

## AVIS DE RÉUNION ☒

## PROCÈS-VERBAL ☐

<b>Titre de la réunion :</b>	Comité stratégique de la recherche et de la formation	<b>Date et heure :</b>	Le mardi 12 mai 2020 à 10 heures		
<b>But de la réunion :</b>	Réunion régulière	<b>Endroit :</b>	Via Zoom		
<b>Présidente : Secrétaire :</b>	Pauline Bourque Manon Frenette				
<b>PARTICIPANTS</b>		<b>INVITÉS</b>			
<input type="checkbox"/>	Pauline Bourque	<input type="checkbox"/>	Dre France Desrosiers	<input type="checkbox"/>	Jean-René Noël
<input type="checkbox"/>	Gabriel Godin	<input type="checkbox"/>	Michelyne Paulin		
<input type="checkbox"/>	Denis Pelletier	<input type="checkbox"/>	Gilles Lanteigne		
<input type="checkbox"/>	Dr Michel H. Landry	<input type="checkbox"/>	Brigitte Sonier-Ferguson		
<b>ORDRE DU JOUR</b>					
Heure	Sujets	Pages	Action		
10 h	1. Ouverture de la réunion et déclaration de conflit d'intérêt		Décision		
10 h 02	2. Adoption de l'ordre du jour	1	Décision		
10 h 03	3. Adoption du procès-verbal du 25 novembre 2019	2 - 4	Décision		
10 h 05	4. Suivis de la réunion du 25 novembre 2019 :		Information		
10 h 10	4.1 Bilan annuel des activités de recherche (note d'information et bilan)	5 - 48			
10 h 15	4.2 Supervision du plan opérationnel (note d'information et plan)	49 - 55			
10 h 20	4.3 Bilan – Unités cliniques apprenantes (note d'information et bilan)	56 - 68			
10 h 25	4.4 Financement – Healthy Seniors Project (verbal)				
10 h 30	4.5 Plan de communication – mise à jour et capsule vidéo (note d'information)	69 - 70			
10 h 35	4.6 Mise à jour : Révision des ententes relatives à la formation médicale (verbal)				
10 h 40	5. Affaires nouvelles				
10 h 41	5.1 Révision du mandat du Comité stratégique de la recherche et de la formation (note d'information)	71 - 74	Décision		
10 h 50	5.2 Implication du secteur de la recherche dans la situation pandémique (note d'information)	75 - 77	Information		
10 h 55	6. Autres				
11 h 00	7. Date de la prochaine réunion : À venir		Information		
11 h 02	8. Levée de la réunion		Décision		

AVIS DE RÉUNION PROCÈS-VERBAL 

<b>Titre de la réunion :</b>	Comité stratégique de la recherche et de la formation	<b>Date et heure :</b>	Le lundi 25 novembre 2019 à 10 heures
		<b>Endroit :</b>	Vidéoconférence
<b>But de la réunion :</b>	Réunion régulière	<b>CHUDGLD:</b>	Pauline Bourque, Jean-Marie Nadeau, Brigitte Sonier-Ferguson, Dr Michel H. Landry
<b>Présidente :</b>	Pauline Bourque	<b>Siège social :</b>	Gabriel Godin
<b>Secrétaire :</b>	Manon Frenette	<b>HR Campbellton :</b>	Gilles Lanteigne
		<b>Par jabber :</b>	Denis Pelletier, Dre France Desrosiers
		<b>Par téléphone :</b>	Michelyne Paulin

**Participants**

Pauline Bourque	√	Denis Pelletier	√	Gilles Lanteigne	√
Jean-Marie Nadeau	√	Dr Michel H. Landry	√	Brigitte Sonier Ferguson	√
Gabriel Godin	√	Michelyne Paulin	√	Dre France Desrosiers	√

**PROCÈS-VERBAL****1. Ouverture de la séance, déclaration de conflit d'intérêts**

La présidente ouvre la séance à 10 heures et souhaite la bienvenue à tous. Aucun conflit d'intérêt n'est signalé.

**2. Adoption de l'ordre du jour**

L'ordre du jour est adopté tel que présenté.

**MOTION 2019/11/25-01-CSRF**

Proposé par Jean-Marie Nadeau

Appuyé par Gabriel Godin

Et résolu que l'ordre du jour soit adopté tel que présenté

**ADOPTÉE À L'UNANIMITÉ**

**3. Adoption du procès-verbal du 16 septembre 2019**

Le procès-verbal de la réunion du 16 septembre 2019 est adopté tel que circulé.

**MOTION 2019/11/25-02-CSRF**

Proposé par Gabriel Godin

Appuyé par Jean-Marie Nadeau

Et résolu que le procès-verbal de la réunion du 16 septembre 2019 soit adopté tel que circulé

**ADOPTÉE À L'UNANIMITÉ**

**4. Suivis de la réunion du 16 septembre 2019****4.1 Supervision des projets de recherche**

On présente le Bilan des activités de recherche en date du 18 novembre 2019. Les essais cliniques commandités sont présentés sous forme de tableaux et graphiques qui décrivent les secteurs cliniques impliqués. La présentation des projets de recherche clinique internes (projets menés par des chercheurs de Vitalité), les projets d'évaluation en santé, les demandes de revues de la littérature scientifique et de préparation de plan d'affaires sont présentés sous un nouveau format similaire aux essais cliniques.

#### 4.2 Supervision du plan opérationnel

On présente, pour information, la mise à jour du plan opérationnel pour le développement de la mission universitaire 2018-2020, laquelle démontre les actions complétées et les progrès accomplis. Les mises à jour importantes ou les modifications apportées aux échéanciers sont indiquées en jaune dans le plan.

Puisque le Réseau est en processus de planification stratégique, le plan opérationnel du secteur de la recherche va être mis à jour au printemps. On souligne tout le travail qui a été accompli dans les derniers trois ans, en identifiant toutefois deux volets qui n'ont pas avancé comme souhaité, soit la viabilité et la pérennité, qui sont en lien avec les coûts et le financement de la mission universitaire. Le ministère a quand même donné espoir pour tout ce qui a trait au financement au niveau des unités cliniques apprenantes. Le Réseau est en train de réfléchir à une nouvelle stratégie pour le prochain plan opérationnel.

On demande si on a obtenu un support quelconque du Réseau de santé Horizon pour la mise en œuvre des unités cliniques apprenantes. On répond qu'on a certainement un support de vision de la pdg d'Horizon mais qu'ils ne sont pas rendus à l'étape de pouvoir intégrer ceci à leur plan d'action. Il y a toutefois une ouverture à le faire au niveau provincial. On souligne que ces propos pourraient faire partie des éléments à travailler en arrière-plan pour obtenir du support ministériel.

#### 4.3 Unités cliniques apprenantes – sommaire de la cartographie de la mise en oeuvre des UCA

On présente une mise à jour du Plan de déploiement des unités cliniques apprenantes ainsi que les initiatives qui s'y rattachent. Cette mise à jour comprend un sommaire du processus de mise en oeuvre et de l'opérationnalisation d'une UCA sous forme de tableau et de cartographie; le Plan de déploiement démontre la progression du travail. L'objectif est que par le 31 janvier 2020, les trois UCA auront priorisé les écarts/problèmes sur lesquels elles veulent travailler et il y aura des groupes de travail qui auront débuté les recherches de solutions, lesquelles seront présentées en février/mars pour le processus budgétaire et le lancement de solutions en juin/juillet.

Au niveau des UCA, on demande si le Réseau prévoit une stratégie de communication externe. On répond qu'on veut établir une stratégie de communication pour l'interne et pour l'externe. Des discussions sur le sujet ont déjà eu lieu quelques mois passés pour diffusion à l'interne mais il n'y a rien d'organisé pour l'externe pour le moment. On souligne qu'il serait bien de rattacher ceci à la stratégie de communication de la mission universitaire.

*Arrivée de Denis Pelletier (10 h 20)*

#### 4.4 Financement – Healthy Seniors Project

Le Réseau de santé de Vitalité a soumis une proposition de projet de recherche à l'initiative Projet pilote sur les aînés en santé dans le cadre du concours pour les projets gouvernementaux : *Devenir un système de santé apprenant : la stratégie d'un réseau de santé au Nouveau-Brunswick. Projet pilote - Unité clinique apprenante Santé des aînés*. La proposition a été présentée devant le Comité de sélection en octobre dernier. Les commentaires étaient positifs et nous sommes en attente d'une réponse officielle.

#### 4.5 Plan de communication- mise à jour

On présente la première version d'une nouvelle capsule sur l'engagement des patients. Le groupe est d'accord avec le contenu.

#### 4.6 Rapport sur les activités de formation :

- Visite d'agrément : obtention d'un agrément complet pour 8 ans.
- Programme de psychiatrie : augmentation de la demande pour l'an prochain – les dossiers sont à l'étude. Les travaux pour remédier aux défis des espaces physiques vont bien et tout devrait être prêt pour la rentrée des deuxièmes années l'an prochain.

## Affaires nouvelles

### 5.1 Révision des ententes relatives à la formation médicale

Une révision des ententes relatives à la formation médicale est prévue prochainement entre le Réseau, le gouvernement du N.-B. et les deux universités impliquées (Moncton et Sherbrooke). Le Réseau a été demandé de revoir l'ensemble des ententes qui concernent l'enseignement en français au N.-B. afin de proposer une approche plus globale avec une vision provinciale pour arriver à colliger ces ententes et les contrats d'emploi de certains médecins impliqués dans le Programme de formation, et s'assurer d'un certain niveau d'inclusion selon les ententes, soit sous forme de partenaire ou de signataire du Réseau de santé Vitalité. Des propositions plus précises seront présentées à la prochaine rencontre.

### 5.2 Proposition de la présidente du Comité – préparation de la réunion pour la séance de planification stratégique

En prévision de la prochaine séance de planification stratégique du CA, la présidente du comité propose une discussion afin de déterminer les moyens par lesquels le Comité stratégique de la formation et de la recherche pourrait assurer de faire valoir la mission universitaire et les objectifs qui y sont associés.

Les exemples de messages clés suivants sont proposés pour susciter la discussion :

- La mission universitaire n'est plus un objectif à atteindre, c'est maintenant une réalité.
- Cette mission devrait être d'emblée reconnue dans l'image de marque du Réseau de santé Vitalité afin de solidifier l'engagement et la culture organisationnelle.
- Les Unités cliniques apprenantes seront les moteurs permettant à l'organisation de devenir une organisation apprenante.
- Des mots clés à retenir : Innovation, recherche et évaluation, mesure, données probantes, amélioration continue, qualité, engagement des médecins, co-leadership, patients partenaires, etc.

Il y a consensus des membres du comité sur une approche pour assurer la vigie de la mission universitaire et de son plan d'action dans l'exercice de planification stratégique qui sera mené en décembre.

## 5. Autres

Aucun sujet discuté.

## 6. Date de la prochaine réunion

La prochaine réunion est prévue le lundi 23 mars 2020.

## 7. Levée de la séance

La séance est levée à 11 h 20 sur une proposition de Jean-Marie Nadeau.

---

Pauline Bourque  
Présidente  
Comité stratégique de la recherche et de la formation

---

Dre France Desrosiers  
Vice-présidente  
Services médicaux, Formation et Recherche

# Note d'information

Point 4.1

Nom du comité : Comité stratégique de la recherche et de la formation

Date : Le 5 mai 2020

Objet : Bilan annuel des activités de recherche

## Décision recherchée

Aucune décision recherchée

## Contexte/problématique

Nous vous présentons le Bilan de la recherche 2019-2020. Ce rapport conjoint avec le Centre de formation médicale du Nouveau-Brunswick présente une vue d'ensemble des activités de recherche et les bons coups de nos membres au cours de la dernière année.

## Éléments à prendre en considération dans la prise de décision

S/O

## Considérations importantes

S/O

Répercussions	Négligeables	Modérées	Importantes	Commentaires
Éthique				
Qualité et sécurité				
Partenariats				
Gestion des risques (analyse légale)				
Allocation des ressources (analyse financière)				
Impacts politiques				
Réputation et communication				

## Suivi à la décision

S/O

## **Proposition et résolution**

Aucune proposition requise

**Soumis le (5 mai 2020) par Brigitte Sonier Ferguson, Directrice régionale – Recherche, développement scientifique et formation.**

# BILAN DE LA RECHERCHE



# 2019



CENTRE DE FORMATION MÉDICALE  
DU NOUVEAU-BRUNSWICK



Unité de médecine  
familiale  
du Grand-Moncton



## EN BREF

Bilan de la recherche effectuée au Centre de formation médicale du Nouveau-Brunswick (CFMNB) et au Réseau de santé Vitalité (RSV) pendant l'année **2019**.

**136** membres dont **82** cliniciens et chercheurs du RSV



**48** projets de recherche et **50** essais cliniques

**35** publications originales  
dont **34** articles et **2** rapport



**1 960 545 \$**  
en financement  
de recherche

**72** communications (présentations orales, affiches, forums, webinaires)



**5**

Événements  
à titre de  
conférencier  
invité

**16**

à l'étranger

**60**

au Canada

dont **31** au

Nouveau-Brunswick



**71** étudiantes et étudiants supervisés



**5** au Ph. D.

**5** à la maîtrise

**2** au baccalauréat

**12** en projets de recherche par  
résidentes et résidents en  
médecine de famille

**31** en stages d'externat en  
médecine

**10** aux préceptorats d'été  
en médecine

**1** en Stages de recherche –  
MDA 100 : Stage  
recherche 1

**5** en Stage de recherche  
bénévole





# TABLE DES MATIÈRES

<b>EN BREF</b>	<b>II</b>
<b>TABLE DES MATIÈRES</b>	<b>III</b>
<b>LISTE DES PERSONNES IMPLIQUÉES EN RECHERCHE</b>	<b>1</b>
<b>PROJETS DE RECHERCHE SUBVENTIONNÉS</b>	<b>5</b>
<b>AUTRES SOURCES DE FINANCEMENT</b>	<b>9</b>
<b>ESSAIS CLINIQUES</b>	<b>10</b>
<b>PUBLICATIONS ET COMMUNICATIONS</b>	<b>11</b>
<b>DIRECTION D'ÉTUDIANTS</b>	<b>23</b>
<b>PRIX ET DISTINCTIONS</b>	<b>27</b>
<b>ACTIVITÉS ET RÉALISATIONS IMPORTANTES</b>	<b>31</b>

# LISTE DES PERSONNES IMPLIQUÉES EN RECHERCHE

## CENTRE DE FORMATION MÉDICALE DU NOUVEAU-BRUNSWICK

ABI NADER, Patrick, Stagiaire postdoctoral  
AL-FARAJ, Wa'el, Professionnel de recherche  
BEAUCHAMP, Jacinthe, Conseillère en pédagogie et recherche  
BEAUDOIN, Michèle, Assistante de recherche  
BÉLANGER, Mathieu, Directeur de la recherche  
BENJELLOUN, Rania, Assistante de recherche  
BERTHELOT, Annie, Assistante de recherche  
BOURCIER, Dax, Étudiant MD M. Sc.  
BREAULT, Mélissa, Secrétaire de direction de la recherche  
CAISSIE, Isabelle, Directrice adjointe de la recherche  
DUFRESNE, Julie, Directrice adjointe de la recherche  
ELTONSY, Sherif, Stagiaire postdoctoral  
FOURNIER, Jean-Sébastien, Assistant de recherche  
GAGNÉ, Roxanne, Assistante de recherche  
GALLANT, François, Professionnel de recherche - MATCH  
GAUDET, Jasmine, Assistante de recherche  
GAUDET, Jeffrey, Professionnel de recherche  
GOGUEN CARPENTER, Julie, Professionnelle de recherche  
GOVAERE, Louise, Professionnelle de recherche MSSU/USSM  
HARB, Soma, Professionnel de recherche  
HÉBERT, Rachel, Coordinatrice d'études – MATCH et Départ Santé  
JBILOU, Jalila, Chercheure  
JOSE, Caroline, Agente de recherche  
KOFFI, Elodie Adjo Charlene, Assistante de recherche  
LANDRY, Michel, Directeur et Doyen associé  
LISSANGA, Francis Dendo, Assistant de recherche  
MOL, Ashlee-Ann, Assistante de recherche  
MURRAY, Michelle, Coordinatrice – SRAP réseau Action diabète Canada  
PLOURDE, Marie-Josée, Commis de projet MSSU/USSM  
ROBICHAUD, Marc, Professionnel de recherche – MSSU/USSM  
SAIDI, Latifa, Étudiante Ph. D. Sc.  
SAUCIER, Daniel, Étudiant Ph. D. Sc.  
THIBAUT, Véronique, Étudiante Ph. D. Sc.  
TROULIER, Camille, Stagiaire SEED-Coop

## VITALITÉ

### UMF

BABIN, Lise, Directrice provinciale – Programme de formation médicale francophone en médecine de famille  
BARRIEAU, André, Médecin de famille  
NOWLAN, Sarah, Coordinatrice de recherche

### SERVICES MÉDICAUX, FORMATION ET RECHERCHE / BUREAU D'APPUI À LA RECHERCHE RÉGIONAL (BARR)

BASQUE, Dominique, Coordinatrice de recherche  
BELKODJA, M'hamed, Bibliothécaire  
CAISSIE COLLETTE, Jackie, Associée à la gestion des données cliniques  
CARRIÈRE, Mélanie, Infirmière de recherche  
CRAPOULET, Stéphanie, Coordinatrice principale de recherche – Biobanque et bases de données  
DAIGLE, Mélissa, Coordinatrice de recherche  
DESROSIERS, France, Vice-présidente – Services médicaux, formation et recherche  
DOUCET, Marco, Coordinateur de recherche  
DRAPEAU, Jamie, Coordinateur de recherche  
GAUDET, Bernise, Infirmière de recherche  
GAUVIN, Jeanot, Gestionnaire du bureau d'appui à la recherche régional  
GINGRAS, Marie-Ève, Coordinatrice, Formation et stages pédagogiques  
GODIN, Nathalie, Infirmière de recherche  
HALLÉ, Nancy, Pharmacienne en oncologie  
HAMZA, Abdelalim, Coordinateur de recherche  
LEBLANC, Vicky, Adjointe administrative – Formation et recherche  
MALLET, Mathieu, Coordinateur de recherche  
MAMELONA, Jean, Coordinateur de recherche  
MICHAUD, Noémie, Coordinatrice des Unités cliniques apprenantes  
MORIN, Karine, Coordinatrice principale de recherche - Essais cliniques, ententes et conformité réglementaire  
OUELLETTE-BERNIER, Lola, Associée à la gestion des données cliniques  
POIRIER, Martine, Directrice adjointe – Recherche et développement scientifique  
ROBICHAUD, Mélanie, Infirmière de recherche  
ROCKBURN, Joanne, Gestionnaire des données cliniques  
SONIER FERGUSON, Brigitte, Directrice régionale – Recherche, développement scientifique et formation  
ST-CŒUR, Patrick, Coordinateur de recherche  
WILLIAMS, Mindy, Infirmière de recherche

## CLINICIENS/NES ET CHERCHEURS/EUSES

ALBERT, Paul, urgence  
ALVAREZ, Mario, neurologie  
ARMATA, Ioanna, génétique moléculaire  
ARSENAULT, Julie, radio-oncologie  
ARSENAULT, Clément, radio-oncologie  
BALFOUR, Shana, néphrologie  
BARIL, Jean-François, cardiologie  
BÉDARD, Nadia, urgence  
BEN AMOR, Mouna, Chercheure-clinicienne en génétique médicale  
BENJELLOUN, Ali, oncologie  
BOUCHER, Mélanie, oncologie  
BOUDREAU, Alain, physiothérapie  
BOUHTIAUY, Ihssan, biochimie clinique  
BRIDEAU, Éric, pneumologie  
BULGER, Nancy, physiothérapie  
CAISSIE, Gilberte, génétique moléculaire  
CHAREST-LEBLANC, Mireille, médecine de famille et sportive  
CORMIER, Annette, Centre d'excellence TSAF du N.-B.  
CORMIER, Luc, cardiologie  
CRAPOULET, Nicolas, génétique moléculaire  
DARWICH, Chadi, neurologie  
D'ASTOUS, Michel, cardiologie  
DESCHÊNES, Éline, pédiatrie  
DESLAURIERS, Jean-Philip, rhumatologie  
DESLAURIERS, Robert, chirurgie  
DORVAL, Marc, néphrologie  
DUGUAY, Francesca, oncologie  
DUMAIS, Richard, gestion de la douleur  
FERGUSON, Kathy, néphrologie  
FINN, Nicholas, oncologie  
FORTIN, Céline, santé mentale  
GALLANT, Scott, radio-oncologie  
GARCEAU, Richard, microbiologie  
GAUDET, Matthieu, pneumologie  
GHEDIRA, Skander, oncologie  
GIROUARD, Gabriel, microbiologie  
GIROUARD-LECLERC, Isabelle-Anne, urgence  
GODIN, Danny, urgence  
GOLFAM, Mohammad, médecine nucléaire  
GRAY, Joël, oncologie  
GUIGNARD, Karelle, Infirmière  
HÉBERT, Jocelyne, chirurgie  
KEMP, Michael, pharmacie  
LANDRY, Daniel, pharmacie  
LAPORTE, Manon, Diététiste clinique  
LEBLANC, Geneviève, pédiatrie  
LEBLANC, Linda, oncologie  
LEBLANC, Martin, dermatologie

## CHERCHEURS/EUSES (suite)

LEBLANC, Nicole, pédiatrie, Médecin-chef régionale  
LEBLANC, Rémi, médecine interne  
LEBRETON, France, Directrice régionale des services aux aînés  
LEE, Rina, cardiologie  
LEVALLOIS, Jasmin, néphrologie  
LIRETTE, Andrée, radio-oncologie  
MALLET, Marcel, pneumologie  
MALTAIS, Manon, Diététiste en santé publique  
MARCOTTE, Patrick, psychiatrie  
MARRERO, Alier, neurologie  
MELANSON, Stéphanie, médecine de famille et sportive  
MOREAU-GUIDRY, Joanne, génétique moléculaire  
OUELLET, Paul, consultant clinique  
OUELLETTE, Rodney, génétique moléculaire et Institut atlantique de recherche sur le cancer  
OUSSEDIK, Youcef, pathologie  
PELLETIER, Denis, Directeur médical  
POIRIER, Matthieu, pneumologie  
QUIRION, Marie-Andrée, pathologie  
RICHARD, Luc, génétique moléculaire  
ROBICHAUD, Alfred, gynécologie  
ROBICHAUD, Martin, Directeur médical  
ROBICHAUD, Serge, santé mentale  
ROUX, Véronique, néphrologie  
ROY, Denise, radio-oncologie  
ROY, Nadine, médecine de famille  
ST-HILAIRE, Eve, oncologie  
THÉBEAU, Stéphanie, cardiologie  
THÉRIAULT, Christelle, chirurgie  
THIBAUT, Louise, Médecin-chef – zone Beauséjour  
THIBEAULT, Yves, néphrologie  
WHITLOCK, Pierre, oncologie  
WILLISTON, Maryse, pneumologie  
WITKOWSKI, Ludivine, Chercheure-clinicienne en neurologie  
YOUSSEF, Sameh, pathologie

## PROJETS DE RECHERCHE SUBVENTIONNÉS

Chercheurs	Titre du projet	Organisme subventionnaire	Période de financement	Montant total	Montant Chercheurs CFMNB/RSV
<b>Babin, L., Jbilou, J., Beauchamp, J.,</b> Gibbons, C., Godbout, P., <b>Thibault, V., Boucher, M., Nadeau, M.-J.,</b> Gagnon-Ouellette, A.	Maintien à domicile des personnes âgées vulnérables : Étude pilote d'une formation simulée en collaboration interprofessionnelle	CFMNB – Programme de financement de recherche en santé DUO	2018/04 – 2020/03	25 000 \$	25 000 \$
<b>Bélanger, M.,</b> O'Loughlin, J., Sabiston, C., Gunnell, K., Vallerand, R., Brunet, J.	Monitoring Activities of Teenagers to Comprehend their Habits (MATCH): An eight-year study on sport participation and its determinants	Social Sciences and Humanities Research Council of Canada (SSHRC)	2016/04 – 2020/03	156 378 \$	156 378 \$
Breton, M., Duhoux, A., Landry, G., Maillet, L., Abou Malham, S., Beaulieu, M.-C., Gaboury, I., Hudon, C., <b>Jbilou, J.,</b> Laberge, N., Légaré, F., Loignon, C., Lussier, M.-T., Paré, I., Touati, N., Tremblay, J.-L., Turgeon, F., Vedel, I.	Évaluation de l'implantation de l'accès adapté et de ses effets dans les groupes de médecine familiale universitaires	Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) – Project grant	2018/03 – 2022/02	520 500 \$	0 \$
<b>Charest, D.,</b> Morin, P., <b>Whitlock, P.</b>	BRAIN-NB : Biobanque et Recherche visant l'Appui d'Initiatives en Neuro-oncologie au Nouveau-Brunswick	CFMNB – Programme de financement de recherche en santé DUO	2018/04 – 2020/03	25 000 \$	25 000 \$
<b>Cormier, L.,</b> Boudreau, L.	Implication des microparticules plaquettaires et les maladies cardiovasculaires	CFMNB – Programme de financement de recherche en santé DUO	2018/04 – 2020/03	25 000 \$	25 000 \$
Dupuis-Blanchard S., Gould, O., <b>Jose, C.,</b> Bigonnesse, C., Andrew, M. & Légaré, F.	Social Frailty in Recently Relocated Semi-Independent Older Adults	CFN/FRSNB Catalyst Grant Competition	2018/06 – 2019/12	137 856 \$	0 \$
Ellis, K., McCloskey, R., Kanic, M., <b>Jbilou, J.</b>	Use of Ambient Activity Technology in Nursing Homes for Residents with Dementia	CABHI-NBHRF	2019 – 2020	64 350 \$	25 000 \$

Chercheurs	Titre du projet	Organisme subventionnaire	Période de financement	Montant total	Montant Chercheurs CFMNB/RSV
<b>Finn, N.</b> , Robichaud, G.	Caractérisation des ARNs circulaires de l'oncogène Pax-5 dans les leucémies lymphocytaires chroniques (LLC)	CFMNB – Programme de financement de recherche en santé DUO	2019/04 - 2021/03	25 000 \$	25 000 \$
<b>Girouard, G., Bélanger, M., Dorval, M., Bouhtiauy, I.</b>	La procalcitonine en insuffisance rénale terminale sous hémodialyse : une exploration de sa valeur comme biomarqueur	CFMNB – Programme de financement de recherche en santé DUO	2019/04 - 2021/03	25 000 \$	25 000 \$
Hébert, P., Hirdes, J., Garland, A., Heckman, G., <b>Jbilou, J.</b>	Better tArgetting, Better outcomes for frail ELderly patients (BABEL)	CFN			25 000 \$
Henry, J., Chignell, M., <b>Jbilou, J.</b>	Examining the Efficiency and Impact of Centivizer Activation Units in A New Brunswick Long-Term Care Setting	CABHI - NBHRF	2019 – 2020	70 000 \$	24 000 \$
<b>Jbilou, J.</b>	Enraciner l'espoir : Développement d'un programme de prévention du suicide chez les hommes	Ministère de la santé du NB			14 880 \$
<b>Jbilou, J.</b> , Adisesh A.	THIS : Truckers' Health Improvement Strategy- PHASE 1	FRSNB Travail Sécuritaire NB Fondation MEDAVIE	2018/04 – 2019/04	135 000 \$	67 500 \$
<b>Jbilou, J.</b> , Cyr-Lebel, D., <b>Fortin, C.</b> , Robichaud, S.	Ensemble pour prévenir le suicide : Formation clinique continue pour les professionnels de soins primaires francophones au Nouveau-Brunswick	CNFS – Secrétariat national	2018/04 – 2019/03	15 000 \$	15 000 \$
<b>Jbilou, J.</b> , Talbot, F., Dufour-Doiron, M.	Adaptation et validation d'une intervention de psychoéducation pour les femmes cardiaques francophones	CNFS – Secrétariat national	2018/04 – 2019/03	18 500 \$	18 500 \$
<b>Jose, C.</b> , George-Zwicker, P., Tardif, L., Bouma, A., Pugsley, D., Gaudet, J., Robichaud, M., Plourde, M.-J. et al.	CONtiNuité des soins et des services pour les adultes vivant sur le spECTre de l'autisme (Le projet CONNECT)	Unité de SOUTIEN SRAP des Maritimes (USSM/MSSU)	2018/04 – 2019/03	15 000 \$	15 000 \$
<b>Jose C.</b> , George-Zwicker P., Tardif, L., Bouma, A., Pugsley, D., Gaudet, J., Robichaud, M., Plourde, M.-J. et al.	CONtiNuité des soins et des services pour les adultes vivant sur le spECTre de l'autisme (Le projet CONNECT)	Consortium National de formation en santé (CNFS)	2018/04 – 2019/03	25 000 \$	25 000 \$



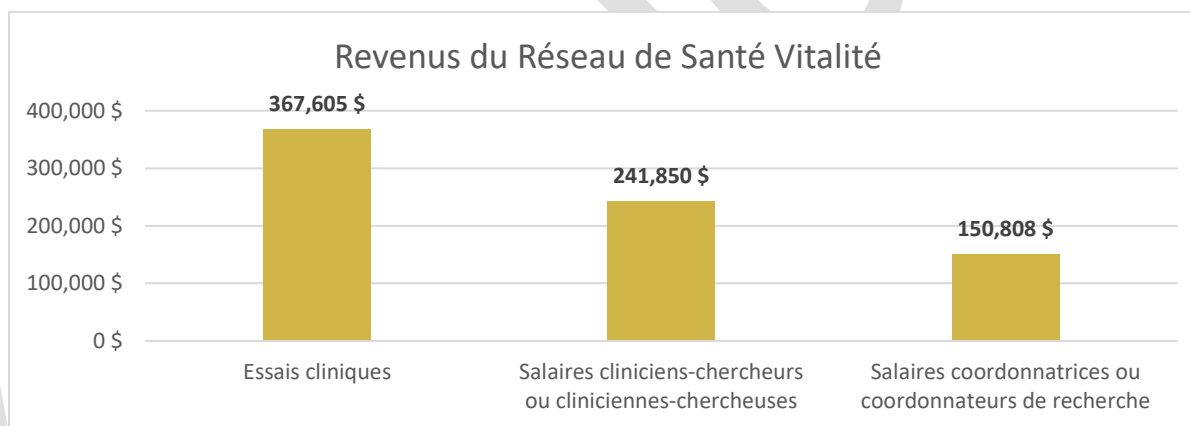
Chercheurs	Titre du projet	Organisme subventionnaire	Période de financement	Montant total	Montant Chercheurs CFMNB/RSV
<b>Kemp, M.</b>	Outcomes of the first uses of Invega Trinza for the Treatment of psychosis in Canada: Retrospective Analysis of efficacy for patients and Survey of the impressions from treatment teams.	Jensen Inc.	2018 – 2019	64 698 \$	64 698 \$
Légaré, F., Bilodeau, A., Gosselin, L., Ethier, E., Prud'homme, D., Desroches, S., Stacey, D., Borduas, F., Monette, C., Auclair, I., Ouimet, M., Roch, G., Borde V., <b>Jose C.</b> , et al.	mATrICES-F : Application des Connaissances axée sur le genre et le Sexe des personnes en contexte Francophone	Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)	2017/06 – 2020/06	458 000 \$	150 000 \$
Leis, A., Froehlich Chow, A., Bouchard, D., Donovan, D., Vatanparast, H., Humbert, L., Sénéchal, M., <b>Bélanger, M.</b> , Muhajarine, N., Sari, N., <b>Ward, S.</b>	Healthy Start/Départ santé: A multi-level intervention to increase physical activity and healthy eating among young children (ages 3-5) attending early learning programs PHASE III.	Public Health Agency of Canada (Innovation Strategy Project – Achieving Healthier Weights in Canada's Communities)	2017/04 – 2020/03	1 594 000 \$	161 496 \$
Lewis, G., Després, J.-P., <b>Bélanger, M.</b> , Brown, A. D., Carpentier, A. C. Perkins, B. A., Maberley, D., Légaré, F., Sullivan, F., Franklin McGavock, J. M., Cafazzo, J. A., Farkouh, M. E., Brent, M. H., Rochon, P. A., Fernyhough, P., <b>Jose, C.</b>	SPOR Network in Diabetes and Its Related Complications	Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)	2016/01 – 2021/01	25 000 000 \$	1 371 000 \$
<b>Marrero, A.</b> , Ouellette R	CRISPR/Cas9-mediated correction of CTG DMPK 3 UTR repeats associated with myotonic dystrophy 1	CFMNB – Programme de financement de recherche en santé DUO	2018/04 – 2020/03	25 000 \$	25 000 \$
<b>Ouellette, R.</b> , Akhloufi, M., <b>Wajnberg, G.</b>	Apprentissage multi-omique profond par intelligence artificielle pour la détection et le suivi du cancer	CFMNB – Programme de financement de recherche en santé DUO	2019/04 - 2021/03	25 000 \$	25 000 \$



<b>Chercheurs</b>	<b>Titre du projet</b>	<b>Organisme subventionnaire</b>	<b>Période de financement</b>	<b>Montant total</b>	<b>Montant Chercheurs CFMNB/RSV</b>
<b>Sonier Ferguson, B.,</b> Poirier, M., Pelletier, D., Lebreton, F., <b>Hébert, P.</b>	Devenir un système de santé apprenant : la stratégie d'un réseau de santé au Nouveau-Brunswick. Projet pilote - Unité clinique apprenante Santé des aînés	Projet pilote sur les aînés en santé	2019/09-2021/03	2 047 359 \$	2 047 359 \$
<b>Witkowski, L.,</b> Boudreau, L., Touaibia, M.	Régulation de l'activation plaquettaire chez les gens atteints de la sclérose en plaques	CFMNB – Programme de financement de recherche en santé DUO	2019/04 - 2021/03	25 000 \$	25 000 \$
<b>GRAND TOTAL DU FINANCEMENT OBTENU POUR LES PROJETS DE RECHERCHE CITÉS</b>					<b>30 434 093 \$</b>
<b>TOTAL DU FINANCEMENT UNIQUEMENT POUR LES CHERCHEURS DU CFMNB OU DU RSV</b>					<b>4 380 811 \$</b>
<b>TOTAL DU FINANCEMENT UNIQUEMENT POUR LES CHERCHEURS DU CFMNB OU DU RSV POUR L'ANNÉE 2019</b>					<b>1 200 282 \$</b>

## AUTRES SOURCES DE FINANCEMENT

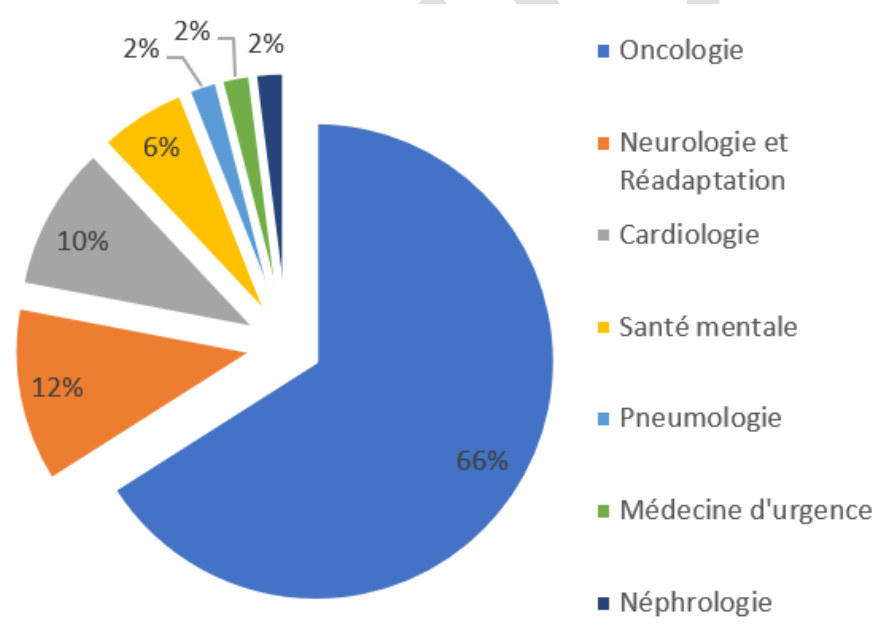
Au sein du Réseau de santé Vitalité, on retrouve d'autres sources de financement :



# ESSAIS CLINIQUES

Les essais cliniques sont une composante importante des activités de recherche dans le réseau comme en témoignent les revenus produits. En voici donc la répartition, selon les départements où ils sont effectués.

Oncologie	33
Neurologie et Réadaptation	6
Cardiologie	5
Santé mentale	3
Pneumologie	1
Médecine d'urgence	1
Néphrologie	1
	<hr/>
	<b>50</b>



# PUBLICATIONS ET COMMUNICATIONS

## Articles scientifiques

**Abi Nader, P.**, Hilberg, E., Shuna Jr., J. M., John, D. H., Gunter, K. B. (2019). *Association of Teacher-Level Factors with Implementation of Classroom-Based Physical Activity Breaks*. *Journal of School Health*, vol. 89, n° 6, p. 435-443.  
DOI : 10.1111/josh.12754

**Abi Nader, P.**, Majed, L., Al Sayegh, S., Borgi, C., Hadla, R., Hawa, Z., Fares, E.J., Habib-Mourad, C., Chamieh, M.C., Mattar, L., **Bélanger, M.** (2019). *First Physical Activity Report Card for Children and Youth in Lebanon*. *Journal of Physical Activity and Health*, vol. 16, n° 6, p. 385-396.

Allard, J. P., Keller, H., Gramlich, L., Jeejeebhoy, K. N., **Laporte, M.**, & Duerksen, D. R. (2019). *GLIM criteria has fair sensitivity and specificity for diagnosing malnutrition when using SGA as comparator*. *Clinical nutrition* (Edinburgh, Scotland), S0261-5614(19)33172-3.  
DOI :10.1016/j.clnu.2019.12.004

Barkati, S., Gottstein, B., Mu Ller, N., Sheitoyan-Pesant, C., Metrakos, P., Cehn, T., **Garceau, R.**, (2019). *First Human Case of Metacestode Infection Caused by Versteria sp. in a Kidney Transplant Recipient*. *Clin Infect Dis*, vol. 68, n° 4, p. 680–683.  
DOI : 10.1093/cid/ciy602

**Bélanger M.**, **Gallant F.**, Doré I., O’Loughlin J., Sylvestre M-P., **Abi Nader P.**, Larouche R., Gunnel K., Sabiston K. (2019) *Physical activity mediates the relationship between outdoor time and mental health*. *Preventive Medicine*, vol. 16, article 101006, 7 p.  
DOI : 10.1016/j.pmedr.2019.101006

Breton, M., Smithman, M. A., Vandesrasier, A., Kreindler, S., Sasseville, M., Sutherland, J., Green, M., **Jbilou, J.**, Shaw, J., Marshall, E. G., Crooks, V. A., Brousselle, A., Contandriopoulos, D. & Wong, S. T. (2019). *Attaching Patients in Primary Care Through Centralized Waiting Lists: Seven Canadian Provinces Compared*. *Health Reform Observer–Observatoire des Réformes de Santé*, vol. 7, n° 1, article 3, 21 p.  
DOI : 10.13162/issn.2291-6369

**Chamard Witkowski, L.**, **Mallet, M.**, **Bélanger, M.**, **Marrero, A.**, Handrigan, G.A. (2019). *Cognitive-postural interference in multiple sclerosis: a systematic review*. *Frontiers in Neurology*, vol. 10, article 913, 13 p.

Doré, I., Sabiston, C. M., Sylvestre, M.P., Brunet, J., O’Loughlin, J., **Abi Nader, P.**, **Gallant, F.**, **Bélanger, M.** (2019). *Years participating in sports during childhood predicts mental health in adolescence: A 5-year longitudinal study*. *Journal of Adolescent Health*, vol. 64, n° 6, p. 790-796.

**Doucet, M.S.**, Jogleux, J.L., Poirier, S.J., Cormier, M., Léger, J.L., Surette, M.E., Pichaud, N., Touaibia, M., Boudreau, L.H. (2019). *Identification of Peracetylated Quercetin as a Selective 12-Lipoxygenase Pathway Inhibitor in Human Platelets*. *Mol Pharmacol*, vol. 95, n° 1, p. 139–150.  
DOI :10.1124/mol.118.113480

**Eltonsy, S.**, Dufour Doiron, M., Simard, P., **Jose, C.**, Sénéchal, M. Bouchard, D.R. LeBlanc, R. **Bélanger, M.** (2019). *Effects of the combination of metformin and exercise on glycated hemoglobin functional capacity, lipid profile, quality of life, and bodyweight*. *Journal of International Medical Research*, vol. 74, n° 3, p. 1131-1145.  
DOI : 10.1177/030006051881716

**Girouard, E.,** Savoie, I., **Witkowski, L.C.,** (2019). *Functional Neurological Symptom Disorder: A Diagnostic Algorithm.* Behav Neurol, vol. 2019:3154849.  
DOI :10.1155/2019/3154849

Grieco, D. L., J Brochard, L., Drouet, A., Telias, I., Delisle, S., Bronchti, G., Richard, C., Rigollot, M., **Ouellet, P.,** ... Richard, J. M. (2019). *Intrathoracic Airway Closure Impacts CO<sub>2</sub> Signal and Delivered Ventilation during Cardiopulmonary Resuscitation.* American journal of respiratory and critical care medicine, vol. 199, n° 6, p. 728–737.  
DOI :10.1164/rccm.201806-1111OC

Garrity, C., Stevens, A., Hamel, C., **Golfam, M.,** Hutton, B., & Wolfe, D. (2019). *Knowledge Synthesis in Evidence-Based Medicine.* Seminars in nuclear medicine, vol. 49, n° 2, p. 136–144.  
DOI :10.1053/j.semnuclmed.2018.11.006

Grieve, S., Wajnberg, G., Lees, M., Chacko, S., Weir, J., **Crapoulet, N.,** Reiman, T. (2019). *TAZ functions as a tumor suppressor in multiple myeloma by downregulating MYC.* Blood Adv, vol. 3, n° 22, p. 3613-3625.  
DOI : [10.1182/bloodadvances.2019000374](https://doi.org/10.1182/bloodadvances.2019000374)

**Harquail, J.,** LeBlanc, N., **Ouellette, R.J.,** Robichaud, G.A. (2019). *miRNAs 484 and 210 regulate Pax-5 expression and function in breast cancer cells.* Carcinogenesis, vol. 40, n° 8, p. 1010–1020.  
DOI :10.1093/carcin/bgy191

Harrison, S., Couillard, C., Robitaille, J., Vohl, M.-C., **Bélanger, M.,** Desroches, S., Provencher, V., Rabasa-Lhoret, R., Bouchard, L., Langlois, M.-F., Houle, J., Lemieux, S., Lamarche, B. (2019). *Assessment of the American Heart Association's "Life's Simple 7" Score in French-Speaking Adults from Québec.* Nutrition, Metabolism & Cardiovascular Diseases, vol. 29, n° 7, p. 684-691.

Hébert J., **Eltonsy S., Gaudet J., Jose C.** (2019) *Incidence and risk factors for anastomotic bleeding in lower gastrointestinal Surgery.* BMC Research Notes, vol. 12, article 378, 6 p.  
DOI: 10.1186/s13104-019-4403-0

**Jbilou, J.,** Grenier, J., Chomienne, M.-H., Talbot, F., Tulloch, H., D'Antono, B. & Greenman, P.

(2019). *Understanding men's psychological reactions and experience following a cardiac event: a qualitative study from the MindTheHeart project.* BMJ open, vol. 9, n° 9, article e029560.  
DOI : 10.1136/bmjopen-2019-029560

**Jbilou, J. &** Talbot, F. (2019). *Mental illness prevention in post-ACS men: A participatory action research.* European Journal of Public Health, vol. 29, Supplement\_4, article ckz185-050.  
DOI : 10.1093/eurpub/ckz185.050

Jin, A., **Mamelona, J.,** Harper, B., **Marrero, A.** (2019). *Recurrent post-partum rhombencephalitis associated with anti-centromere antibody: a case report.* BMC Neurol, vol. 19, n° 235.  
DOI : 10.1186/s12883-019-1467-3

Keller, H. H., Valaitis, R., Laur, C. V., McNicholl, T., Xu, Y., Dubin, J. A., ... **Laporte, M.,** Bell, J. (2019). *Multi-site implementation of nutrition screening and diagnosis in medical care units: Success of the More-2-Eat project.* Clinical nutrition (Edinburgh, Scotland), vol. 38, n° 2, p. 897–905.  
DOI :10.1016/j.clnu.2018.02.009

Landry, D., **Eltonsy, S.,** Jalbert, L.P., **Girouard, G.,** Couture, J., **Bélanger, M.** (2019). *Continuous cefazolin infusion vs. cefazolin plus probenecid for the ambulatory treatment of uncomplicated cellulitis: a retrospective cohort study.* Journal of the Association of Medical Microbiology and Infectious Disease, vol. 4, n° 2, p.108-112.  
DOI : 10.3138/jammi.2018-0039

Larouche, R., Gunnell, K., **Bélanger, M.** (2019). *Seasonal variations and changes in school travel mode from childhood to late adolescence: a prospective study in New Brunswick, Canada.* Journal of Transport & Health, vol. 12, p. 371-378.  
DOI : 10.1016/j.jth.2018.08.012

Leung, J.G., Cusimano, J., Gannon, J.M., Milgrom, O., Valcourt, S.C., Stoklosa, J.B., **Kemp, M.,** et al. (2019). *Addressing clozapine under-prescribing and barriers to initiation: a psychiatrist, advanced practice provider, and trainee survey.* Int Clin Psychopharmacol, vol. 34, n° 5, p. 247–256.  
DOI :10.1097/YIC.0000000000000269

**Mamelona, J., Crapoulet, N. & Marrero, A** (2019). *A new case of spastic paraplegia type 64 due to a missense mutation in the ENTPD1 gene*. Hum Genome Var, vol. 6, n° 5. DOI : 10.1038/s41439-018-0036-4

**Mamelona, J., Filice, L., Oussedik, Y., Crapoulet, N., Ouellette, R., Marrero, A.** (2019). *A novel missense mutation in the MYH7 gene causes an uncharacteristic phenotype of myosin storage myopathy: a case report*. BMC Med Genet, vol. 20, n° 78. DOI : 10.1186/s12881-019-0804-0

McNicholl, T., Curtis, L., Dubin, J. A., Mourtzakis, M., Nasser, R., **Laporte, M.**, & Keller, H. (2019). *Handgrip strength predicts length of stay and quality of life in and out of hospital*. Clinical nutrition (Edinburgh, Scotland), S0261-5614(19)33133-4. DOI :10.1016/j.clnu.2019.11.006

McNicholl, T., Dubin, J. A., Curtis, L., Mourtzakis, M., Nasser, R., **Laporte, M.**, & Keller, H. (2019). *Handgrip Strength, but Not 5-Meter Walk, Adds Value to a Clinical Nutrition Assessment*. Nutrition in clinical practice : official publication of the American Society for Parenteral and Enteral Nutrition, vol. 34, n° 3, p. 428–435. DOI:10.1002/ncp.10198

Parkash, .R., Magee, K., McMullen, M., Clory, **D'Astous, M., Robichaud, M.** et al. (2019). *The Canadian Community Utilization of Stroke Prevention Study in Atrial Fibrillation in the Emergency Department (C-CUSP ED)*. Ann Emerg Med, vol. 73, n° 4, p. 382–392. DOI : 10.1016/j.annemergmed.2018.09.001

Racinet, C., **Ouellet, P.**, Muraskas, J., & Daboval, T. (2020). *Neonatal cord blood eucapnic pH: A potential biomarker predicting the need for transfer*

*to the NICU*. Archives de pediatrie : organe officiel de la Societe francaise de pediatrie, vol. 27, n°1, p. 6–11. DOI:10.1016/j.arcped.2019.10.013

Roy, J., **Saucier, D.**, O'Connell, C., Morin, P. J. (2019). *Extracellular vesicles and their diagnostic potential in amyotrophic lateral sclerosis*. Clinica Chimica Acta, vol. 497, p. 27-34. DOI : 10.1016/j.cca.2019.07.012

**Saucier, D., Wajnberg, G.,** Roy, J., Beaugard, A.-P., Chacko, S., **Crapoulet, N.,** Fournier, S., **Ghosh, A., Lewis, S. M., Marrero, A.,** O'Connell, C., **Ouellette, R. J.,** Morin, P. J. (2019). *Identification of a miRNA circulating signature in extracellular vesicles collected from amyotrophic lateral sclerosis patients*. Brain Research, vol. 1708, p. 100-108. DOI : 10.1016/j.brainres.2018.12.016

Savary, D., Drennan, I. R., Badat, B., Grieco, D. L., Piraino, T., Lesimple, A., Charbonney, E., Fritz, C., Delisle, S., **Ouellet, P.**, ... CAVIAR group (2019). *Gastric insufflation during cardiopulmonary resuscitation: A study in human cadavers*. Resuscitation, vol. 146, p. 111–117. DOI :10.1016/j.resuscitation.2019.10.014

Stergiopoulos, V., Naidu, A., Schuler, A., Bekele, T., Nisenbaum, R., **Jbilou, J.** et al. (2019). *Housing Stability and Neurocognitive Functioning in Homeless Adults with Mental Illness: A subgroup analysis of the At Home/Chez Soi study*. Frontiers in Psychiatry, vol. 10, article 865, 8 p. DOI : 10.3389/fpsy.2019.00865

## Rapports

**Jose C.; Gaudet J.; Robichaud M.** et al. (2019) *Attitudes and Beliefs, Knowledge and Current Practice of Primary Health Care Practitioners Related to Mental Health, Addictions and Suicide: A Provincial Survey*. Ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick, 45 p.

Atkinson, E., **Basque, D.** (2019) *A Formative Evaluation of the New Brunswick FASD Centre of Excellence*. Canada FASD Research Network.

Ébauche



## Conférences sur invitation

**Bélangier, M.** (2018). *Monitoring Activities of Teenagers to Comprehend their Habits*. Healthy Eating Physical Activity Coalition of New Brunswick (HEPAC). (Webinar – New Brunswick).

**Bélangier, M.** (2019). *Mesurer les activités des jeunes pour comprendre leurs habitudes*. Coalition pour une saine alimentation et l'activité physique au Nouveau-Brunswick (CSAAP). (Webinaire – Nouveau-Brunswick).

**Cormier, D. & Beauchamp, J.** (2019). *L'apprentissage de l'offre active : expérience du programme de médecine au Nouveau-Brunswick*. Panel sur l'intégration curriculaire de la formation à l'offre active, Colloque sur l'offre active des services sociaux et de santé en français, 13 au 14 novembre 2019, Régina, Saskatchewan, Canada.

**Jbilou, J.** (2019). *Colloque « La francophonie canadienne et l'avancement des sciences »*, Congrès de l'ACFAS 2019, 30 et 31 mai 2019, Gatineau, Québec, Canada.

**Melanson, S., LeBlanc, N., Charest-LeBlanc, M., Babineau, I., Bertiaume, C., Charest, D.** (2019). *Gestion des commotions cérébrales sportives*. Dalhousie University, Faculty of Medicine, 22 novembre 2019, Moncton, Nouveau-Brunswick, Canada.



## Présentations à des congrès scientifiques

**Leblanc, N.**, Darveau, I., **Basque, D.** (2019). *Community-Based Concussion Prevention and Management Program for Children and Adolescents in Schools*. Kids Brain Health Network Annual Conference, 10 et 11 décembre 2019, Ottawa, Ontario, Canada.

**Jbilou, J.** et Talbot, F. (2019). *Mental illness prevention in post-ACS men: Participatory Action Research*. 12<sup>th</sup> European Public Health Conference, 20 au 23 novembre 2019, Marseille Chantot, Marseille, France.

**Bourcier, D.**, Côté, I., **Bélanger, M.**, Gagnon, C. (2019). *The Scale for the Assessment and Rating of Ataxia; appropriate for clinical trials in Autosomal Recessive Ataxia of Charlevoix-Saguenay?* 3<sup>rd</sup> International Ataxia Research Conference, 16 novembre 2019, Washington D. C., États-Unis.

**Jose, C.**, George-Zwicker, P., Tardif, L., Bouma, A., Pugsley, D., **Gaudet, J.**, **Robichaud, M.** et al. (2019). *The CONNECT project on adult autism: goals, results and lessons learned*. Conférences sur l'autisme des provinces de l'Atlantique, 7 et 8 novembre 2019, Fredericton, Nouveau-Brunswick, Canada.

**Bourcier, D.**, Côté, I., **Bélanger, M.**, Gagnon, C. (2019). *The Scale for the Assessment and Rating of Ataxia; appropriate for clinical trials in Autosomal Recessive Ataxia of Charlevoix-Saguenay?* 11<sup>th</sup> Annual New Brunswick Health Research Conference, 6 et 7 novembre 2019, Saint John, Nouveau-Brunswick, Canada

**El Bouazzaoui, A.**, **Jbilou, J.**, El Adlouni, S.-E., Kanik, M., Donovan, C., McCloskey, R., Lignos, N., Chignell, M. (2019). *Use of Ambient Activity technology in nursing homes for residents with dementia: A PROTOCOL FOR COST-BENEFIT ANALYSIS*. 11<sup>th</sup> Annual New Brunswick Health Research Conference, 6 et 7 novembre 2019, Saint John, Nouveau-Brunswick, Canada

**Gallant, F.**, **Thibault, V.**, **Bélanger, M.** (2019). *Are New Brunswick youth sweating, sitting and sleeping enough? An eight-year study*. 11<sup>th</sup> Annual New Brunswick Health Research Conference, 6 et 7

novembre 2019, Saint John, Nouveau-Brunswick, Canada.

Lignos, N., Herrington, M., McCloskey, R., Donovan, C., **Jbilou, J.**, **El Bouazzaoui, A.**, Marc Kanik, Chignell, M. (2019). *Use of Ambient Activity Technology in Residents Living with Dementia*. 11<sup>th</sup> Annual New Brunswick Health Research Conference, 6 et 7 novembre 2019, Saint John, Nouveau-Brunswick, Canada

**Saucier, D.** et al. (2019). *MicroRNAs isolated from extracellular vesicles of amyotrophic lateral sclerosis patients provide a circulating signature with diagnostic potential and underlie pathological mechanisms linked to this condition*. 11<sup>th</sup> Annual New Brunswick Health Research Conference, 6 et 7 novembre 2019, Saint John, Nouveau-Brunswick, Canada

**Thibault, V.**, Doré, I., Sylvestre, M.-P., O'Loughlin, J., Sabiston, C. M., **Abi Nader, P.**, **Bélanger, M.** (2019). *Physical activity motives have a direct effect on mental health based on a longitudinal analysis during adolescence*. Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick « Bâtir une société en meilleure santé par l'entremise de la recherche », 6 et 7 novembre 2019, Saint-Jean, N.-B., Canada.

**Jbilou, J.** (2019). *Mental health communication in post-ACS patients: How women's needs differ from men's needs?* 2019 International Conference on Communication in Healthcare (ICCH), San Diego, 27 au 30 octobre 2019, Californie, États-Unis.

**El Bouazzaoui, A.**, **Jbilou, J.**, El Adlouni, S.-E., Kanik, M., Donovan, C., McCloskey, R., Chignell, M. (2019). *Implementing assistive technologies in nursing homes: A project methods management and process analysis of the initial steps*. 48<sup>e</sup> conférence annuelle de l'Association canadienne de gérontologie, 24 au 26 octobre 2019, Moncton, Nouveau-Brunswick, Canada.

Gibbons C. et **Jbilou J.** (2019). *Formation simulée en collaboration interprofessionnelle en soins à domicile pour les aînés : Proposition d'un cadre de référence*. 48<sup>e</sup> conférence annuelle de l'Association canadienne de gérontologie, 24 au 26 octobre 2019, Moncton, Nouveau-Brunswick, Canada.

**Jbilou, J., Babin, L., Beauchamp, J.,** Gibbons, C., Landry, V., Godbout, P., **Nadeau, M.-J., Aubé, S.,** Gagnon-Ouellet, A. et **Thibault, V.** (2019). *Formation simulée en collaboration interprofessionnelle en soins à domicile pour les aînés : Une étude pilote du Nouveau-Brunswick*. 48e conférence annuelle de l'Association canadienne de gérontologie, 24 au 26 octobre 2019, Moncton, Nouveau-Brunswick, Canada.

**Beauchamp, J.,** Lalonde, M., Michel, I., Godbout, P., Fournier, V., Mehiz, S., Pedrotti, M. & Simoneau, I. (2019). *Utiliser la rubrique du jugement clinique de Lasater pour guider le débriefing*. SIM Expo de Simulation Canada, 21 et 22 octobre 2019, Montréal, Québec, Canada.

Khalili, H., Gilbert, J., **Beauchamp, J.,** Hutt, L., King, S. & Warkentin, K. (2019). *Canadian Interprofessional Health Collaborative (CIHC) Member Survey Results*. CAB VII Conference: Crossroads of Collaboration, 20 au 23 octobre 2019, Indianapolis, Indiana, États-Unis.

**Godin, N., Doucet, M.,** (2019). Evaluation of Health Professional's Competencies on Immunotherapy Care in Vitalité Health Network. Association Canadienne des infirmières en oncologie Conference, 20 au 23 octobre 2019, Winnipeg, Manitoba, Canada.

Brunet, J., Barrett-Bernstein, M., **Abi Nader, P.,** Karvonen, K. (2019). *Knowledge of physical activity guidelines for the prevention of cancer: Potential implications for physical activity promotion*. Canadian Society for Psychomotor Learning and Sport Psychology conference; 17 au 19 octobre 2019, Vancouver, Colombie-Britannique, Canada.

Stearns, J. A., **Bélanger, M.,** O'Loughlin, J., Price, J., Brunet, J. (2019). *Longitudinal association between the social context of physical activity and moderate-to-vigorous physical activity*. Canadian Society for Psychomotor Learning and Sports Psychology (SCAPPS), 17 au 19 octobre 2019, Toronto, Ontario, Canada.

**Harquail, J., Mallet, M.,** Bolduc, N., & **Ben Amor, M.** (2019). *A Glance in to the Genetic Testing Experience for Breast Cancer in New Brunswick*. 2ième Symposium risque héréditaire de cancer – Réseau rose. 4 octobre 2019, Lévis, Québec, Canada

**Guignard, K., Mallet, M.** (2019). *Evaluation of a free nicotine replacement therapy in the Vitalité Health Network's Smoking Cessation Clinics*. 2nd Annual Patients' Den, 3 octobre 2019. Moncton, Nouveau-Brunswick, Canada

**Jbilou, J.,** Fortin, C., Robichaud, S. (2019). *Suicide prevention in adult men in New Brunswick, Canada: A design thinking approach*, 8<sup>th</sup> European Conference on Mental Health, 2 au 4 octobre 2019, Belfast, Irlande.

**Gaudet, J.** (2019). Présentation de l'infrastructure IRDF-NB satellite de Moncton. Réunion d'unité clinique apprenante au réseau Vitalité, 2 et 3 octobre 2019, Moncton, Nouveau-Brunswick, Canada.

**Thibault, V.,** Gaboury, I. (2019). *Sondage 101: les secrets d'un sondage efficace*. Journées départementales de formation professorale, Faculté de médecine et des sciences de la santé, Département de médecine de famille et de médecine d'urgence, 19 et 20 septembre 2019, Moncton, Québec, Canada

**Thibault, V.,** Lessard, A. (2019). *La supervision des projets d'érudition des résidents en médecine de famille: une expérience positive pour tous!* Journées départementales de formation professorale, Faculté de médecine et des sciences de la santé, Département de médecine de famille et de médecine d'urgence, 19 et 20 septembre 2019, Moncton, Québec, Canada

**Jbilou, J.** (2019). *Fostering home care for community dwelling seniors: A Design thinking and ethnographic focus driven process*. XVII International Triple Helix Conference : A Catalyst for Change, 9 au 11 septembre 2019, Capetown, Afrique du Sud.

**Eltonsy, S.,** Landry, D., Jalbert, L.P., **Girouard, G.,** Couture, J., **Bélanger, M.** (2019). *Continuous cefazolin infusion vs. cefazolin plus probenecid for the ambulatory treatment of uncomplicated cellulitis: a retrospective cohort study*. International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management. 24 au 28 août 2019, Philadelphie, Pennsylvanie, États-Unis.

**Wajnberg, G.,** Chacko, S., Beaugard, A.-P., **Saucier, D.,** Morin, P. J., **Crapoulet, N., Ouellette,**

**R. J.** (2019). *Development of an agnostic analysis method of RNA-seq data for the identification of potential novel biomarkers in liquid biopsy: application on amyotrophic lateral sclerosis (ALS) patients.* 27th Conference on Intelligent Systems for Molecular Biology and the 18th European Conference on Computational Biology, 21 au 25 juillet 2019, Basel, Switzerland

Pakzad, S., Bourque, P., **Saucier, D.**, Feldman, H. H., Fallah, N. (2019). *Prediction of cognitive status and 5-year survival for elderly with hypertension by using the Neurocognitive Frailty Index (NFI).* Alzheimer's Association International Conference 2019, 14 au 18 juillet 2019, Los Angeles, Californie, États-Unis.

Stearns, J. A., **Bélanger, M.**, O'Loughlin, J., & Brunet, J. (2019). *Developmental trends in physical activity companionship across adolescence.* North American Society for the Psychology of Sport and Physical Activity (NASPSPA) annual conference, 5 au 8 juin 2019, Baltimore, Maryland, États-Unis.

**Bélanger, M.**, Carpentier, A., **Murray, M.** (2019) *Diabetes Action Canada Training and Mentoring Enabling Program.* Atelier annuel du réseau Action diabète Canada, 31 mai et 1<sup>er</sup> juin 2019, Toronto, Ontario, Canada.

**Beauchamp, J.**, Fournier, V., Lalonde, M., Michel, I., Godbout, P. & Simoneau, I. (2019). *Développement du jugement Clinique : adaptation et validation française du Lasater Clinical Judgment Rubric.* 1<sup>er</sup> Colloque de simulation en santé, 30 et 31 mai 2019, Joliette, Québec, Canada.

Chomienne, M.-H., **Jbilou, J.**, Greenman, P., Grenier, J. (2019). *Opinions de gestionnaires et professionnels de la santé sur la prise en charge par étapes de la détresse psychologique des hommes post-événement cardiaque : une étude qualitative.* Congrès de l'ACFAS 2019, 30 et 31 mai 2019, Gatineau, Québec, Canada.

**Jbilou, J.**, Talbot, F., Nowlan, S., Greenman, P., Grenier, J., Chomienne, M.-H., Doiron, M. (2019). *Psychocardiologie pour les hommes au Nouveau-Brunswick: Une étude qualitative pré-implantation d'un changement organisationnel.* Congrès de

l'ACFAS 2019, 30 et 31 mai 2019, Gatineau, Québec, Canada.

Hilberg, E., Gunter, K., **Abi Nader, P.** (2019). *Sex Differences in Physical Activity at School among Rural Elementary School Students.* National Annual Conference for the American College of Sports Medicine, 28 mai au 1<sup>er</sup> juin, 2019. Orlando, Floride, États-Unis.

Breton, M., Wong, S. T., Kreindler, S., **Jbilou, J.**, Smithman, M. A., Sasseville, M., Marshall, E. G., Shaw, J., Brousselle, A., Contandriopoulos, D., Sutherland, J., Crooks, V. A., Green, M. (2019). *Learning to improve the design of centralized waiting list for unattached patients: results from a cross comparative study conducted in seven provinces.* 2019 Annual CAHSR Conference, 28 au 31 mai 2019, Halifax, Nouvelle-Écosse, Canada.

**Jose C.**, George-Zwicker, P., Tardif, L., Bouma, A., Pugsley, D., **Gaudet, J., Robichaud, M.** et al. (2019). *Le projet CONNECT et ses enseignements pour la recherche collaborative sur l'autisme adulte.* 87<sup>e</sup> conférence de l'Association canadienne-française pour l'avancement des sciences (ACFAS), 27 au 31 mai 2019, Gatineau, Québec, Canada.

**Durand, S., Fontanini, L., Harrigan, P., Sonier, J., Thibault, V., Barrieau, A., Bélanger, M.** (2019). *Facteurs influençant la participation de la population au programme de dépistage du cancer colorectal au Nouveau-Brunswick.* Journée de la recherche et de l'amélioration de la qualité, 24 mai 2019, Sherbrooke, Québec, Canada.

**Allain, J., Gauvin, A.-A., Thiboutot, K., Leblanc, K., Mallet, J., Thibault, V., Barrieau, A., Bélanger, M.** (2019). *Prophylaxie conjonctivite néonatale à N. gonorrhoeae.* Journée de la recherche et de l'amélioration de la qualité, 24 mai 2019, Sherbrooke, Québec, Canada

**Lamothe, Irène R-B., Savoie, R., Surette, C., Thibault, V., Barrieau, A., Bélanger, M.** (2019). *L'aide médicale à mourir au Nouveau-Brunswick : Le point auprès des médecins deux ans après la législation.* Journée de la recherche et de l'amélioration de la qualité, 24 mai 2019, Sherbrooke, Québec, Canada.



**Bourcier, D., Bélanger, M., Côté, I., Gagnon, C.** (2019). *Décrire les propriétés métrologiques du Scale for the Assessment and Rating for Ataxia pour optimiser la préparation aux essais thérapeutiques dans l'ataxie récessive spastique de Charlevoix-Saguenay*. 48<sup>e</sup> Journée scientifique de la FMSS, 23 mai 2019, Sherbrooke, Québec, Canada.

**Jose, C., George-Zwicker, P., Tardif, L., Bouma, A., Gaudet, J., Robichaud, M.** et al. (2019). *A Source of Life-giving "Autistic Oxygen": the CONNECT Project and its Lessons for Future Multistakeholder Research on Adult Autism*. International Society for Autism Research (INSAR) Annual Meeting, 1 au 4 mai 2019, Montréal, Québec, Canada.

**Jose, C., George-Zwicker, P., Tardif, L., Bouma, A., Gaudet, J., Robichaud, M.** et al. (2019). *Services for Family-Dependent Adults with Autism Spectrum Disorder, Why Some Are Received and Others Are Not*. International Society for Autism Research (INSAR) Annual Meeting, 1 au 4 mai 2019, Montréal, Québec, Canada.

**Saucier, D., Jean J., Liu Z., Bélanger, M., O'Connell, C.** (2019). *Identification of amyotrophic lateral sclerosis risk factors in a high-risk population*. 2019 ALS Canada Research Forum, 28 et 29 avril 2019, Toronto, Ontario, Canada.

**Saucier, D.** (2019). *Identification of circulating microRNAs with diagnostic potential in amyotrophic lateral sclerosis patients*. 2019 ALS Canada Research Forum, 28 et 29 avril 2019, Toronto, Ontario, Canada.

**Witkowski, L. C., Mallet, M., Bélanger, M., Marrero, A., Handrigan, G.** (2019). *L'interférence cognitivo-posturale dans la sclérose en plaques*. Journées de Neurologie de Langue Française 2019, 16 et 17 avril 2019, Lille, France. In : *Revue Neurologique* 175 (2019) S45-S102 p. S79.

**Landry, M. H., Jbilou, J., Babin, L., Roy, M., Robichaud, S., et l'Équipe de recherche AVEC-Qualité.** (2019). *De la pratique, à la recherche, à la formation médicale pour des services de qualité pour la clientèle aînée vivant en communauté: Une étude de cas de l'UMF-Dieppe*. 2019 Canadian Conference on Medical Education, 13 au 16 avril 2019, Niagara Falls, Ontario, Canada.

**Jose, C., George-Zwicker, P., Tardif, L., Bouma, A., Gaudet, J., Robichaud, M.** et al. (2019). *Innovative Dissemination of Research Findings by Autistic Adults*. 2019 Canadian Autism Leadership SummitCASDA (Canadian Autism Spectrum Disorder Alliance); 2 et 3 avril 2019, Ottawa, Ontario, Canada.

**Cormier, A., Sewell, C., Doucet, M.** (2019). *The NB FASD Dream Catcher Service Delivery Model*. International Conference on FASD, 6 au 9 mars 2019. Vancouver, Colombie-Britannique, Canada.

**Doucet, M., LeBlanc, N., Darveau, I.** (2019). *Politiques et procédures pour gérer les commotions cérébrales chez les enfants et les adolescents*. Journée de recherche interdisciplinaire en santé de la Faculté des sciences de la santé et des services communautaires de l'Université de Moncton, 22 mars 2019, Moncton, Nouveau-Brunswick, Canada.

**Landry-Darismé, A., Thériault, F., White, N., Lanteigne, C., Thibault, V., Bélanger, M., Barrieau, A., Girouard, I.-A., Bonnely, J.** (2019). *Identification of Potential Organ Donors Following Death in New Brunswick*. Journée de recherche interdisciplinaire en santé, 22 mars 2019, Moncton, Nouveau-Brunswick Canada

**Ngo, T. L., Giroux, É., Robichaud, M.-A., Roy, F., Thibault, V., Bélanger, M., Barrieau, A., Michaud, N., Louis, R., Darveau, I., Leblanc, N.** (2019). *Physicians' level of comfort with a new tool to guide cerebral concussion care in children*. Journée de recherche interdisciplinaire en santé, 22 mars 2019, Moncton, Nouveau-Brunswick Canada

**Jbilou, J.** (2019). *Évaluation des besoins en santé pour repenser les soins primaires : Quand la recherche s'en mêle...* Première conférence internationale du Réseau international francophone pour la responsabilité sociale en santé (RIFRESS), 20 au 23 mars 2019, Rabat, Maroc.

**Pakzad, S., Bourque, P., Saucier, D., Fallah, N.** (2019). *Validation of Neurocognitive Frailty Index (NFI) in the elderly with Cardiovascular Disease*. 2019 Rotman Research Institute Conference, 18 au 20 mars 2019, Toronto, Ontario, Canada

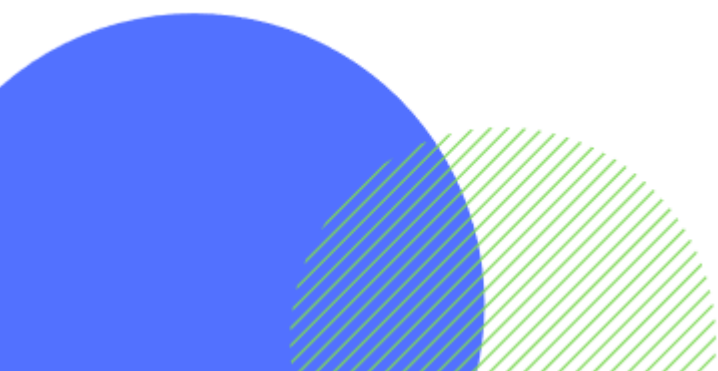
Wurz A., **Abi Nader P.**, Brunet J. (2019). *Do healthcare provider-delivered physical activity interventions change behaviour in cancer survivors? A systematic review.* Society of Behavioral Medicine's 2019 Annual Meeting & Scientific Sessions, 6 au 9 mars, 2019, Washington, District of Columbia, États-Unis.

Mattar, L., **Abi Nader, P.**, Majeb, L.M., Al Sayegh, S., Hadla, R., Borgi, C., Hawa, Z., Fares, J.E., Chamieh, M.C., Mourad, C. H., **Bélanger, M.** (2019). *Results From The First Lebanon's Physical Activity Report Card For Children And Youth.* XIth International Epidemiology Association – Eastern Mediterranean Regional scientific meeting, 21 au 23 février 2019, Beyrouth, Liban.

Stearns, J. A., **Bélanger, M.**, O'Loughlin, J., & Brunet, J. (2019). *Developmental trends in physical activity companionship.* Kinesiology, Sport, and Recreation Research Day, 14 février 2019, Edmonton, Alberta, Canada.

**Landry-Darismé, A., Thériault, F., White, N., Lanteigne, C., Thibault, V., Bélanger, M., Barrieau, A., Girouard, I.-A., Bonnely, J., Adams, R.** (2019). *Identification of Potential Organ Donors Following Death in New Brunswick.* Canadian Critical Care, 4 au 6 février 2019, Whistler, Canada.

Ébrouci



## **Entrevues et citations dans les médias**

**Bélangier, M.** (2019). *De plus en plus d'adolescents en mauvaise santé.* (Commentaires sur le Rapport du Lancet sur la santé des adolescents). Radio-Canada Alberta (La croisée), 19 mars 2019.  
<https://ici.radio-canada.ca/premiere/emissions/la-croisee/episodes/429660/audio-fil-du-mardi-19-mars-2019>

**Bélangier, M.** (2019). *Santé des adolescents à travers le monde.* TVA (Salut Bonjour Week-end), 17 mars 2019.

**Bélangier, M.** (2019). *Vaste enquête mondiale sur la santé des adolescents.* La Presse. 16 mars 2019.  
<https://www.lapresse.ca/sciences/medecine/201903/16/01-5218491-vaste-enquete-mondiale-sur-la-sante-des-adolescents.php>

**Benamor, M** (2019). *À la découverte du génome acadien.* Acadie Nouvelle. 01 Juillet 2019.  
<https://www.acadienouvelle.com/actualites/2019/07/01/a-la-decouverte-du-genome-acadien/>

**XXX**

**Benamor, M, St-Cœur, P.** (2019). *Comprendre le génome acadien : des participants recherchés.* Radio-Canada, 01 décembre 2019.  
<https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1412522/etude-genes-acadiens-patrimoine-maladies-genetiques-acadie-memramcook>

**Benamor, M, Crapoulet, S.** (2019). *Mieux comprendre les maladies génétiques dans la population du N.-B.* Radio-Canada, 10 décembre 2019.  
<https://ici.radio-canada.ca/premiere/emissions/la-matinale/episodes/450171/rattrapage-du-mardi-10-decembre-2019>

**Jose, C.** (2019). *Mention du projet CONNECT.* Unis TV, la télé francophone du Canada (Tournée Générale), 13 mars 2019.  
<https://www.tv5unis.ca/tournee-generale?e=hqc6x9wcbqzcd>

**Jose, C.** (2019). *La réalité incomprise des adultes autistes.* Radio-Canada, 11 février 2019.  
<https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1152239/adultes-autistes-nouveau-brunswick-trouble-besoins-connect>

**Jose, C.** (2019). *Sensibilité sensorielle: une épicerie offre un répit aux clients.* Radio-Canada (Radio-Atlantique : Heure de pointe Acadie), 11 février 2019.  
<https://ici.radio-canada.ca/premiere/emissions/l-heure-de-pointe-acadie/segments/reportage/105676/sobeys-epicerie-supermarche-autisme-sensibilite-sensorielle>.

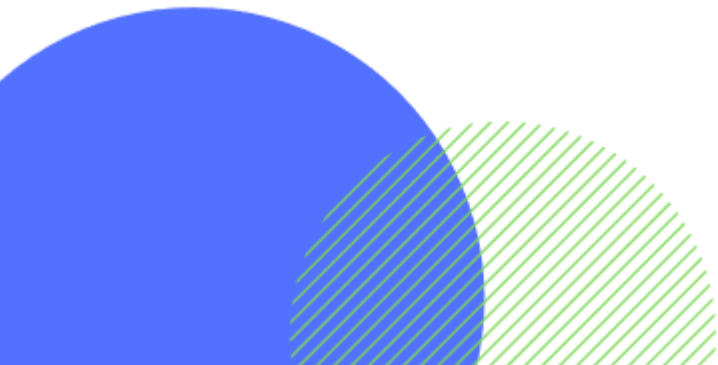
**Jose, C.** (2019). *Être artiste lorsqu'on est adulte*. Radio-Canada. (Télé-Acadie : Téléjournal Acadie), 9 février 2019.

<https://ici.radio-canada.ca/info/videos/media-8040823/etre-artiste-lorsqu-on-est-adulte>

<https://ici.radio-canada.ca/premiere/emissions/l-heure-de-pointe-acadie/segments/reportage/105414/artistes-video-connect?fbclid=IwAR0SreRzOQJZ5U2Srk5lfI8W3njN4OA1Hs4hdewFmj4lxki-Q-V00IsvRRE>

**Jose, C.** (2019). *Un projet vidéo pour des adultes artistes*. Radio-Canada (Radio-Atlantique : Heure de pointe Acadie), 8 février 2019.

Ébauche



## DIRECTION D'ÉTUDIANTS

<b>Doctorat (Ph. D.)</b>			
<b>Étudiantes ou Étudiants</b>	<b>Programme</b>	<b>Direction</b>	<b>Titre du projet</b>
Roxanne Gagné	Psychologie	Jalila Jbilou, Directrice	Prévenir les effets psychologiques d'un événement cardiaque grave : intervention de psychoéducation adaptée aux besoins des hommes
François Gallant	Sciences cliniques	Mathieu Bélanger, Directeur	Investigation longitudinale des déterminants et conséquences de la participation aux sports durant l'adolescence
Latifa Saidi	Sciences cliniques	Mathieu Bélanger, Directeur	Effet des interventions de promotion de l'activité physique pendant la grossesse sur les issues maternelles et fœtales
Daniel Saucier	Sciences cliniques	Mathieu Bélanger, Directeur	Identification des facteurs de risques environnementaux de la sclérose latérale amyotrophique au Nouveau-Brunswick
Véronique Thibault	Sciences cliniques	Mathieu Bélanger, Directeur	Déterminants et issues associés aux intentions liées au poids de l'adolescence à l'âge adulte

<b>Maîtrise</b>			
<b>Étudiantes ou Étudiants</b>	<b>Programme</b>	<b>Direction</b>	<b>Titre du projet</b>
Dax Bourcier	Sciences de la santé	Mathieu Bélanger, Co-Directeur	Documentation des propriétés météorologiques du SARA pour avancer la préparation aux essais cliniques des ataxies récessives.
Arielle Doiron	Psychologie	Jalila Jbilou, Directrice	Rôle des psychologues dans le suivi des patients cardiaques masculins : Une étude qualitative
Jean-Sébastien Fournier	Psychologie	Jalila Jbilou, Directrice	Facteurs de rétention dans un programme de réadaptation cardiaque
Nicole Giuglea	Psychologie	Jalila Jbilou, Directrice	
Marie-Ève Michaud	Sciences de la santé	Mathieu Bélanger, Co-Directeur	Association longitudinale entre le niveau d'activité physique pratiqué et la qualité de l'alimentation chez les adolescents

<b>Baccalauréat</b>			
<b>Étudiantes ou Étudiants</b>	<b>Programme</b>	<b>Direction</b>	<b>Titre du projet</b>
Ashlee Ann Mol	Psychologie	Jalila Jbilou, Directrice	Dépistage du cancer colorectal : une étude exploratoire
Iza Drapeau-Pinette	Psychologie	Jalila Jbilou, Directrice	Prévention du suicide en milieu rural : Une étude qualitative



Projets de recherche par résidentes et résidents en médecine de famille		
Étudiantes ou Étudiants	Superviseuses/Superviseurs	Titre du projet
Irène R. Lamothe	Professeure Véronique Thibault	Aide médicale à mourir au Nouveau-Brunswick, le point auprès des médecins 2 ans après la législation
Roxanne Savoie		
Caroline Surette		
Sandra Durand	Professeure Véronique Thibault	Facteurs influençant la participation de la population au programme de dépistage du cancer colorectal au Nouveau-Brunswick
Loredana Fontanini		
Philippe Harrigan		
Janie Sonier		
Janique Allain	Professeure Véronique Thibault	Identifier les obstacles à modifier la pratique de la prophylaxie de la conjonctivite gonococcique du nouveau-né
Audrey-Anne Gauvin		
Kayla LeBlanc		
Justine Mallet		
Karine Thiboutot		

Stages d'externat en santé communautaire		
Étudiantes ou Étudiants	Superviseuses/Superviseurs	Titre du projet
Sophie Arseneault	Professeure Jalila Jbilou	Le choix de continuer à vivre... Prévenir le suicide chez les hommes de la zone 4 du réseau de santé de Vitalité
Roch Babin		
Marie-France Finn		
Hélène LeBreton		
Aimée-Angélique Bouka	Docteur Éric Robichaud	Prêts, pas prêts (j'y vais) Le Grand-Moncton: une étude de cas sur la santé de la population et la résilience urbaine face aux changements climatiques
Melanie Jones		
Clara Kalulumia		
Danny Lavigne		
Laurence LeBlanc-Martin		
Christian Goguen	Professeure Jalila Jbilou	CRI2SE chez les hommes du Haut-Madawaska : Formation pour les médecins de famille en prévention du suicide
Naomie Maltais		
Jacqueline Reuangrith		
Justin Boissonnault	Dre Linda Dalpé	Les besoins des aînés des communautés LGBTQ2+ francophones en milieu rural : Une étude qualitative exploratoire à Caraquet, Nouveau-Brunswick
Catherine David		
Pamela Desrosiers		
Mélissa Godin		
Jenny-Lee Albert	Professeure Jalila Jbilou et Docteur Éric Robichaud	CRI2SE chez les hommes du Haut-Madawaska : Formation de sensibilisation pour les médecins de famille en prévention du suicide
Mehdi Belbraouet		
Antoine Béland		
Simon D'Astous		
Brandon Feeney		
Anne J. Aucoin	Professeure Jalila Jbilou et Docteur Éric Robichaud	On es-tu bin icitte? : une étude de cas
Samir Farhloul		
Danika Landry		
Sophie Lequang		

## Stages d'externat en santé communautaire

Étudiantes ou Étudiants	Superviseuses/Superviseurs	Titre du projet
Mathieu Doiron	Professeure Jalila Jbilou et Docteur Éric Robichaud	
Marika Senechal		
Béatrice Fortier		
Billie Hache		
Annick Murphy		
Emma LeBlanc		

## Préceptorats d'été en recherche

Étudiantes ou Étudiants	Superviseuses/Superviseurs	Titre du projet
Éméraldine Libert	Professeure Ann Beaton	Évaluation d'une initiative de pédiatrie sociale en communauté
Eugénie Girouard	Docteure Ludivine Witkowski	Facteurs de risque environnementaux et familiaux de la sclérose en plaques
Sophie Bourque	Docteur Alier Marrero	Dysferlinopathie chez un patient potentiellement atteint d'une forme de titinopathie
Joëlle McGraw	Docteur Alier Marrero	Cas de mutations génétiques rares liées à des maladies mitochondriales et lysosomiales
Liane Bourcier	Docteure Mouna Ben Amor	Dépistage des porteurs de maladies génétiques au sein de la population du Nouveau-Brunswick
Sarah Belbraouet	Docteur Skander Ghedira et Professeure Carole C. Tranchant	Régime cétogène comme adjuvant à la chimiothérapie chez des patientes avec un cancer du sein. Essai randomisé contrôlé.
Philip Lagacé	Docteure Nicole LeBlanc	Profil d'expression des biomarqueurs exosomiques pour le diagnostic des traumatismes crâniens
Mathieu Henri Doiron	Docteur Louis-Jacques Cartier	Le suivi post-partum des patientes avec diagnostic de diabète gestationnel.
Colin LeBlanc	Docteur Michael Forsythe	Orthopédie
Alex Robin	Docteur Louis Jacques Cartier	Niveaux de glucose sanguin capillaire en préopératoire chez des patients avec arthroplastie totale du genou ou de la hanche : comorbidités, complications et durée du séjour

## Stages de recherche – MDA 100 : Stage recherche 1

Étudiantes ou Étudiants	Superviseures/Superviseurs	Titre du projet
Samuel LeBlanc	Stéphanie Crapoulet	Canadian Neuromuscular Disease Registry CNDR

## Stage de recherche bénévole

Étudiantes ou Étudiants	Superviseures/Superviseurs	Titre du projet
Philip Lagacé	Dre Nicole LeBlanc	Analyse multi-omique des exosomes dérivées du sang et la salive chez les enfants et les adolescents diagnostiqués avec un traumatisme craniocérébrale
Simon Paul Robichaud	Dr Yves Thibeault	L'utilisation du N-Acétylcystéine chez la variante acadienne du syndrome de Fanconi rénal.
Christian Goguen	Dr Yves Thibeault	L'utilisation du N-Acétylcystéine chez la variante acadienne du syndrome de Fanconi rénal.
Antoine Béland	Dr Yves Thibeault	L'utilisation du N-Acétylcystéine chez la variante acadienne du syndrome de Fanconi rénal.
Samuel LeBlanc	Docteure Mouna Ben Amor	Dépistage des porteurs de maladies génétiques au sein de la population du Nouveau-Brunswick

# PRIX ET DISTINCTIONS

## 1<sup>er</sup> Prix au Canadian Critical Care Conference

Un groupe de résidentes de l'UMF a gagné le 1<sup>er</sup> prix dans le cadre d'un concours au Canadian Critical Care Conference à Whistler en février lors de la présentation de leur projet.

Ce projet réalisé par Dre Amila Landry-Darismé, Dre Franceska Thériault, Dre Nathalie White, et Dre Carine Lanteigne portait sur l'identification des donneurs d'organes potentiels suivant un décès au Nouveau-Brunswick. Leur projet a permis d'identifier qu'au moins 23 patients décédés dans la région du Grand-Moncton auraient été des donneurs potentiels supplémentaires au N.-B. en 2016, mais qu'aucun n'a été référé au Programme de dons d'organes et de tissus du N.-B. Les résultats suggèrent qu'un protocole de contact précoce aurait pu augmenter d'au moins 190 % le rendement des donneurs de la province.



Grâce à leur soutien dans cette cause, un projet pilote sera réalisé au N.-B. concernant le don d'organes.



## Mathieu Bélanger a reçu une nomination pour le prix Pierre-et-Danielle-Bourgau

Le prix Pierre-et-Danielle-Bourgau est décerné à un jeune chercheur, qui compte moins de dix ans de vie universitaire, pour sa contribution significative à l'avancement de la science, la qualité de ses recherches et son rayonnement international. Le prix est décerné par les membres de l'Assemblée des chercheurs.

## Un doctorant aux programmes des sciences de la santé honoré au Gala Bleu et Or.

Daniel Saucier a reçu l'Ordre du mérite Bleu et Or de l'Université de Moncton. Celle-ci est une reconnaissance de haute distinction conférée par l'Université de Moncton à des finissantes et des finissants dont le rendement académique et la contribution communautaire et à la vie étudiante sont remarquables.

Cette marque de reconnaissance honorifique couronne un parcours universitaire voué à l'excellence académique et à l'engagement communautaire qui incarne la devise de l'Université de Moncton : « Lève-toi et rayonne ».

Les récipiendaires de l'Ordre qui sont choisis par un comité de sélection ont maintenu une moyenne de 3,5 ou plus et présentent un dossier étoffé d'activités dans divers secteurs.



## Journée de la recherche et de l'amélioration de la qualité du Département de médecine de famille et de médecine d'urgence 2019 de l'Université de Sherbrooke



Un groupe de résidents R1 s'est mérité la 1<sup>ère</sup> place pour le prix « Projet de recherche » avec leur projet sur « L'aide médicale à mourir au Nouveau-Brunswick : Le point auprès des médecins deux ans après la législation. » lors de la Journée de la recherche et de l'amélioration de la qualité du Département de médecine de famille et de médecine d'urgence de la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke.

Ce prix se veut une reconnaissance de l'excellence de projets d'érudition des résidents en médecine familiale.



## Certificat d'intelligence culturelle du programme Passeport international

L'étudiant Daniel Saucier, doctorant en recherche en sciences de la santé, a reçu le certificat d'intelligence culturelle après avoir complété le programme « Passeport international » qui a comme objectif d'enrichir le programme d'études en misant sur des connaissances, des compétences et des habiletés interculturelles et internationales afin d'améliorer leur communication interculturelle, leur sensibilité et ouverture aux autres cultures et leur employabilité.



## 48e Journée Scientifique de la FMSS, édition 2019

L'étudiant au MD – M. Sc., Dax Bourier, s'est vu décerner le 2<sup>e</sup> Prix Clinique pour son affiche intitulée : Documentation des propriétés métrologiques du *Scale for the Assessment and Rating of Ataxia* pour avancer la préparation aux essais cliniques des ataxies récessives. Cette reconnaissance était accompagnée d'un prix en argent d'une valeur de 750 \$.

## Dre Nicole LeBlanc honorée par L'alUMni 2019

Dans le cadre de la Soirée Ovation, L'alUMni de l'Université de Moncton a rendu hommage au D<sup>re</sup> Nicole LeBlanc (D.S.S., 1989) pour son parcours remarquable en décernant l'Ordre du mérite. L'Ordre du mérite est une distinction honorifique remise annuellement afin de reconnaître la contribution exceptionnelle d'une ou d'un diplômé qui, par ses activités professionnelles et ses actions sociales, fait honneur à l'Université de Moncton et à sa profession.





## Gala d'excellence – 11<sup>e</sup> congrès annuel sur la recherche en santé au Nouveau-Brunswick

Les 6 et 7 novembre dernier se tenait le 11<sup>e</sup> Congrès annuel sur la recherche en santé au Nouveau-Brunswick de la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick.

Notre équipe du Laboratoire de recherche sur la prévention des maladies chroniques s'est vu décernée le titre d'équipe de recherche du mois de la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick pour le mois de septembre 2019.

Il est aussi bon de souligner que deux de nos doctorants, Daniel Saucier et François Gallant, ont terminés respectivement en première et deuxième place du concours de présentation par affiche, se méritant donc des prix en argent de 250 \$ et 150 \$.

Ce gala et ce congrès se veulent toujours une excellente occasion d'échanges pour nos chercheurs du CFMNB et du Réseau de santé de Vitalité avec l'ensemble des chercheurs de la province.



## Activités et réalisations importantes

### Ouverture du Centre de médecine de précision du Nouveau-Brunswick

Le Centre de médecine de précision du Nouveau-Brunswick (CMPNB) est le premier centre de recherche en santé interdisciplinaire de la province étant situé dans un milieu clinique. Le CMPNB regroupe des expertes et experts en recherche biomédicale fondamentale et translationnelle, en recherche clinique, en séquençage génétique, en analyse protéomique et en santé de la population. Le but de leurs recherches est de trouver des pistes et des solutions qui pourraient transformer les soins aux patientes et patients en administrant les bons traitements aux bons patientes et patients et aux bons moments, en plus d'offrir un environnement de recherche et d'enseignement de pointe aux futures professionnelles et professionnels de la santé.



Ce centre a officiellement ouvert ses portes à l'été 2019.

### Programme de financement

Le « Programme de financement de recherche en santé DUO » en est maintenant à sa deuxième année. Ces fonds ont pour objectif de faciliter les collaborations entre les chercheuses ou chercheurs universitaires et les cliniciennes ou cliniciens. En favorisant le développement de la recherche collaborative entre les chercheuses ou chercheurs et les cliniciennes ou cliniciens, le CFMNB souhaite stimuler les activités de recherche avec un haut potentiel de mener à des innovations ou améliorations en milieu clinique au bénéfice des patientes et patients. Quatre projets étaient choisis, par un comité de pairs suivant les mêmes règles que les IRSC, pour recevoir chacun un financement d'un maximum de 25 000 \$ sur une période de 2 ans (du 1<sup>er</sup> avril 2019 au 31 mars 2020). Les projets retenus ont été les suivants :

- « Maintien à domicile des personnes âgées vulnérables : Étude pilote d'une formation simulée en collaboration interprofessionnelle » dirigé par Dre Lise Babin, Dre Jalila Jbilou et Professeure Jacinthe Beauchamp;
- « BRAIN-NB : Biobanque et Recherche visant l'Appui d'Initiatives en Neuro-oncologie au Nouveau-Brunswick » dirigé par Dr Dhany Charest, Professeur Pier Morin et Dr Pierre Whitlock;
- « Implication des microparticules plaquettaires et les maladies cardiovasculaires » dirigé par Dr Luc Cormier et Professeur Luc Boudreau;
- « CRISPR/Cas9-mediated correction of CTG DMPK 3 UTR repeats associated with myotonic dystrophy 1 » dirigé par Dr Alier Marrero et Professeure Sandra Turcotte.

## Création d'un vidéo

Le projet CONNECT a lancé une vidéo bilingue qui présente les perspectives et les expériences de jeunes et d'adultes autistes ainsi que celles de leurs parents et qui reflète l'importance accordée à la notion d'inclusion de ce projet. La vidéo a été rendue possible grâce à une subvention en application des connaissances obtenue de la part du Consortium national de formation en santé (CNFS), par l'entremise de financement de Santé Canada. Elle a été réalisée en collaboration avec Spectrum Productions, une maison de production située à Montréal qui offre une formation aux personnes autistes qui souhaitent faire carrière dans le domaine des arts et des médias.



<http://www.spor-maritime-srap.ca/fr/news/des-adultes-autistes-partagent-leurs-experiences>

## La professeure Vickie Plourde est nommée titulaire de la Chaire de recherche interdisciplinaire sur la santé mentale des enfants et des jeunes

L'Université de Moncton a procédé à l'annonce officielle de la nouvelle titulaire de la Chaire de recherche interdisciplinaire sur la santé mentale des enfants et des jeunes, la professeure Vickie Plourde de l'École de psychologie de la Faculté des sciences de la santé et des services communautaires (FSSSC).

Lors de l'annonce, qui a eu lieu le vendredi 18 octobre, le recteur et vice-chancelier par intérim, Jacques Paul Couturier, a souligné l'importance de cette chaire de recherche, qui est financée depuis 2016 par un don privé et la contribution de trois partenaires : l'Université de Moncton, le Centre de formation médicale du Nouveau-Brunswick (CFMNB) et la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick.

« La Chaire rassemble les forces de ses partenaires afin d'élaborer et de collaborer sur des projets de recherche qui sont de haut calibre, innovateurs, interdisciplinaires et axés sur les besoins des enfants et des jeunes », explique M. Couturier.

« Je suis extrêmement honorée de pouvoir continuer le travail entrepris par l'équipe dynamique et interdisciplinaire en place, dans le but commun d'améliorer la compréhension de la santé mentale chez les enfants et les jeunes et d'agréments l'accès, l'offre et la qualité des soins de santé mentale offerts à la communauté », explique Vickie Plourde, titulaire de la Chaire depuis septembre dernier.

Vickie Plourde est diplômée en psychologie clinique de l'Université Laval et a effectué un postdoctorat à la University of Calgary. Elle est nouvellement professeure adjointe à l'École de psychologie de la FSSSC.



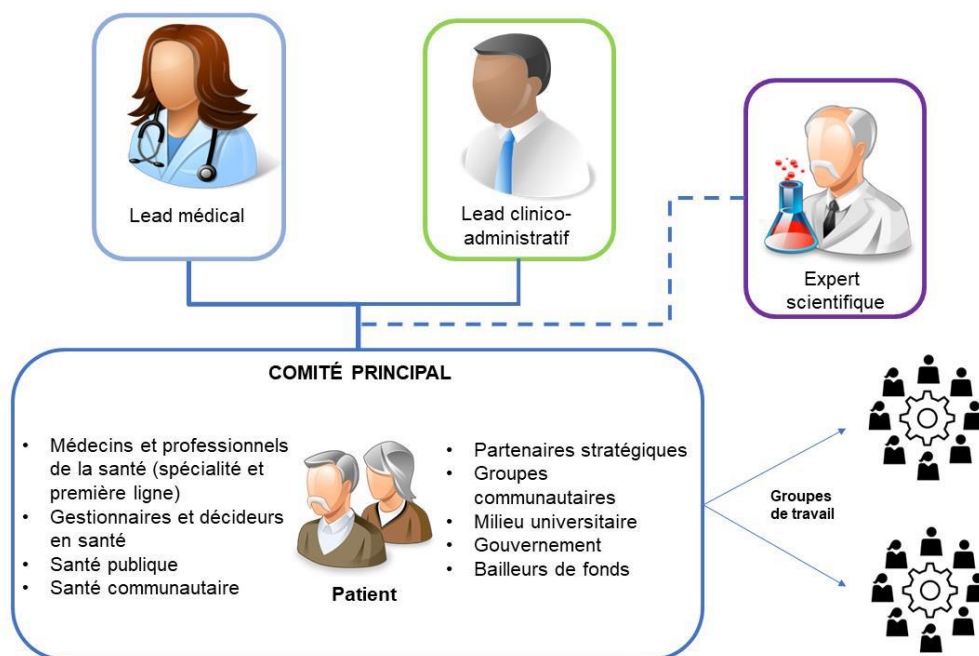
De gauche à droite : Dr Michel Landry, CFMNB; Jacques Paul Couturier, recteur et vice chancelier par intérim; Vickie Plourde, titulaire de la Chaire; Natalie Carrier, doyenne de la FSSSC; et Gilles Roy, vice-recteur à l'enseignement et à la recherche

Source : Direction des communications, des affaires publiques et du marketing de l'Université de Moncton



## Lancement des Unités cliniques apprenantes au Réseau de santé Vitalité

Pour arriver à développer une organisation apprenante, le Réseau de santé Vitalité a proposé la création de nouvelles entités organisationnelles nommées **Unités cliniques apprenantes (UCA)**. Les UCA sont basées sur les principes des *Strategic Clinical Networks* de l'Alberta. Elles accéléreront le transfert des connaissances et l'adoption de meilleures pratiques basées sur des données probantes au sein du Réseau de santé Vitalité. Les UCA accompliront ceci en travaillant de près avec les équipes sur le terrain responsables des opérations cliniques. Elles représentent le fondement de la vision du Réseau de santé Vitalité de devenir un système de santé apprenant et elles serviront d'outils pour soutenir ce changement organisationnel.



### Structure d'une Unité clinique apprenante

Les UCA du Réseau de santé Vitalité auront les objectifs suivants :

- Améliorer la santé de tous les Néo-Brunswickois;
- Innover et améliorer, avec des évidences, les six dimensions de la qualité (efficacité, efficacité, efficacité, efficacité, efficacité, efficacité) dans des populations de patients bien définies;
- Aborder l'équité et les variations populationnelles et géographiques dans la prévention et la prestation des soins;
- Établir des programmes d'amélioration intersectoriels entre les Unités cliniques apprenantes, si nécessaire; et
- Intégrer la recherche stratégique et l'éducation dans des programmes qui cherchent, développent et soutiennent l'amélioration et la durabilité continues du système.

Le Réseau de santé Vitalité propose ainsi la création de **12 Unités cliniques apprenantes**. Celles-ci ont été divisées en 12 grandes thématiques de santé :

- Santé respiratoire;
- Santé cardiovasculaire;
- Cancer;
- Santé des enfants;
- Obésité, santé métabolique et diabète;
- Grands consommateurs de services;
- Soins chirurgicaux;
- Santé des reins;
- Santé des aînés;
- Infection, immunité, inflammation et douleur;
- Santé neurologique;
- Santé mentale et traitement des dépendances.

Les trois premières UCA pilotes qui furent lancées à l'automne 2019 sont :

- 1) UCA - Santé des aînés
- 2) UCA - Soins chirurgicaux
- 3) UCA - Santé respiratoire

## Projet de dépistage génétique de la population du Nouveau-Brunswick

Le projet de Dre Mouna Ben Amor, unique dans la province, vise à comprendre la composition génétique de la population et à établir les risques d'être porteur de maladies génétiques récessives communes pour ainsi estimer la prévalence.

Actuellement, le projet en est à sa 1<sup>re</sup> phase, soit le recrutement de participants et la collecte d'échantillons. Le recrutement de 60 participants de la population originaire de Memramcook est finalisé depuis janvier 2020. Une prochaine campagne pour le recrutement de 60 participants de Shippagan/Tracadie aura lieu au printemps 2020.



**Étude des maladies génétiques  
au Nouveau-Brunswick**

Recherchons 60 participants  
originaires de Memramcook  
pour une étude de dépistage.

Intéressé? (506) 869-7254  
Angela.Bastarache@vitaliteNB.ca



## Réseau des centres d'oncologie du Marathon de l'espoir Terry Fox

En juillet 2019, l'honorable ministre de la Santé, Ginette Petitpas Taylor, a annoncé un investissement du gouvernement du Canada de 150 millions de dollars sur cinq ans à l'Institut de recherche Terry Fox. Ce financement servira à la création du Réseau des centres d'oncologie du Marathon de l'espoir qui contribuera de façon importante au développement de la médecine de précision pour le soin des patients atteints du cancer dans l'ensemble du Canada.



## Consortium sur le cancer de l'Atlantique

La Biobanque CHU Dumont, des oncologues et pathologistes des 2 réseaux de santé, des chercheurs du Centre de médecine de précision du Nouveau-Brunswick, et plus largement, des médecins et chercheurs du Nouveau-Brunswick, de la Nouvelle-Écosse et de Terre-Neuve-et-Labrador ont joint leurs forces pour créer le Consortium sur le cancer de l'Atlantique (CCA). Les membres de la CCA souhaitent agir ensemble afin de mettre en place une puissante plateforme collaborative qui comblera l'écart entre la recherche en laboratoire et les soins au patient en clinique.

La Biobanque CHU Dumont s'est également jointe au réseau de biobanques des maritimes (Atlantic Canada Biobank Consortium : ACBC). Ce consortium est une initiative interprovinciale intégrative de matériel biologique et de données cliniques de patients traités au Nouveau-Brunswick, en Nouvelle-Écosse et à Terre-Neuve-et-Labrador qui soutiendra les projets de recherche issus de la CCA ou des quatre autres grands consortiums canadiens.

## Formation en immunothérapie et création d'outils pour les infirmières du Réseau de santé Vitalité



Nathalie Godin, infirmière de recherche en oncologie, a offert aux infirmières une formation en immunothérapie pour enrichir leurs connaissances et leur fournir les outils nécessaires pour mieux prendre en charge les patients recevant une immunothérapie et ainsi améliorer la qualité des soins et la santé des patients.

Une évaluation avant et après la formation a été effectuée. Les résultats ont confirmé le besoin et la pertinence d'une telle formation pour les infirmières du Réseau participant au continuum de soins des patients recevant une immunothérapie.

Ces résultats furent présentés à la 31e Conférence annuelle de l'Association canadienne des infirmières en oncologie à Winnipeg, ainsi qu'au 11<sup>e</sup> Congrès annuel sur la recherche en santé au Nouveau-Brunswick à Saint-Jean.

Les résultats de ce projet pilote ont ainsi initié le développement et le déploiement de deux nouveaux outils facilitant la prise en charge des patients recevant une immunothérapie en vue d'améliorer la qualité des soins et la santé de ces derniers.

## Projet de thérapie de remplacement de la nicotine

Un nouveau projet, initié par Karelle Guignard, infirmière et coordonnatrice du Programme d'abandon du tabac, vise à déterminer si la thérapie de remplacement de la nicotine (TRN) offerte gratuitement, en combinaison avec les soins courants du programme, peut bénéficier les patients, qui ne peuvent s'offrir la TRN, à diminuer ou à cesser leur usage du tabac. Les résultats préliminaires du projet indiquent que 55 patients ont été recrutés et, qu'à l'évaluation de 30 et de 90 jours, 94 % et 86 % d'entre eux avaient diminué ou cessé leur usage du tabac, respectivement. Le projet a été présenté à la 2<sup>e</sup> édition annuelle de « La parole au patient », le 3 octobre 2019.



## Le Centre d'excellence en trouble du spectre de l'alcoolisation fœtale (TSAF) du Nouveau-Brunswick communique son savoir à des experts sur la scène internationale

Le Réseau de santé Vitalité tient à féliciter le Centre d'excellence en trouble du spectre de l'alcoolisation fœtale (TSAF) du Nouveau-Brunswick pour sa participation à deux événements d'envergure internationale pendant lesquels il a présenté son modèle unique de soins holistiques nommé « Capteur de rêve ».

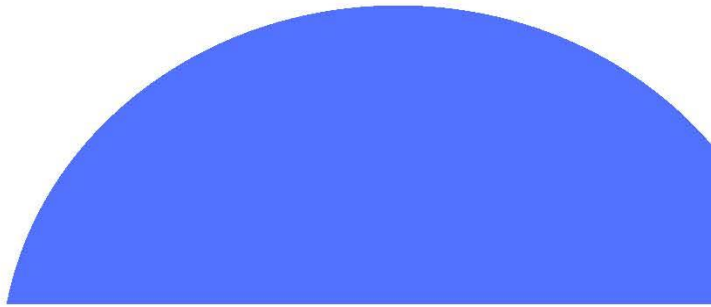
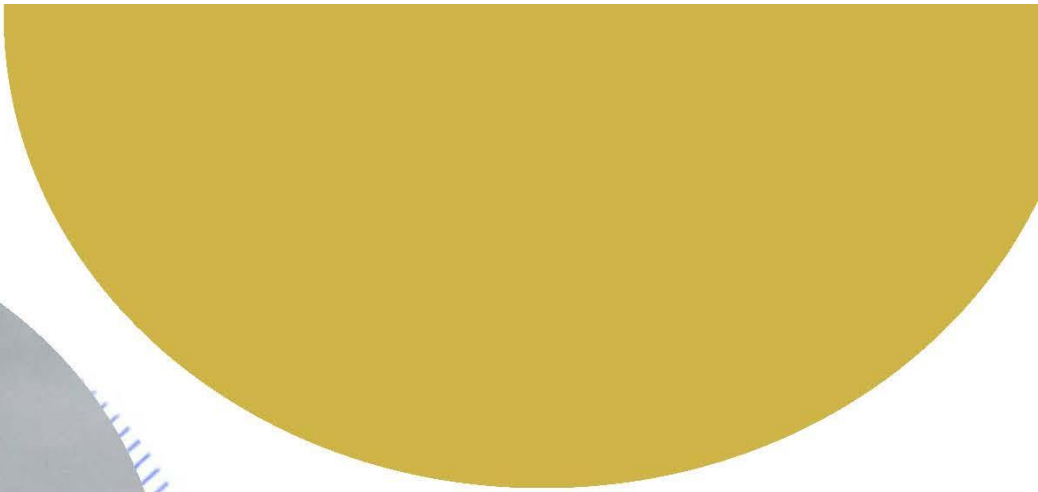
Le modèle Capteur de rêve a été communiqué à des experts du TSAF au huitième congrès international sur le trouble du spectre de l'alcoolisation fœtale, qui a eu lieu à Vancouver du 6 au 9 mars 2019, ainsi qu'au huitième Congrès international sur la santé des enfants autochtones, qui s'est tenu à Calgary du 22 au 24 mars 2019.

Le centre a conçu, en partenariat avec des aînés des Premières Nations, un modèle unique de prestation des services de santé de première ligne (déterminants de la santé uniques aux Premières Nations). Le modèle est culturellement approprié et sécuritaire. Il favorise le bien-être des individus atteints du TSAF, de leur famille et des communautés des Premières Nations, tout en respectant leur culture et leurs valeurs. Le centre a dû décoloniser ses pratiques courantes en fusionnant la médecine traditionnelle occidentale et la science des Premières Nations. Cette démarche reflète le processus de réconciliation et le rétablissement de la paix auprès des Premières Nations. De plus, le modèle reflète le mandat et les recommandations de la Commission de vérité et réconciliation du Canada : Appels à l'action.

Le modèle Capteur de rêve a reçu l'approbation et l'appui de l'ensemble des 15 Premières Nations de la province. Il s'agit d'une responsabilité partagée pour aider à favoriser l'interdépendance et à faire en sorte que les clients atteints du TSAF et leur famille aient une fondation de base qui soit à la fois solide et sécuritaire. Grâce à la réalisation de ce modèle unique, il a été possible de mettre en œuvre une nouvelle approche qui permet d'améliorer les pratiques non seulement auprès des communautés autochtones du Nouveau-Brunswick, mais également auprès de toute la population du Nouveau-Brunswick.







CENTRE DE FORMATION MÉDICALE  
DU NOUVEAU-BRUNSWICK



Unité de médecine  
familiale  
du Grand-Moncton



RÉSEAU DE SANTÉ  
**vitalité**  
HEALTH NETWORK

# Note d'information

Point 4.2

Nom du comité : Comité stratégique de la recherche et de la formation

Date : Le 5 mai 2020

Objet : Plan opérationnel pour le développement de la mission universitaire 2018-2020

## Décision recherchée

Aucune décision recherchée

## Contexte/problématique

La mise à jour finale du plan opérationnel pour le développement de la mission universitaire 2018-2020 est soumise au Comité pour information.

Un nouveau plan opérationnel sera développé en lien avec la nouvelle planification stratégique du Réseau.

## Éléments à prendre en considération dans la prise de décision

S/O

## Considérations importantes

S/O

Répercussions	Négligeables	Modérées	Importantes	Commentaires
Éthique				
Qualité et sécurité				
Partenariats				
Gestion des risques (analyse légale)				
Allocation des ressources (analyse financière)				
Impacts politiques				
Réputation et communication				

## **Suivi à la décision**

L'évolution du plan opérationnel sera présentée à chaque réunion du Comité afin de faire une mise à jour des actions complétées et des progrès accomplis.

## **Proposition et résolution**

Aucune proposition requise

**Soumis le (5 mai 2020) par Brigitte Sonier Ferguson, Directrice régionale – Recherche, développement scientifique et formation.**



V.-P. / Directeur: Brigitte S-Ferguson - Plan opérationnel 2019-2020

Grand dossier	No de réf.	Charte avec Bureau de projets	Résultat stratégique	Objectif/Livrable	Jalon/Activité principale (optionnel)	Échéance AAAA-MM-JJ	VP Collaborateur	Maître d'œuvre	État d'avancement		Commentaires
									Mesure du progrès par objectif/livrable	Avec charte (% ligne 7)	
Plan stratégique	4aa3		La capacité organisationnelle pour appuyer et maintenir l'amélioration des services sera davantage développée	Des unités de cliniques apprenantes seront créées.				Brigitte S-Ferguson	<input checked="" type="checkbox"/>		
Plan stratégique	5ab1		Les ressources nécessaires pour la mise en œuvre du plan de développement du CHU et des CHAU seront obtenues	Une entente de principe sera signée avec les ministères de la Santé et de l'Éducation				Brigitte S-Ferguson	<input checked="" type="checkbox"/>		Le ministère appui la stratégie des UCA et est d'accord de l'importance de la mission universitaire pour la transformation du système.
Plan stratégique	5ac1		Le Centre de médecine de précision du Nouveau-Brunswick sera établi	L'entente de partenariat pour le Centre de médecine de précision du Nouveau-Brunswick sera élaborée et signée				Brigitte S-Ferguson	<input checked="" type="checkbox"/>		
Plan stratégique	5ae1		Les activités de recherche seront doublées	98 essais cliniques seront effectués annuellement à compter de 2019-2020				Brigitte S-Ferguson	<input checked="" type="checkbox"/>		Les activités de recherche ont doublé cependant pas spécifiquement pour les essais cliniques.
Plan opérationnel pour le développement de la mission universitaire 2018-2020											
			Intégrer la mission universitaire dans l'identité organisationnelle du Réseau de santé Vitalité: Devenir une organisation apprenante	Assurer une direction solide de la mission universitaire au sein du Réseau de santé Vitalité	Action 1: Intégrer le responsable de formation médicale dans la structure organisationnelle du secteur des services médicaux, de la formation et la recherche du Réseau de santé Vitalité	31/01/2018	Dre France Desrosiers	Dre France Desrosiers	<input checked="" type="checkbox"/>		
					Action 2: Former l'équipe-conseil de la mission universitaire du Réseau de santé Vitalité	31/01/2018	Dre France Desrosiers	Brigitte Sonier-Ferguson	<input checked="" type="checkbox"/>		
					Action 3: Modifier les règlements administratifs du Réseau de santé Vitalité afin que le Comité stratégique de la recherche et de la formation devienne un comité permanent du conseil	30/09/2018	Dre France Desrosiers	Dre France Desrosiers	<input checked="" type="checkbox"/>		

Grand dossier	No de réf.	Charte avec Bureau de projets	Résultat stratégique	Objectif/Livrable	Jalon/Activité principale (optionnel)	Échéance AAAA-MM-JJ	VP Collaborateur	Maître d'œuvre	État d'avancement		Commentaires
									Mesure du progrès par objectif/livrable	Avec charte (% ligne 7)	
				Favoriser la mise en place de services de soins de santé innovateurs et intégrés, qui incorpore les activités d'enseignement, la recherche, l'évaluation et l'application des connaissances au Réseau de santé Vitalité	Action 1: Créer les Unités cliniques apprenantes régionales	28/02/2019	Dre France Desrosiers	Brigitte Sonier-Ferguson	<input checked="" type="checkbox"/>		
					Action 1.1: Former le Comité de Direction Scientifique	31/03/2020	Dre France Desrosiers	Brigitte Sonier-Ferguson	<input type="checkbox"/>		Avec l'opérationnalisation des UCA et la signature imminente du contrat d'affiliation avec l'ARC (pour arrimer le rôle de direction scientifique), la création du comité de Direction Scientifique sera finalisée dans prochains mois.
					Action 1.2: Déposer une proposition conjointe (Vitalité/Horizon) au Ministère de la santé pour la création des Réseau cliniques apprenants provinciaux	25/05/2018	Dre France Desrosiers	Brigitte Sonier-Ferguson	<input checked="" type="checkbox"/>		
					Action 2: Établir et prioriser les objectifs stratégiques et de développement des unités cliniques apprenantes	31/03/2019	Dre France Desrosiers	Brigitte Sonier-Ferguson	<input checked="" type="checkbox"/>		
					Action 3: Préconiser une culture de mesure des résultats et de développement des unités cliniques Apprenantes	28/02/2019	Dre France Desrosiers	Brigitte Sonier-Ferguson	<input checked="" type="checkbox"/>		

Grand dossier	No de réf.	Charte avec Bureau de projets	Résultat stratégique	Objectif/Livrable	Jalon/Activité principale (optionnel)	Échéance AAAA-MM-JJ	VP Collaborateur	Maître d'œuvre	État d'avancement		Commentaires
									Mesure du progrès par objectif/livrable	Avec charte (% ligne 7)	
					Action 4: Assurer la mise en œuvre du programme de formation postdoctoral en psychiatrie avec le Programme de formation médicale francophone du Nouveau-Brunswick	31/07/2019	Dre France Desrosiers	Brigitte Sonier-Ferguson	<input checked="" type="checkbox"/>		
					Proposer un plan d'affaire pour le financement de la structure opérationnelle de la recherche au Réseau de santé Vitalité	Juillet 2017	Dre France Desrosiers	Brigitte Sonier-Ferguson	<input checked="" type="checkbox"/>		
				Communiquer les objectifs de la mission universitaire au sein de l'organisation et de la population desservie par le Réseau de santé Vitalité	Action 1: Élaborer et déployer un plan de Communication	30/06/2018	Dre France Desrosiers	Brigitte Sonier-Ferguson	<input checked="" type="checkbox"/>		
					Action 1.1: Actualiser le site web et le Boulevard pour assurer le rayonnement de la mission universitaire	31/01/2019	Dre France Desrosiers	Brigitte Sonier-Ferguson	<input checked="" type="checkbox"/>		
					Action 1.2: Assurer la publication de bilans d'activités annuels	31/03/2019	Dre France Desrosiers	Brigitte Sonier-Ferguson	<input checked="" type="checkbox"/>		
			Assurer la viabilité et la pérennité de la mission universitaire (en lien avec l'orientation stratégique 5 du Plan stratégique 2017-2020)	Établir une formule de financement du Réseau de santé Vitalité qui reflète les coûts associés à sa mission universitaire	Action1: Déterminer les coûts opérationnels associés à la mission Universitaire	31/03/2020	Dre France Desrosiers	Brigitte Sonier-Ferguson	<input type="checkbox"/>		Nous adoptons une nouvelle stratégie pour rechercher le financement de la mission universitaire du Réseau de santé Vitalité via des budgets d'opérations pour les unités cliniques apprenantes et le nouveau plan directeur pour le CHU Dumont.
					Action 2: Établir une entente de principe avec le Ministère de la santé en fonction du financement de la mission universitaire du Réseau de santé Vitalité	31/03/2020	Dre France Desrosiers	Dre France Desrosiers	<input type="checkbox"/>		DEM
				Développer des plans de financement académiques (PFA) pour la rémunération des médecins membres des unités cliniques apprenantes	Action 1: Procéder à une évaluation des effectifs médicaux actuels afin d'assurer une adéquation des ressources pour assumer la mission universitaire	31/03/2020	Dre France Desrosiers	Brigitte Sonier-Ferguson	<input type="checkbox"/>		Le ministère de la santé n'est pas ouvert à la création de PFA pour l'instant. Nous sommes à identifier d'autres modalités pour reconnaître le temps des médecins participant.

Grand dossier	No de réf.	Charte avec Bureau de projets	Résultat stratégique	Objectif/Livrable	Jalon/Activité principale (optionnel)	Échéance AAAA-MM-JJ	VP Collaborateur	Maître d'œuvre	État d'avancement		Commentaires
									Mesure du progrès par objectif/livrable	Avec charte (% ligne 7)	
			Proposer le Réseau universitaire des sciences de la santé francophone du Nouveau-Brunswick (RUSSFNB)	Objectif 3.1: Établir un modèle de gouvernance affiliatif entre les membres du RUSSFNB	Action 1: Proposer et adopter une structure de gouvernance pour le RUSSFNB	31/03/2020	Dre France Desrosiers	Brigitte Sonier-Ferguson	<input checked="" type="checkbox"/>		Le concept est adopté par l'université mais nous n'avons pas été en mesure d'établir les balises et les structures avec l'arrivée de la pandémie. Les discussions vont se poursuivre avec le nouveau recteur qui sera en place.
					Action 2: Établir le Comité de gouvernance du RUSSFNB	31/03/2020	Dre France Desrosiers	Brigitte Sonier-Ferguson	<input type="checkbox"/>		La date d'échéance de cet activité a été repoussée en fonction de l'action 1 ci-dessus.
					Action 2.1: Établir le comité de direction de l'enseignement médical	31/03/2020	Dre France Desrosiers	Brigitte Sonier-Ferguson	<input type="checkbox"/>		La date d'échéance de cet activité a été repoussée en fonction de l'action 1 ci-dessus.
					Action 3: Définir la mission, la vision et les valeurs du RUSSFNB et procéder à la planification stratégique	31/30/2020	Dre France Desrosiers	Brigitte Sonier-Ferguson	<input type="checkbox"/>		La date d'échéance de cet activité a été repoussée en fonction de l'action 1 ci-dessus.
				Objectif 3.2: Mettre en place des structures inter-organisationnelles et des mécanismes officiels à l'appui du plan stratégiques intégré du RUSSFNB	Action 1: Élaborer des politiques et procédures pour la gestion de ressources communes	31/03/2020	Dre France Desrosiers	Brigitte Sonier-Ferguson	<input checked="" type="checkbox"/>		
					Action 1.1: Rédiger le Cadre réglementaire sur l'organisation et le fonctionnement de la recherche au Réseau de santé Vitalité, qui sera adopté par le RUSSFNB	31/03/2020	Dre France Desrosiers	Brigitte Sonier-Ferguson	<input checked="" type="checkbox"/>		
					Action 2: Assurer la création d'infrastructure physique et faciliteront le partage de ressources et de matériels (Centre de médecine de précision du N.-B.)	30/09/2018	Dre France Desrosiers	Brigitte Sonier-Ferguson	<input checked="" type="checkbox"/>		



# Note d'information

Point 4.3

Nom du comité : Comité stratégique de la recherche et de la formation

Date : Le 5 mai 2020

Objet : Plan de mise en œuvre des Unités cliniques apprenantes

## Décision recherchée

Aucune décision recherchée

## Contexte/problématique

Les Unités cliniques apprenantes (UCA) seront implantées et opérationnalisées selon un cycle de planification de trois ans : le cycle un (1<sup>re</sup> année) sera dédié à la mise en place des structures et des ressources pour assurer l'initiation et l'opérationnalisation de l'UCA tandis que les cycles subséquents (2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> années) seront consacrés à la mise en œuvre et au suivi de la feuille de route transformationnelle pour chaque UCA.

Les trois premières UCA pilotes sont :

- 1) UCA-Santé des aînés
- 2) UCA-Soins chirurgicaux
- 3) UCA-Santé respiratoire

% d'avancement du développement des outils en date du 29 avril 2020: 70%

% d'avancement des UCA pilotes en date du 29 avril 2020 : 44%

## Éléments à prendre en considération dans la prise de décision

S/O

## Considérations importantes

S/O

Répercussions	Négligeables	Modérées	Importantes	Commentaires
Éthique				
Qualité et sécurité				
Partenariats				
Gestion des risques (analyse légale)				
Allocation des ressources (analyse financière)				
Impacts politiques				
Réputation et communication				



## **Suivi à la décision**

Un rapport d'évolution sera présenté au Comité à chaque réunion.

## **Proposition et résolution**

Aucune proposition requise

**Soumis le (5 mai 2020) par Brigitte Sonier Ferguson, Directrice régionale – Recherche, développement scientifique et formation.**

### Résumé de la mise en œuvre des Unités cliniques apprenantes (UCA)

Les Unités cliniques apprenantes (UCA) seront implantées et opérationnalisées selon un cycle de planification de trois ans : le cycle un (1<sup>re</sup> année) sera dédié à la mise en place des structures et des ressources pour assurer l'initiation et l'opérationnalisation de l'UCA, tandis que les cycles subséquents (2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> années) seront consacrés à la mise en œuvre et au suivi de la feuille de route transformationnelle pour chaque UCA.

Les trois premières UCA pilotes sont :

- 1) UCA-Santé des aînés
- 2) UCA-Soins chirurgicaux
- 3) UCA-Santé respiratoire

% d'avancement du développement des outils en date du 29 avril 2020: **70%**

% d'avancement des UCA pilotes en date du 29 avril 2020 : **44%**

### Rapport d'évolution des 3 UCA pilotes en date du 29 avril 2020

Cycle	Livrables	UCA-Santé des aînés	UCA-Soins chirurgicaux	UCA-Santé respiratoire
T3	-Identifier les écarts perçus et les données probantes reliés à la thématique de l'UCA.  - 1 <sup>re</sup> rencontre du comité principal de l'UCA.  - Prioriser les écarts en matière de santé pour les trois prochaines années.	Date de la 1 <sup>re</sup> rencontre : 17/12/2019 Nbre de participants : 22  <b>Écarts priorités :</b> 1) Accès; 2) Dépistage de la fragilité/aînés vulnérables; 3) Polymédication.	Date de la 1 <sup>re</sup> rencontre : 07/01/2020 Nbre de participants : 12  <b>Écarts priorités :</b> 1) Durée de séjour élevé Durée de séjour élevée/nombre élevé de complications (bonifier implantation de l'initiative ERAS); 2) Absence de protocole de contrôle glycémique pré/péri/post-opératoire; 3) Temps d'attente élevé pour une consultation en orthopédie.  <u>Autre :</u> Valider % plus élevé à Vitalité vs Horizon pour les décès à l'hôpital suite à une chirurgie majeure (%).	Date de la 1 <sup>re</sup> rencontre : 23/01/2020 Nbre de participants : 18  <b>Écarts priorités :</b> 1) Prévention/cessation du tabac; 2) Accès 2.1) Diagnostic 2.2) Cliniques de santé respiratoire; 3) Trajectoire du patient atteint d'une maladie respiratoire (mapping).
T4	- Création de groupes de travail sur les écarts priorités.  - Rencontres des groupes de travail pour identifier les pistes de solution	<b>Groupe de travail sur l'accès</b> Co-leads : Dr Denis Pelletier et France LeBreton Date de la 1 <sup>re</sup> rencontre : 13 février 2020 Date de la 2 <sup>e</sup> rencontre : 24 mars 2020  <b>Initiatives :</b>	<b>ERAS</b> Implantation en cours. Collecte de données en collaboration avec le Bureau d'appui à la recherche.  Processus complété en collaboration avec la consultante en amélioration de la performance.	<b>Groupe de travail sur la prévention/cessation du tabac</b> Co-leads : Nicole Labrie et Dr Marcel Mallet Date de la 1 <sup>re</sup> rencontre : 3 mars 2020 Date de la 2 <sup>e</sup> rencontre : <b>remise au mois de mai 2020</b>

	<p>pour réduire ou éliminer l'écart.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Proposition et validation des chartes de projets.</li> <li>- Présenter les chartes de projets au Leadership et CCR-SSPSA avec note d'information pour approbation.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Hôpital de jour pour les zones 1B et 5 (adapter le modèle selon la réalité de la zone/région)</li> <li>2) Réseau de santé ami des aînés/<i>Gerontology Friendly Health Network</i> – Changement de culture organisationnelle <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Voir les meilleures pratiques et préparer un <i>Business Case/Framework</i> (adapter certains éléments selon la réalité des zones/régions)</li> <li>b. Évaluer la possibilité d'implanter de petits changements/initiatives dans les zones 4 et 6</li> </ol> </li> </ol>		<p><b>Initiatives :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Composante prévention : <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Stratégie de prévention du tabac/vapotage basée sur des données probantes dans le but de le présenter au leadership du Réseau et éventuellement au ministère de la Santé. Cette stratégie devra également inclure une proposition de projet pilote avec des ressources du Réseau dédiées uniquement à la prévention du tabac.</li> </ol> </li> <li>2) Composante cessation du tabac : <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Faire un mapping (inventaire) des secteurs/cliniques offrant des services de cessation de tabac utilisant le MOAT.</li> <li>b. Identifier les barrières à l'implantation/mise en œuvre du MOAT, pour ensuite émettre des recommandations (proposer des changements).</li> </ol> </li> </ol>
	<p><b>Groupe de travail - dépistage de la fragilité/aînés vulnérables</b>  Co-leads : Stéphanie Roy et Md à déterminer (urgence?)  Date de la 1<sup>re</sup> rencontre : 6 février 2020  Date de la 2<sup>e</sup> rencontre : 17 mars 2020  - remise au mois de mai 2020</p> <p><b>Initiative :</b>  Projet d'implantation et validation d'un outil de dépistage à l'urgence du CHUDGLD (outil actuel, adapté, ou bien un nouvel outil valide ex. InterRAI).</p>	<p><b>Contrôle glycémie</b>  Date de la 1<sup>re</sup> rencontre avec Dr Rémi LeBlanc : 17 mars 2020 – remise au mois de mai 2020</p>		<p><b>Groupe de travail sur l'accès</b>  Co-leads : Jérôme Thibault et Dr Marcel Mallet  Date de la 1<sup>re</sup> rencontre : 13 mars 2020  - remise au mois de mai 2020</p>
	<p><b>Groupe de travail - polymédication</b>  Co-leads : Luc Jalbert et Dre Monia Ghedira  Lead scientifique : Louise Mallet</p>	<p><b>Temps d'attente élevé (trajectoire orthopédie)</b>  En collaboration avec le Bureau de gestion de projets</p>		<p><b>Trajectoire</b>  En collaboration avec le Bureau de gestion de projets et le Bureau d'appui à la recherche régional.</p>

		<p>Date de la 1<sup>re</sup> rencontre : 28 février 2020 Date de la 2<sup>e</sup> rencontre : 19 mars 2020</p> <p><b><u>Initiative :</u></b> Programme d'optimisation de la pharmacothérapie pour les aînés fragiles ou vulnérables au Réseau de santé Vitalité afin de répondre à la norme 15.1 d'Agrément Canada.</p>	<p><b><u>Valider % plus élevé à Vitalité vs Horizon pour les décès à l'hôpital suite à une chirurgie majeure (%)</u></b></p> <p>Données du RSV ont été recueillies et seront présentées au Comité principal.</p>	<p>Première ébauche sera présentée au groupe sur l'accès et à la 2<sup>e</sup> rencontre du Comité principal.</p>
		<p><b>Comité principal</b> Date de la 2<sup>e</sup> rencontre : remise au mois de juin 2020</p>	<p><b>Comité principal</b> Date de la 2<sup>e</sup> rencontre : remise au mois de juin 2020</p>	<p><b>Comité principal</b> Date de la 2<sup>e</sup> rencontre : remise au mois de juin 2020</p>
T1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le groupe de travail transitionne en groupe de mise en œuvre.</li> <li>- Valider les plans d'action des chartes de projets proposés par les groupes de travail.</li> <li>- Assurer le suivi des chartes de projets et des rapports d'évolution.</li> </ul>	À venir	À venir	À venir
T2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mise en œuvre des initiatives.</li> <li>- Approuver la feuille de route transformationnelle de l'UCA.</li> <li>- Assurer le suivi des chartes de projets et des rapports d'évolution.</li> </ul>	À venir	À venir	À venir

## Détails – groupes de travail de l’UCA Santé des aînés

### Dépistage de la fragilité/aînés vulnérables – Compte rendu de la 1<sup>re</sup> rencontre du groupe de travail

Cette rencontre fut très intéressante et productive. Nous en avons appris davantage sur les efforts passés et présents pour dépister et prendre en charge nos aînés vulnérables, allant des outils de dépistage jusqu’aux partenariats sociocommunautaires. Vous vous êtes également entendus sur l’importance de dépister adéquatement deux types de clientèle, 1) les clients en communauté (dépistage social) et 2) les clients déjà dans le système (ex. : qui passent par l’urgence).

Le formulaire de référence du Programme de maintien à domicile est présentement utilisé comme outil de dépistage de la fragilité et semble bien identifié les clients vulnérables. Des discussions ont également eu lieu pour utiliser cet outil à l’urgence du CHUDGLD en raison de l’arrivée prochaine d’une ressource additionnelle. Cet outil de dépistage n’a toutefois pas été validé de manière rigoureuse.

Dr Hébert a mentionné l’existence de d’autres outils valides ou en cours de validation qui pourraient être utilisés à certains niveaux (communautaire vs urgence). Il a également été question d’un questionnaire d’une quinzaine de minutes qui pourrait être utilisé par l’infirmière gestionnaire de cas du Programme de maintien à domicile.

### Propositions de projets/initiatives :

- 1) **Validation et/ou adaptation de l’outil actuel (possibilité d’avoir deux outils distincts, communautaire vs milieu hospitalier)**
- 2) *Journey mapping* du patient vulnérable ou en voie de le devenir
- 3) *Partnership mapping*
- 4) Possibilité de faire un projet pilote avec une application pour faciliter la gestion de cas (outil géré par le patient et sa famille)

### Prochaines étapes

Organiser une rencontre avec ce groupe et des collègues de Dr Hébert pour travailler à la proposition d’un projet d’implantation et validation d’un outil de dépistage (outil actuel, adapté, ou bien un nouvel outil valide ex. InterRAI). Puisqu’il y aura une ressource additionnelle dans la zone 1B, l’urgence du CHUDGLD a été identifiée pour mener un tel projet de dépistage systématique. La zone 5 demeure toutefois ouverte et prête à participer au projet pilote si le besoin se présente. Les grandes lignes de ce projet devront être proposées au Comité principal de l’UCA-Santé des aînés lors de leur rencontre du 26 mars 2020 (remise au mois de juin 2020).

### Accès - Compte rendu de la 1<sup>re</sup> rencontre du groupe de travail

Nous sommes conscients de l'envergure de cette thématique, mais tous s'entendent sur le fait que nous devons commencer à quelque part. Nous en avons appris davantage sur les services offerts (et ceux qui ont été cessés), ainsi que sur les lacunes de notre organisation. Suite aux discussions, vous vous êtes entendus sur le fait qu'il fallait agir à plusieurs niveaux, le but étant d'offrir le bon service au bon moment pour les clients de la communauté ainsi que pour les patients hospitalisés.

Avec le long temps d'attente pour une évaluation gériatrique, pour une évaluation en physiothérapie (qui semble maintenant demandée de façon systématique), ainsi que le manque de services/suivis pour les patients hospitalisés et en communauté, un changement de culture organisationnelle s'impose pour que nos établissements et nos services soient mieux adaptés à la clientèle aînée.

L'hôpital de jour gériatrique a été identifiée comme une solution pour une partie de la population aînée. Le concept d'Hôpital ami des aînés (Seniors Friendly Hospital) a également été soulevé pour amener un changement de culture organisationnelle au sein du Réseau. Nous utiliserons toutefois cette terminologie «Réseau de santé ami des aînés/*Seniors Friendly Health Network*» avec une approche gériatologique pour le changement se fasse dans l'ensemble du continuum du patient.

### Propositions de projets/initiatives :

- 3) Hôpital de jour pour les zones 1B et 5 (adapter le modèle selon la réalité de la zone/région)
- 4) Réseau de santé ami des aînés/*Gerontology Friendly Health Network* – Changement de culture organisationnelle
  - a. Voir les meilleures pratiques et préparer un Business Case/Framework (adapter certains éléments selon la réalité des zones/régions)
  - b. Évaluer la possibilité d'implanter de petits changements/initiatives dans les zones 4 et 6 (ex. : infirmière ou autre professionnel de la santé qui fait une pré-évaluation du patient pour lui permettre de se déplacer seul (au lieu de l'immobiliser en attente d'une évaluation par la physiothérapie).

Nous tenterons de mener ces deux initiatives conjointement, mais possiblement à une intensité différente dans les différentes étapes du processus. Nous ne voulons pas délaissier l'une ou l'autre des initiatives.

### Prochaines étapes

Étant donné l'ampleur de ces deux propositions, nous allons d'abord organiser une rencontre avec les co-leads du groupe et notre consultant en gestion de projets. Nous allons par la suite organiser des rencontres avec les membres du groupe pour définir le travail à accomplir. Les grandes lignes de ces initiatives devront être proposées au Comité principal de l'UCA-Santé des aînés lors de leur rencontre du 26 mars 2020 (remise au mois de juin 2020).

## Polymédication – Compte rendu de la 1<sup>re</sup> rencontre du groupe de travail

Nous avons d’abord discuté des différents secteurs où nous devons et pouvons intervenir (dans les unités de soins aigus, avec le programme de maintien à domicile, avec les médecins de famille ou les pharmacies communautaires). Nous avons également discuté des interventions et des initiatives actuelles ou passées, à l’intérieur même du Réseau, ainsi qu’au Réseau de santé Horizon et ailleurs dans la province et au Canada.

Nous avons également mentionné que plusieurs outils ciblant la polymédication sont présentement disponibles. Ceux-ci se retrouvent à la 2<sup>e</sup> section du document ci-joint.

Nadine Doiron, pharmacienne, a également souligné l’ajout récent d’une nouvelle norme obligatoire d’Agrément Canada :

### **15.1 Un programme structuré a été mis en vigueur pour réduire les risques liés à la polypharmacie, surtout auprès des personnes âgées qui sont frêles ou vulnérables.**

#### Lignes directrices :

*L’organisme a validé des processus et des interventions, y compris des examens périodiques complets des médicaments, afin de réduire les incidences de polypharmacie. Les équipes interdisciplinaires ont accès à des ressources et à des stratégies pour réduire les incidences de polypharmacie, ce qui améliore la sécurité et la qualité de vie des usagers qui prennent plusieurs médicaments.*

Puisque cette norme est obligatoire, nous nous sommes entendus sur le fait que nous devons proposer une initiative qui répondra à cette exigence.

#### Proposition de projet/initiative :

Développer un Programme d’optimisation de la pharmacothérapie pour les aînés fragiles ou vulnérables au Réseau de santé Vitalité. Afin de favoriser l’engagement des intervenants, nous devons développer un modèle/programme viable qui prend en considération les enjeux actuels du système de santé (surtout au niveau du manque et de la charge de travail des RH). Ce programme devra également comprendre une composante éducative (notamment pour les intervenants en milieu hospitalier, les médecins de famille et les patients).

Les grandes étapes du développement de cette initiative (charte de projet) devront être proposées au Comité principal de l’UCA-Santé des aînés lors de leur rencontre du 26 mars 2020 (**remise au mois de juin 2020**).

#### Prochaines étapes

Louise Mallet, pharmacienne-chercheuse, nous proposera des outils/critères pour cibler les bons patients (population cible). Elle nous partagera également tout autre documentation qu’elle juge pertinente pour mener ce projet.

L’équipe de la recherche (Marco Doucet et moi-même) commencera à remplir la charte de projet qui devra être présentée au Comité principal. Nous réviserons le document à notre prochaine rencontre prévue pour le 19 mars 2020 (par Skype, heure à déterminer) - **remise au mois de mai 2020**). Comme suggéré par Luc Jalbert, nous irons également jeter un coup d’œil à l’approche utilisée pour le développement et la mise en œuvre du Programme de gérance des antimicrobiens puisque ce modèle fut implanté avec succès. Nous vous présenterons un sommaire de ce programme à notre 2<sup>e</sup> rencontre afin de voir si nous pouvons nous inspirer de certains éléments (facteurs de succès).

Étant donné son intérêt et expertise dans le domaine, nous allons inviter Dre Melanson-Candela à joindre ce groupe de travail.



## Détails – groupes de travail de l’UCA Soins chirurgicaux

### ERAS

Le BARR participera à la collecte de données et maximisera l’utilisation des bases de données informatiques disponibles.

### Protocole de contrôle glycémique pré/péri/post-opératoire

Dr Rémi LeBlanc a accepté de se joindre au groupe de travail. Ce dernier, avec un groupe de travail de la zone 1B, a développé un protocole de contrôle glycémique mais son implantation à grande échelle ne fut pas fructueuse. Le groupe de travail devra prendre en considération cet outil et se pencher sur la faisabilité et viabilité de l’utilisation de ce protocole et maximiser son utilisation, le cas échéant.

1<sup>re</sup> rencontre avec Dr Rémi LeBlanc, Dre Marilyne Bossé et Dre Natalie Banville prévue pour le 17 mars 2020 (remise au mois de mai 2020).

### Temps d’attente élevé (trajectoire orthopédie)

Cartographie de l’initiative ERAS par l’équipe de gestion de projets inclura éventuellement le secteur de l’orthopédie.

### % des décès à l’hôpital suite à une chirurgie majeure

Données du RSV ont été recueillies et seront présentées au Comité principal.

## Détails – groupes de travail de l’UCA Santé respiratoire

### Prévention/cessation du tabac – Compte rendu de la 1<sup>re</sup> rencontre du groupe de travail

#### **Composante «prévention»**

Nous avons d’abord discuté du taux actuel de tabagisme au N.-B. pour les 15 ans et plus (14,2%). Nous avons toutefois précisé que ce taux ne comprend pas le vapotage qui est en forte croissance chez jeunes et qu’une grande proportion de ces derniers transitionnent éventuellement vers l’utilisation du tabac. Tous s’entendent que des efforts doivent être faits au niveau de la prévention/éducation chez les jeunes. Ces interventions doivent cependant cibler directement les jeunes (faire une éducation directe, ne pas passer par des intermédiaires) avec l’utilisation d’outils adaptés pour eux (applications, réseaux sociaux, quiz, etc.).

Il n’y a présentement pas d’infirmières en santé publique dans les écoles. Celles-ci peuvent offrir de l’éducation/sensibilisation aux directeurs d’écoles, mais n’interviennent pas directement auprès des jeunes. Il y a également eu des demandes dans le passé pour que des infirmières des cliniques de cessation de tabac du Réseau offrent des sessions d’information et d’éducation aux jeunes dans les écoles. Cette activité ne fait toutefois pas partie de leur description de travail pour le moment étant donnée le manque de ressources humaines (les infirmières ne peuvent aller dans les écoles puisqu’elles ont des patients à voir en clinique).

Nous avons également discuté de ce qui pourrait être fait au niveau des politiques publiques au N.-B. : augmenter de la taxation (tabac et vapotage), augmenter l’âge légal de la vente (vapotage), etc.

#### **Composante «cessation du tabac»**

Il y a de nombreuses évidences sur l’efficacité du Modèle d’Ottawa pour l’abandon du tabac (MOAT). Au Réseau de santé Vitalité, ce modèle est principalement utilisé par les cliniques de cessation de tabac, les cliniques de santé respiratoire, des centres de santé. Certaines composantes (fréquence des suivis) auraient été modifiées à la demande de la haute direction il y a quelques années. En plus de ces modifications, le MOAT ne semble pas être toujours suivi à la lettre,

dépendamment du secteur. Puisque ce modèle est un programme qui a été validé scientifiquement, nous tenterons d'optimiser son déploiement en identifiant les barrières à sa mise en œuvre. Il sera également important de réitérer l'importance de rester fidèle au programme original. Des recommandations en ce sens pourront être proposées dans notre rapport.

Des questions ont également été soulevées par rapport aux types de professionnels pouvant offrir des services suivant le MOAT. Une personne a souligné que pour que le MOAT soit efficace, les intervenants doivent être spécialisés dans le domaine (dédiés à cela) et avoir une expertise au niveau de la médication/ordonnance. Il peut également avoir certaines barrières au niveau de la réglementation de certaines professions. Les services de cessation de tabac ne pourraient donc pas être offerts par tous les professionnels de la santé.

### **Proposition de projets/initiatives :**

#### **Composante «prévention»**

- Préparer, en collaboration étroite avec la Santé publique, une stratégie de prévention du tabac/vapotage basée sur des données probantes (notamment sur les effets de la taxation sur l'utilisation du tabac/vapotage et l'impact du tabac/vapotage sur notre système de santé) dans le but de le présenter au leadership du Réseau et éventuellement au ministère de la Santé. Cette stratégie devra également inclure une proposition de projet pilote avec des ressources du Réseau dédiées uniquement à la prévention du tabac. Ce projet pilote devra aussi comprendre une composante éducative dans les écoles.
- Ajout : se pencher également sur la question des effets pulmonaires à long terme de l'inhalation/vapotage du cannabis.

#### **Composante «cessation du tabac»**

- Pour débiter, faire un mapping (inventaire) des secteurs/cliniques offrant des services de cessation de tabac utilisant le MOAT.
- Dans le but d'optimiser son utilisation/déploiement au Réseau de santé Vitalité, nous allons d'abord tenter d'identifier les barrières à son implantation/mise en œuvre selon les réalités de chaque secteur/zone. Nous pourrons ensuite émettre des recommandations et passer en mode «solution» (proposer des changements).

Les grandes étapes du développement de ces initiatives (charte de projet) devront être proposées au Comité principal de l'UCA-Santé respiratoire lors de leur prochaine rencontre (date provisoire : 15 ou 16 avril à Bathurst – **remise au mois de juin 2020**).

### **Prochaines étapes**

- L'équipe de la recherche, avec l'appui de nos consultants en gestion de projets, commencera à remplir les deux chartes de projet qui devront être présentées au Comité principal. Nous réviserons ces documents à notre prochaine rencontre prévue à la fin mars (par Skype, jour et heure à déterminer).
- Svp nous partager toute documentation que vous jugez pertinente à mon collègue Mathieu Mallet et moi-même pour que nous puissions débiter notre revue de la littérature et des données probantes.
- Nous ferons un suivi avec notre patiente partenaire par rapport aux initiatives proposées et aussi pour déterminer si nous devons modifier nos heures de rencontres pour qu'elle puisse y participer.
- Étant donné son intérêt et expertise dans le domaine de la santé respiratoire, Karelle Guignard fera également partie du Comité principal de l'UCA-Santé respiratoire à titre de membre régulier.

## Accès

1<sup>re</sup> rencontre du groupe de travail prévue pour le 13 mars 2020 (**remise au mois de mai 2020**).

## Trajectoire

Première proposition de cartographie effectuée par l'équipe de gestion de projets. Révision effectuée par le Bureau d'appui à la recherche régional (coordonnatrice des UCA et des acteurs clés). La cartographie seront ensuite validée avec le groupe de travail sur l'accès et ensuite par le Comité principal.

## Unités cliniques apprenantes en développement

Santé mentale	
<b>Initiative</b>	Implantation du modèle Safewards
<b>Co-leads</b>	Rino Lang (Santé mentale/psychiatrie adulte et Traitement des dépendances) Carole Gallant (Services jeunesse - unités de pédopsychiatrie et centre tertiaire pour jeunes) Jacques Duclos (Centre hospitalier Restigouche) Dr Martin Robichaud (Directeur médical)
<b>Description</b>	Safewards est un modèle basé sur des données probantes qui a été mis en œuvre dans les hôpitaux du monde entier pour promouvoir la sécurité et fournir au personnel de première ligne et aux clients des outils pour prévenir la violence. Safewards est un programme développé pour les unités psychiatriques hospitalières dans le but de maintenir en sécurité le plus possible le personnel et les patients. Ce modèle comprend 10 interventions clés. Le but de ces 10 interventions est d'identifier les foyers de tension ( <i>flashpoints</i> ), de réduire les conflits, d'encourager le personnel et les clients à travailler ensemble pour minimiser les risques et fournir des méthodes au personnel pour gérer les situations difficiles.
<b>Implication du secteur de la recherche</b>	Évaluation de l'implantation du modèle (consultation scientifique, collecte de données, analyse et partage des résultats).

Santé cardiovasculaire	
<b>Initiative</b>	Programme de cardio-oncologie
<b>Co-leads</b>	Dre Rina Lee (lead principale), appuyée Dr Pierre Whitlock, Dre Anick Pelletier, Dre Jocelyne Hébert et Gisèle Bourque
<b>Description</b>	Plan d'affaire rédigé par Annie Berthelot, conseillère aux services médicaux, dans le but de proposer un programme phare pour la zone 1B en vue d'un déploiement régional.
<b>Implication du secteur de la recherche</b>	Consultation scientifique, appui dans la création d'un registre de données et d'un programme de <i>survivorship</i> , participation à la Biobanque CHU Dumont

Obésité, santé métabolique et diabète	
<b>Initiative</b>	Données de 1 400 patients ayant subi une chirurgie bariatrique – Projet de recherche à déterminer
<b>Co-leads</b>	À déterminer
<b>Description</b>	À déterminer
<b>Implication du secteur de la recherche</b>	Consultation scientifique, appui dans la rédaction de protocoles de recherche, collecte de données, analyse et partage des résultats

## Partenaires externes

<b>Comité principal - UCA Santé des aînés</b>	
<b>Rôle</b>	<b>Titre/Institution/Organisme</b>
Expert scientifique	CHUM
Rep. Santé publique ou communautaire	Santé publique
	PEM
Partenaires stratégiques	UMF
	Développement social
	Horizon
	Ass. francophone des aînés du N.-B.
	AFESSNB
	Soins de santé primaires - Min. de la santé
Patiente partenaire	Communauté

<b>Comité principal - UCA Soins chirurgicaux</b>	
<b>Rôle</b>	<b>Titre/Institution/Organisme</b>
Rep. Santé publique ou communautaire	PEM
Patient partenaire	Communauté

<b>Comité principal - UCA Santé respiratoire</b>	
<b>Rôle</b>	<b>Titre/Institution/Organisme</b>
Expert scientifique	IARC
Rep. Santé publique ou communautaire	Santé publique
	PEM
Patient partenaire	Communauté

# Note d'information

Point 4.5

Nom du comité : Comité stratégique de la recherche et de la formation

Date : Le 5 mai 2020

Objet : Plan de communication

## Décision recherchée

Aucune décision recherchée

## Contexte/problématique

Présentation d'une nouvelle capsule sur l'engagement des patients.

## Éléments à prendre en considération dans la prise de décision

S/O

## Considérations importantes

S/O

Répercussions	Négligeables	Modérées	Importantes	Commentaires
Éthique				
Qualité et sécurité				
Partenariats				
Gestion des risques (analyse légale)				
Allocation des ressources (analyse financière)				
Impacts politiques				
Réputation et communication				

## Suivi à la décision

Une mise à jour sera présentée au Comité à chaque réunion.



## Proposition et résolution

Aucune proposition requise

**Soumis le (5 mai 2020) par Brigitte Sonier Ferguson, Directrice régionale – Recherche, développement scientifique et formation.**

# Note d'information

Point 5.1

Nom du comité : Comité stratégique de la recherche et de la formation

Date : Le 12 mai 2020

Objet : Révision annuelle du mandat du Comité stratégique de la recherche et de la formation

## Décision recherchée

Approbation du Comité stratégique de la recherche et de la formation pour soumission au Conseil d'administration.

## Contexte/problématique

Il faut repasser annuellement le mandat de chaque comité du Conseil d'administration.

## Éléments à prendre en considération dans la prise de décision

N/A

## Considérations importantes

N/A

Répercussions	Négligeables	Modérées	Importantes	Commentaires
Éthique				
Qualité et sécurité				
Partenariats				
Gestion des risques (analyse légale)				
Allocation des ressources (analyse financière)				
Impacts politiques				
Réputation et communication				

## Suivi à la décision

N/A

## Proposition et résolution

Proposé et appuyé

Et résolu que le Comité stratégique de la recherche et de la formation...

Adoption

**Soumis le 12 mai 2020) par Pauline Bourque, présidente du Comité stratégique de la recherche et de la formation.**

## Manuel : Conseil d'administration

<b>Titre :</b>	COMITÉ STRATÉGIQUE DE LA RECHERCHE ET DE LA FORMATION	<b>N° :</b> CA-395
<b>Section :</b>	Comités du Conseil	<b>Date d'entrée en vigueur :</b> 2019-06-18
<b>Mandataire :</b>	Conseil d'administration	<b>Date de révision précédente :</b> 2018-06-26
<b>Approbateur :</b>	Conseil d'administration Michelyne Paulin, présidente	<b>Approuvée le :</b> 2019-06-18
<b>Établissement(s)/programme(s):</b>		

### Mandat

Assurer la réalisation des orientations stratégiques de la mission universitaire du Réseau de santé Vitalité (le « Réseau ») en matière de formation et de recherche.

### Composition et fonctionnement

- Le comité stratégique de la recherche et de la formation est composé :
  - de quatre membres du Conseil d'administration (le « Conseil ») nommés par le Conseil, dont l'un assume la présidence du comité;
  - du Directeur régional – Recherche, développement scientifique et formation, à titre de membre d'office sans droit de vote;
  - du Doyen associé de la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke/Directeur du Centre de formation médicale du N.-B. à titre de membre d'office sans droit de vote.
- Le président peut, le cas échéant, inviter toute autre personne à participer à une réunion du comité. Cette personne est sans voix délibérative.
- Le comité peut adjoindre toute personne-ressource qu'il juge utile pour exercer ses fonctions, et ce pour une période déterminée. Cette personne ne fait pas partie du comité.
- Le Comité fonctionne en respectant les lignes directrices pour les comités du Conseil (CA-300).
- Le Comité se réunit au moins 3 fois par année.

Responsabilités

1. Exercer les fonctions de gouvernance reliées au secteur de la formation et de la recherche afin d'assurer la réalisation des engagements du Réseau en cette matière, c'est-à-dire promouvoir et développer la recherche et fournir aux étudiants un encadrement administratif et un environnement propice à la formation;
2. Favoriser la synergie entre la mission universitaire et la mission de soins et de service en santé du Réseau;
3. Assurer que les priorités et les actions retenues en matière de formation et de recherche sont conformes aux orientations stratégiques priorisées par le Réseau;
4. Faire rapport au conseil d'administration sur les grandes orientations, les priorités et les initiatives stratégiques en matière de formation et de recherche;
5. Examiner les résultats des activités de formation et de recherche en s'assurant que les objectifs stratégiques fixés en cette matière sont atteints et en évaluer l'impact sur la qualité des soins et services du Réseau;
6. Évaluer et soutenir les stratégies visant à assurer la pérennité financière de la mission universitaire;
7. Présenter au Conseil des recommandations sur toute matière ayant une incidence sur le développement et l'innovation en formation et en recherche (opportunités de concertation entre les intervenants hospitaliers, universitaires, gouvernementaux et du secteur privé pour du financement ou le développement d'infrastructure de recherche, relation avec les différents établissements d'enseignement, contrats d'affiliation interinstitutionnels, etc.).

Rapport

Le Comité fait rapport de ses réunions au Conseil et conserve les procès-verbaux de ses réunions et de ses progrès sur son plan d'action annuel.

<b>Remplace :</b>	<b>Zone 1 :</b> _____	<b>Zone 5 :</b> _____
	<b>Zone 4 :</b> _____	<b>Zone 6 :</b> _____

# Note d'information

Point 5.2

Nom du comité : Comité stratégique de la recherche et de la formation

Date : Le 5 mai 2020

Objet : Implication de la recherche dans la planification pandémique

## Décision recherchée

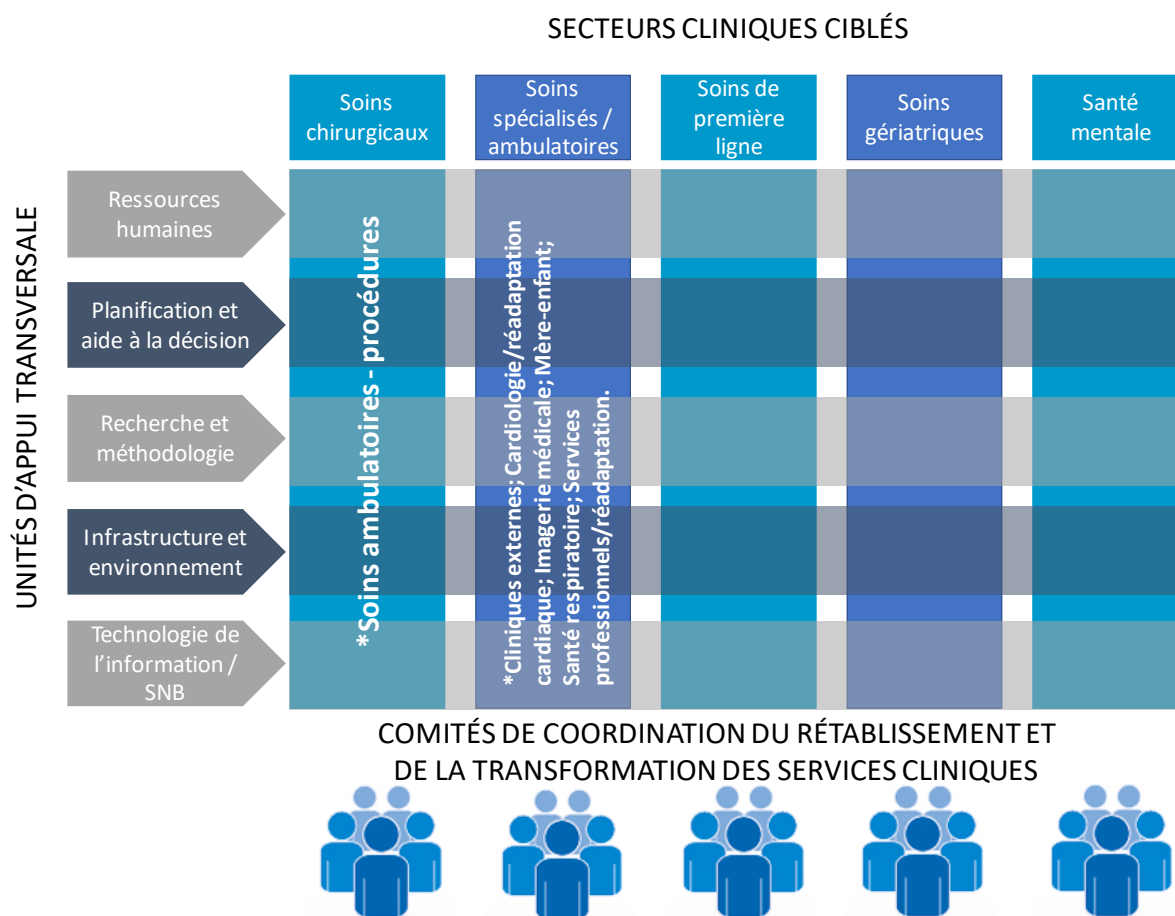
Aucune décision recherchée – point d'information

## Contexte/problématique

- Depuis le début de la planification pandémique, le secteur de la recherche a été grandement impliqué à plusieurs niveaux.
- Le concept d'organisation apprenante ayant fait un bout de chemin au sein du Réseau, plusieurs aspects du modèle des Unités cliniques apprenantes ont été retenus par les dirigeants médicaux et cliniques :
  - Les groupes de travail ont adopté, dès leurs créations, le modèle de co-leadership médico-administratif;
  - Certains groupes ont sollicité l'appui du Secteur de la recherche pour des revues rapides de la littérature en lien avec les meilleures pratiques associées aux soins des patients atteints de la COVID-19 (par exemple : guide de prise en charge pharmacologique, prise en charge des voies aériennes et ventilation, etc.);
  - L'utilisation de données probantes pour développer les différents guides de cheminement clinique et de prise en charge de patients COVID-19.
- Le secteur de la recherche s'est également assuré de la participation du Réseau de santé Vitalité dans différentes initiatives de recherche en lien avec la COVID-19, autant d'envergure provinciale que nationale :
  - Élaboration d'un registre néo-brunswickois des patients atteints de la COVID-19 avec le Réseau de santé Horizon;
  - Élaboration d'un volet COVID-19 à la biobanque CHU Dumont pour la collecte d'échantillons sanguins de patients atteints et rétablis. Notre biobanque COVID-19 fera partie de l'initiative de biobanque COVID-19 pancanadienne;
  - Participation possible dans un essai clinique national pour le traitement de patients atteints de la COVID-19 avec du sérum convalescent (sérum provenant d'un patient rétabli);
  - Support à la rédaction d'étude de cas de patients COVID-19 du Nouveau-Brunswick.



- Finalement, la phase rétablissement de la planification pandémique sera également fortement inspirée par le concept d'organisation de santé apprenante et le modèle des Unités cliniques apprenantes. Les grandes orientations du plan de rétablissement se résument ainsi:
  - Le plan de rétablissement des services en période pandémique sera conçu comme un processus de transformation et de modernisation du système de santé;
  - Ce plan visera à maximiser les capacités existantes du système et de profiter des leçons apprises lors de la planification pandémique. En plus, il tirera profit de la recherche, de l'innovation et des données afin de transformer et d'adapter la livraison des soins de santé dans cette nouvelle réalité de pandémie et dans la post-pandémie;
  - Il est primordial que ce plan s'arrime avec la vision du Réseau de santé Vitalité, de devenir une organisation apprenante, et que les transformations proposées se traduisent en des soins et des services de santé de qualité qui sont centrés sur le patient et basés sur les données probantes, dans un environnement qui prône une culture de la mesure et de l'amélioration continue.
- En fait, la structure et l'organisation des Comités de coordination du rétablissement et de la transformation des services cliniques et des services d'appui sont basées sur le modèle des Unités cliniques apprenantes :



## Éléments à prendre en considération dans la prise de décision

S/O

## Considérations importantes

S/O

Répercussions	Négligeables	Modérées	Importantes	Commentaires
Éthique				
Qualité et sécurité				
Partenariats				
Gestion des risques (analyse légale)				
Allocation des ressources (analyse financière)				
Impacts politiques				
Réputation et communication				

## Suivi à la décision

S/O

## Proposition et résolution

Aucune proposition requise

**Soumis le (5 mai 2020) par Brigitte Sonier Ferguson, Directrice régionale – Recherche, développement scientifique et formation.**