude canadienne de prédiction de risque et d'évolution vers la dialyse, la mortalité et les événements cardiovasculaires dans le temps.	Installations du CISSS des Laurentides	UBC, Division of Nephrology, British Columbia
2009	Dr Ghislain Cournoyer	REGISTRE LMC	Registre canadien de leucémie myéloïde chronique	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Non disponible
2014	Mme Isabelle Gaboury	OPTI-FRAC	Partenariat de recherche appliquée pour un programme de prévention des fractures de fragilité chez les personnes âgées.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Non disponible
2014	Dr Stéphane Richard-Devantoy	DÉCISION INHIBITION PATIENTS DÉPRIMÉS	Prise de décision et inhibition cognitive des patients déprimés : des marqueurs neurocognitifs du suicide influencés par l'âge et le genre?	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Financement interne
2014	Dre France Légaré	PRISE DÉCISIONS SOINS DOMICILE	Implantation de la prise de décision partagée auprès des équipes interprofessionnelles de soins à domicile.	Installations - Programme SAPA (SAD)	Instituts de recherche en santé du Canada
2015	Mme Claire Baudry	ÉVOLUTIONS	ÉvolutionS	Installations - Programme Jeunesse	Non disponible
2015	Dr Yves Pesant	ODYSSEY	Étude à répartition aléatoire, à double insu, contrôlée par placebo et à groupes parallèles visant à évaluer les effets de l'alirocumab (SAR236553/REGN737) sur la survenue d'événements cardiovasculaires chez des patients qui ont récemment présenté un syndrome coronarien.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Sanofi Recherche & Développement; Regeneron Pharmaceuticals, Inc.

Direction de l'enseignement et de la recherche

2015	Dre Marie-Pierre Campeau	ABLATION STÉRÉOTAXIQUE TUMEURS PULMONAIRES	Ablation stéréotaxique robotisée de tumeurs pulmonaires de stade précoce : l'expérience initiale du CHUM.	Installations du CISSS des Laurentides (Archives médicales)	Non disponible
2015	Dre Julie Prévost	SWITCH	Étude rétrospective multicentrique non interventionnelle - sclérose en plaques rémittente.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	JSS Medical Research Novartis
2015	Dr Yves Pesant	MARINER	Évaluation du Rivaroxaban par rapport à un placebo pour réduire le risque de thromboembolie veineuse chez les patients atteints d'une affection médicale, suivant leur congé de l'hôpital.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Janssen Research & Development, LLC
2015	Dr Yves Pesant	RESPECT-ESUS	Évaluation à répartition aléatoire et à double insu de la prévention secondaire de l'AVC visant à comparer l'efficacité et la sécurité de l'inhibiteur de la thrombine orale dabigatran etexilate (110 mg ou 150 mg, par voie orale, 2 f.p.j.) à l'acide acétylsalicylique (100 mg, par voie orale, 1 f.p.j.) chez des patients ayant fait un accident vasculaire cérébral embolique d'origine indéterminée.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Boehringer Ingelheim Pharmaceuticals, Inc.
2015	Mme Catherine Quesnel	GESTION DES ARRÊTS DE TRAVAIL	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.	UMF des Hautes-Laurentides	Non disponible
2015	Dre Marie-Thérèse Lussier	DISCUTONS SANTÉ	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	GMF-U de Saint-Eustache	RRISIQ (Réseau-1 Québec); Chaire Dr Sadok Besrouir; IRSC
2015	Mme Christine Alary Gauvreau	PRATIQUE ORTHO RÉADAPT APHASIE	Favoriser l'évolution des pratiques orthophoniques en réadaptation vers participation sociale des personnes aphasiques.	Centre de réadaptation DP; Hôpital Laurentien	Non disponible
2015	Dr Howard Steiger	TROUBLES DE L'ALIMENTATION	Développement continu et évaluation d'un programme de formation sur les troubles de l'alimentation pour les professionnels de soins de santé primaires.	Installations - Programme santé mentale	Non disponible
2015	Dr Yves Pesant	SPIRE2	Étude de phase III multicentrique, à répartition aléatoire, à double insu, contrôlée par placebo, avec groupes parallèles, visant à évaluer	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Pfizer

			l'efficacité, l'innocuité et la tolérabilité du bococizumab (PF-04950615) dans la réduction de la survenue d'événements cardiovasculaires graves chez des sujets présentant un risque élevé.		
2015	Mme Isabelle Vedel	PLAN ACTION MIN TR COGNITIF... VIEILLISSEMENT	Plan d'action ministériel sur les troubles cognitifs liés au vieillissement : une évaluation de l'implantation et des résultats des projets initiaux en vue d'une généralisation progressive au Québec.	GMF des Hautes-Laurentides	FRQS
2016	Mme Chantal Cyr	ENF HÉBERGÉ MALTRAITANCE	L'adaptation socio-affective d'enfants victimes de maltraitance et hébergés en centre jeunesse durant la moyenne enfance : processus médiateurs et modérateurs.	Installations - Programme Jeunesse	CRSH et FRSQ
2016	Mme Nancy Côté	OPTIMISATION... IPSPL	Les facteurs contributifs à l'optimisation de la pratique de l'infirmière praticienne spécialisée en soins de première ligne : enjeux d'optimisation du rôle des IPSPL, de collaboration interprofessionnelle et d'accessibilité à des soins et des services de santé.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	MSSS, OIQ et (ancienne) Agence Capitale-Nationale
2016	Dr Yves Pesant	CARMELINA	Étude de phase 4, multicentrique, internationale, randomisée, à groupe parallèle, à double insu et contrôlé par placebo évaluant la sécurité cardiovasculaire, rénale et microvasculaire avec le Linagliptine 5 mg, une fois par jour pour les patients atteints de diabète de type 2 et présentant un haut risque vasculaire.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Boehringer Ingelheim Pharmaceuticals, Inc.
2016	M. Tonino Esposito	MESURE PLACEMENT RENDEMENT ENFANT	La mesure dans laquelle le placement est susceptible de réduire les mauvais rendements chez l'enfant.	Installations - Programme Jeunesse	Chaire de recherche du Canada en services sociaux pour les enfants vulnérables
2016	Dr Jacques Jolivet	CHECKMATE 568	Étude de phase III, ouverte, multicentrique, à répartition aléatoire, évaluant l'efficacité et l'innocuité de MPDL3280A (anticorps ANTI-PD-L1) en association avec le carboplatine et le paclitaxel ou MPDL3280A avec le carboplatine et le nab-paclitaxel, comparativement au carboplatine avec le nab-paclitaxel chez les patients atteints d'un cancer du poumon	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Bristol-Myers Squibb Research & Development

2016	Dr Yves Pesant	AUGUSTUS (CV185-316)	squameux non à petites cellules n'ayant jamais reçu de chimiothérapie. Essai clinique et contrôlé, à répartition aléatoire, avec une factorielle de 2x2, visant à évaluer l'innocuité de l'apixaban comparativement à celle d'un antagoniste de la vitamine K et l'innocuité de l'aspirine comparativement à celle d'un placebo d'aspirine chez des patients atteints de fibrillation auriculaire et d'un syndrome coronarien aigu ou qui ont subi une intervention coronarienne percutanée.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Bristol-Myers Squibb Research & Development
2016	Dr Yves Pesant	COLCOT	Étude des effets de la colchicine sur les événements cardiovasculaires.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Institut de cardiologie de Montréal
2016	Dr Yves Pesant	VOYAGER	Essai de phase 3 international, multicentrique, avec répartition aléatoire, mené à double insu et contrôlé par placebo visant à évaluer l'efficacité et l'innocuité du rivaroxaban dans la réduction du risque d'événements vasculaires thrombotiques majeurs chez des patients atteints d'une maladie artérielle périphérique symptomatique et soumis à des interventions de revascularisation des membres inférieurs.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Bayer Inc.
2016	Dr Yves Pesant	DAL-301-DALGENE	Étude de phase III, randomisée, en double insu, contrôlée par placebo, pour évaluer les effets de dalcetrapib sur les risques de maladies cardiovasculaires (CV) dans une population génétiquement définie avec un récent syndrome coronarien aigu (SAC).	Hôpital régional de Saint-Jérôme	DalCor Pharma UK Ltd
2016	Mme Diana Zidarov	INDICATEUR DOULEUR CHRONIQUE	Indicateur de performance et de qualité pour la gestion de la douleur chronique non cancéreuse : un examen de l'étendue des connaissances.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Post doctoral par Richard et Édith Strauss, Université McGill
2016	Dr Nils Chaillet	PRISMA	Processus d'aide à la décision, gestion du risque et du mode d'accouchement après césarienne au Québec.	Hôpitaux du CISSS des Laurentides	IRSC
2016	Mme Kelley Kilpatrick	PROJET VITRINE	Implantation du rôle de l'infirmière praticienne en soins de longue durée au Québec : perspectives des gestionnaires et des membres de l'équipe de soins.	Centre d'hébergement Youville	MSSS

2016	Mme Anik Giguère	OUTILS... TR COGNITIF VIEILLISSEMENT	Développement d'outils cliniques pour la prestation de soins et de services de première ligne centrés sur les aînés présentant des troubles cognitifs liés au vieillissement.	GMF de la Lièvre	Non disponible
2016	Dre Marie-Claude Lacombe	ÉTUDE INSALUBRITÉ MORBIDE	Étude descriptive des personnes vivant dans des conditions d'insalubrité morbide dans la région des Laurentides (2013-2015).	Installations du CISSS des Laurentides (Archives médicales)	Financement interne (PSSS)
2016	Dr Ghislain Cournoyer	GO29437	Étude de phase III, ouverte, multicentrique, à répartition aléatoire, évaluant l'efficacité et l'innocuité de MPDL3280A (anticorps ANTI-PD-L1) en association avec le carboplatine et le paclitaxel ou MPDL3280A avec le carboplatine et le nab-paclitaxel, comparativement au carboplatine avec le nab-paclitaxel chez les patients atteints d'un cancer du poumon squameux non à petites cellules n'ayant jamais reçu de chimiothérapie.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	F. Hoffmann-La Roche Ltée
2016	Mme Geneviève Pagé	TRANSMISSION INTER-GÉNÉRATIONNELLE NÉGLIGENCE	Transmission intergénérationnelle de la négligence : perceptions de parents, de grands-parents et d'intervenants.	Installations - Programme Jeunesse	Aucun
2016	M. Stéphane Grenier	PLACEMENT FA ENF 10-14 ANS	Le sens du placement en famille d'accueil de proximité pour les enfants de 10 à 14 ans.	Installations - Programme Jeunesse	Aucun
2016	M. Louis-Philippe Boulet	FORMATION-ÉDUCATEURS-MPOC	Impacts d'un programme de formation des éducateurs en MPOC : une étude basée sur un modèle d'évaluation du développement professionnel.	Hôpital de Saint-Eustache	Chaire de transfert de connaissances, éducation et prévention en santé respiratoire et cardiovasculaire
2016	Dre Isabel Rodrigues	PROJET ACCESSIBILITÉ	Portrait du réseau de cliniques universitaires en soins de première ligne du département de médecine de famille et de médecine d'urgence de l'Université de Montréal : quelle est leur accessibilité à la communauté à l'aube de transformations majeures?	GMF-U du CISSS des Laurentides	Chaire du Dr Sadok Besroun en médecine familiale
2016	Dr Michael Shevell	REGISTRE PARALYSIE CÉRÉBRALE	Registre de la paralysie cérébrale canadien	Installations - Programme DP	Réseau des centres d'excellence du Canada
2016	M. Martin Goyette	EDJEP - PHASE II	Étude longitudinale sur le devenir des jeunes placés au Québec et en France - Étape 2 de la priorité du projet de recherche	Installations - Programme Jeunesse	CRSH; FCI; MSSS

2016	M. Joël Tremblay	DÉBA-ADJ	Validation des instruments de la famille du DÉBA : Alcool, Drogues et Jeu - Phase II.	Installations - Programme Dépendance	MSSS
2016	M. Carl-Ardy Dubois	RÉSEAU (45 ANS)	Un réseau de recherche et d'intervention interdisciplinaire pour optimiser la participation au travail et la santé au travail des 45 ans et plus dans le secteur de la santé et des services sociaux.	Installations du CISSS des Laurentides	CRSH; IRSC
2016	M. Carl-Ardy Dubois	TRAQ (45 ans)	Trajectoires de réadaptation au travail, ressources et qualité de vie au travail chez les 45 ans et plus dans le secteur de la santé et des services sociaux.	Installations du CISSS des Laurentides	IRSST
2016	Pre Louise Lemay	ÉIJ	Analyse et promotion des pratiques de médiation partenariale novatrices dans le champ de l'action intersectorielle auprès des jeunes en besoin multiples et vivant des situations complexes	Installations - Programme Jeunesse	CRSH
2016	Pre Mylaine Breton	ACCÈS ADAPTÉ UMF	Analyse en partenariat patients-cliniciens-chercheurs des modèles d'accès adapté implantés dans les UMF au Québec.	GMF-U de Saint-Eustache	RRISQ (Réseau-1 Québec)
2016	Dr Beste Kucukyazici	ÉTUDE COMPARATIVE DES URGENCES AU QUÉBEC	Recherchez au-delà des murs de l'unité d'urgence pour les facteurs de retards dans l'unité d'urgence : modélisation des associations avec l'hôpital et les soins post-aigus et exploration d'interventions prometteuses.	Centre multiservices de santé et de services sociaux d'Argenteuil; Hôpital Laurentien	FRQS
2016	Mme Myriam Rousseau	ABC COMPOTEMENTS TSA	Augmenter l'accessibilité des formations parents d'enfant ayant un TSA par une offre de programme individualisée : étude pilote.	Centre de réadaptation DI-TSA de Mirabel	Financement interne
2016	Dr Jacques Jolivet	CHECKMATE 384	Étude de phase IIIb/IV portant sur l'optimisation de la fréquence posologique du nivolumab à 240 mg toutes les 2 semaines, par rapport à celle du nivolumab à 480 mg toutes les 4 semaines chez des sujets atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules de stade avancé ou métastatique qui ont reçu un traitement de 4 mois par le nivolumab à 3 mg/kg ou à 240 mg toutes les 2 semaines.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Bristol Myers Squibb Research & Development
2016	Dre Marie-Thérèse Lussier	PROJET SENTINELLE	Réseau canadien de surveillance sentinelle en soins primaires – Phase III	GMF-U de Saint-Eustache	Agence de santé publique du Canada; Pfizer, Calian, Merck Canada; Financement

2017	Dr Yves Pesant	BRAIN-AF	Étude randomisée en double aveugle sur l'anticoagulation dans la prévention des accidents vasculaires cérébraux ischémiques et du déficit neurocognitif dans la Fibrillation Auriculaire.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	interne Réseau canadien de recherche en prévention des AVC et Bayer Global
2017	Dr Sébastien Guimond-Simard	RÉPARATION LIGAMENTS CROISÉS	Résultats cliniques de la réparation primaire du ligament croisé antérieur en comparaison avec une restructuration standard : une étude de cohorte prospective.	Hôpital de Saint-Eustache	Arthrex, Inc.
2017	Dr Yves Pesant	REVOLVE (GED-03-01-CD-002)	Étude de phase 3, multicentrique, à répartition aléatoire et à double insu, avec contrôle par placebo visant à évaluer l'efficacité et l'innocuité de Mongersen (GED-0301) dans le traitement de sujets atteints de la maladie de Crohn active.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Celgene Corporation
2017	Dre Marie-Thérèse Lussier	PROJET SENTINELLE (MED-RCSSSP)	Mise en œuvre du moteur d'extraction de données (MED) du Réseau canadien de surveillance sentinelle en soins primaires (RCSSSP) dans les cliniques de soins primaires pour améliorer la surveillance, la prévention et la gestion des maladies chroniques.	GMF-U de Saint-Eustache	Agence de santé publique du Canada; Financement interne; Pfizer, Calian, Merck Canada; Centre for Studies in Primary Care; RRSUM
2017	Dr Jean Desroches	BLOC PECTORAL	Le bloc pectoral en chirurgie ambulatoire pour augmentation mammaire.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Fonds interne du département d'anesthésiologie du CISSS des Laurentides
2017	Dr Nils Chaillet	PRISMA II	Processus d'aide à la décision, gestion du RISque obstétrical et du Mode d'Accouchement après césarienne au Québec.	Hôpitaux du CISSS des Laurentides	IRSC
2017	Dr Daniel Bichet	DÉPISTAGE PTS FABRY NÉPHRO/CARDIO	Dépistage de la maladie de Fabry chez des patients mâles ayant soit une insuffisance rénale soit une hypertrophie ventriculaire gauche caractérisée, d'origine inconnue.	Hôpital régional de Saint-Jérôme; Hôpital de Saint-Eustache	Laboratoire de Dr Bichet; Genzyme Canada
2017	Mme Mélina Rivard	PARENTS N-6-RGD	Évaluation des besoins des familles avec un enfant ayant un retard global de développement et d'un programme de formation-coaching sur les comportements problématiques.	Centre de réadaptation DI-TSA de Thérèse-De Blainville	FRQSC
2017	Dr Guy Deslauriers	PEARL-PT010005	Étude randomisée, en double aveugle, multicentrique, en groupes parallèles, visant à	Hôpital régional de Saint-Jérôme	PEARL Therapeutics, Inc.

			évaluer l'efficacité et l'innocuité du PT010 par rapport au PT003 et au PT009 en ce qui concerne les exacerbations de MPOC sur une période de traitement de 52 sem. chez des sujets atteints d'une MPOC modérée à très sévère.		
2017	Dre Manon Choinière	PROJET OTM	Vers une coordination multidisciplinaire des soins et de la gestion de la douleur associée à l'Ostéoarthrose TrapézoMétacarpienne – Volet II.	Hôpitaux du CISSS des Laurentides	Fonds du groupe de recherche de la douleur du CR-CHUM; Fonds de chirurgie de main de la Fondation du CHUM
2017	Dr Ghislain Cournoyer	CASSINI RIVA	Efficacité et sécurité d'emploi de la prophylaxie par rivaroxaban par rapport à un placebo chez des patients ambulatoires atteints de cancer débutant un traitement systémique du cancer et à risque élevé de thromboembolie veineuse.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Janssen Research & Development, LLC
2017	Mme Nicola Hagemeister	ARTHROSE DU GENOU	Mieux traiter et diagnostiquer l'arthrose du genou : un impératif clinique et économique pour notre système de santé.	GMF-U de Saint-Jérôme; et de Saint-Eustache; GMF d'Argenteuil	FPQIS; Emovi Inc.
2017	Dr Yves Pesant	SUSTAIN (GED-0301-CD-004)	Étude de prolongation de phase III portant sur un traitement actif à long terme par le mongersen (GED-0301) auprès de sujets atteints de la maladie de Crohn.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Colgene Corporation
2017	Dr Alex Carignan	BLASTO-QUÉBEC	Épidémiologie clinique et impact de l'amphotéricine B liposomale dans l'infection à <i>Blastomyces dermatitidis</i> au Québec : étude rétrospective multicentrique.	Hôpital régional de Saint-Jérôme; Hôpital de Saint-Eustache	Financement interne
2017	Dr André Bussièrès	INTERVENTIONS VISION	Interventions to Address Vision and Visual-Perceptual Impairments to Optimize Occupational Performance in Adults with Acquired Brain Injury: A Cross-Sectional Survey of Occupational Therapy Practices.	Installations - Programme DP	Non disponible
2017	Mme Carole Légaré	SOCIALISATION PARENTALE	Pratique de socialisation parentale des émotions et compétences émotionnelles et sociales d'enfants présentant des troubles du développement.	Installations - Programme DI-TSA	Aucun
2017	Mme Myriam Rousseau	OUTIL DE CUEILLETTE D'INFORMATIONS TSA	Évaluation de l'acceptabilité sociale et des effets de l'utilisation de l'Outil de cueillette d'informations relatives à la famille développé dans le cadre d'une communauté de pratique	Installations - Programme DI-TSA	CNRIS

			pour les intervenants œuvrant auprès de la clientèle ayant un trouble du spectre de l'autisme (TSA) âgée entre 6 à 12 ans.		
2017	M. Guy Jobin	ISS - AIDE MÉDICALE À MOURIR	Les intervenants et intervenantes en soins spirituels et l'aide médicale à mourir.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Chaire Religion, spiritualité et santé
2017	M. Walter Wittich	PRISMES DE PELI	Protocole visant à augmenter l'adaptabilité aux prismes de Peli pour des personnes ayant une hémianopsie latérale homonyme.	Installations - Programme DI-TSA	CRIR du Montréal métropolitain
2017	Dre Bonnie Swain	CLOTHING DETERMINANT (PROJET MODE)	Le vêtement en tant que déterminant de la participation sociale et de l'inclusion chez les personnes ayant une déficience physique : construire les fondements de l'innovation future. (<i>Clothing as a determinant of social participation and inclusion among persons with a physical disability: Building a foundation for future innovation.</i>)	Installations - Programme DP	FRQS et OPHQ
2017	Dre Catherine Labbé	PROJET DÉLAIS	Projet d'évaluation des délais au Québec dans la prise en charge de patients avec cancer du poumon; de la suspicion au premier traitement.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Fonds de recherche locaux à l'IUCPQ
2017	Dr Richard Fleet	URGENCES RURALES 360°	Urgences rurales 360° : mobilisation des professionnels de la santé, des décideurs, des usagers et des citoyens afin d'améliorer les soins et services de santé dans les urgences rurales du Québec.	Hôpital de Mont-Laurier	FRQS
2017	Dre Marie-Pascale Pomey	CONSTRUIRE SYSTÈME SANTÉ SÉCURITAIRE	Construire un système de santé sécuritaire : les stratégies utilisées dans l'institutionnalisation de la participation des patients dans la gestion des risques.	Installations du territoire Thérèse-De Blainville	Aucun
2017	Dr Yves Pesant	DAPA-HF	Étude évaluant l'effet de la dapagliflozine sur la fréquence d'aggravation de l'insuffisance cardiaque ou de mortalité cardiovasculaire chez des patients atteints d'insuffisance cardiaque chronique dont la fraction d'éjection est réduite.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	AstraZeneca
2017	Mme Monique Benoit	PRESCRIPTION INFIRMIÈRE / ORDONNANCE COLLECTIVE	L'impact de la prescription infirmière (ordonnance collective) sur le travail des infirmières œuvrant auprès des jeunes en difficulté et des travailleuses du sexe de la rue dans les Laurentides : une analyse des avancés en matière de prévention des infections	CLSC de Saint-Jérôme et de Thérèse-De Blainville (Volet jeunesse/Clinique de dépistage des ITSS/Écoles)	Financement interne (FIRC - démarrage)

2017	Dr Jacques Jolivet	KEYNOTE-604	transmissibles sexuellement et par le sang ITSS. Étude de phase III à répartition aléatoire, à double insu et contrôlée par le placebo portant sur le pembrolizumab (MK-3475/SCH900475 /KEYTRUDAMC) en association avec l'étoposide/platine (cisplatine ou carboplatine) dans le traitement de première intention de sujets atteints d'un cancer du poumon à petites cellules au stade étendu.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Merck Canada Inc. (filiale de Merck & Co. Inc.)
2017	Pr Patrick Cloos	COLLABORATION INTERPROFESSIONNELLE PATIENT ET PROCHES	La collaboration interprofessionnelle en partenariat avec le patient et ses proches en milieu de soins.	Centre d'hébergement Drapeau-Deschambault	Aucun
2017	Dr Yves Pesant	GALACTIC-HF	Étude multicentrique à double insu, à répartition aléatoire et contrôlée par placebo visant à évaluer l'efficacité et l'innocuité de l'omecamtiv mecarbil sur la mortalité et la morbidité de sujets atteints d'insuffisance cardiaque chronique à fraction d'éjection réduite.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	AMGEN Inc.
2017	Mme Sonia Hélie	ELPJ 3 (VOLET 1)	Évaluation des impacts de la loi de la protection de la jeunesse : Point de mire sur la réunification familiale et le remplacement - Volet 1 : Portrait quantitatif.	Installations - Programme Jeunesse	MSSS
2017	Pre Nathalie Delli-Colli	OUTILS RSIPA	Usages et appropriations des outils cliniques du RSIPA par les intervenants du soutien à domicile.	Installations - Programme SAPA (SAD)	CRSH
2017	M. François Bédard	PARTENARIAT INF, PERS SOIGNÉES AVC	Explorer le déroulement du partenariat entre l'infirmière, les personnes soignées ayant subi un AVC et leurs proches aidants.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Aucun
2017	M. Denis Chênevert	IDENTITÉ PROFESSIONNELLE DE L'INFIRMIÈRE	Étude visant à déterminer l'influence de l'identité professionnelle de l'infirmière sur la qualité des soins infirmiers prodigués aux patients en CHSLD.	Centres d'hébergement de la région des Laurentides	Aucun
2017	Pr Benoit Cossette	OPUS-ANTIPSYCHOTIQUE	Usage approprié des antipsychotiques en CHSLD chez les résidents ayant des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD) – Un projet panquébécois concerté et intégré.	Centre d'hébergement Drapeau-Deschambault	Non disponible

2018	Mme Michèle Charpentier	CRÉER LIEN AVEC PAD	Créer du lien avec les personnes âgées ayant une démence (PAD). Une analyse de savoirs faire de praticiens et praticiennes aux pratiques alternatives et complémentaires (PAC).	Centres d'hébergement du CISSS des Laurentides	Bourses d'excellence UQAM (FARE); Chaire de recherche sur le vieillissement et la diversité citoyenne
2018	M. Guy Bélanger	COMPÉTENCES MINIMALES INFIRMIÈRES SAD	Identification et validation des compétences minimales requises chez les infirmières débutantes pratiquant dans un service de soutien à domicile (SAD).	Installations - Programme SAPA (SAD)	Aucun
2018	M. Jacques Moreau	OUTIL GED_PJ	Analyse de l'utilité de l'outil GED dans les services de protection de l'enfance au Québec. Vers un guide de pratiques pour soutenir les décisions en protection de la jeunesse.	Installations - Programme Jeunesse	CRSH
2018	Dr Stéphane Richard-Devantoy	MARQUEURS VULNÉRABILITÉ SUICIDAIRE DÉMENCE	Marqueurs cliniques et cognitifs de la vulnérabilité suicidaire dans la démence.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	ELSI Funds
2018	Pre Manon Guay	ALGO PROCESSUS AC	Adoption de l'Algo dans les services de soutien à domicile québécois : étude du processus d'application des connaissances.	Installations - Programme SAPA (SAD)	REPAR; OPHQ
2018	M. Sven Joubert	ATTEINTES DU JUGEMENT	Les atteintes du jugement et leurs corrélats neuroanatomiques dans les maladies neurodégénératives atypiques.	Clinique de la mémoire du CISSS des Laurentides	RQRV
2018	Dr Mathieu Moreau	DMA	Applicabilité des directives médicales anticipées dans un contexte québécois de soins hospitaliers.	Hôpital de Saint-Eustache	Aucun
2018	Dr Jacques Jolivet	KEYNOTE 598	Étude de phase III, à répartition aléatoire et à double insu visant à comparer l'association du pembrolizumab et de l'ipilimumab à l'association du pembrolizumab et du placebo dans le traitement du cancer du poumon non à petites cellules récidivant ou métastatique n'ayant jamais été traité.	Hôpital régional de Saint-Jérôme	Merck Canada Inc.

*Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Laurentides*

Québec 