



Centre de Collaboration Nationale des Méthodes et Outils

Automne 2007

Volume 1, numéro 1

Lancement officiel, le 17 Mai 2007

À l'intérieur de ce
numéro :

Groupe consul-
tatif national
(suite) 2

Points saillants
des activités de
2007-2008 2

Points saillants
du PPESP 2

Outil d'applica-
bilité et de
transférabilité 3

Réseau du
CCNMO 4

Points saillants de
healthevidence.ca 4

Lancement sur
Internet et ré-
pertoire du per-
sonnel 4

Le Centre de collaboration nationale des méthodes et outils (CCNMO), qui se trouve à la Faculté des sciences de la santé de la McMaster University et qui est financé par l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) comme étant l'un des six centres de collaboration nationale en santé publique au Canada, a annoncé son lancement officiel le 17 mai 2007. Le Centre est dirigé par les codirectrices scientifiques Helen Thomas et Donna Ciliska. La mise sur pied des centres de collaboration fait partie de l'engagement du gouvernement du Canada à renouveler et à renforcer la santé publique partout au pays, en appliquant les données probantes actuelles et les nouvelles qu'ont obtenues les universitaires et les chercheurs dans divers domaines de la santé publique. Le CCNMO aura pour mandat de s'efforcer d'améliorer l'accès à des méthodes et à des outils basés sur des données probantes et leur utilisation en vue d'aider les interve-

nants responsables des politiques et des programmes, les praticiens et les chercheurs au Canada. Plus de 60 personnes ont assisté au lancement, y compris des intervenants en santé publique, des membres du corps enseignant et du personnel de la McMaster University, des députés, le personnel de l'ASPC et le Groupe consultatif national du CCNMO. Voici ce qu'avait à dire le député David

Sweet : « L'idée, c'est que beaucoup de travaux de recherche sont réalisés, mais que nous devons les réunir dans des dépôts où les praticiens et les responsables de l'élaboration des politiques publiques pourront y avoir accès ». Le CCNMO entend le faire. Et dans l'ensemble, le lancement fut des plus réussis.



Photo : (de g. à dr.) le Dr P. George (président de McMaster), le Dr J. Kelton (doyen de la Faculté des sciences de la santé), K. Clark (directrice administrative), D. Ciliska (codirectrice scientifique), le député D. Sweet, C. Tompkins (vice-doyenne, soins infirmiers), H. Thomas (codirectrice scientifique), la Dre M. Ricketts (ASPC)

Réunion de fondation du Groupe consultatif national

Les 16 et 17 mai 2007, a eu lieu à Hamilton, en Ontario, la réunion de fondation du Groupe consultatif national du CCNMO, à laquelle ont participé 18 membres. Le but de la réunion était d'établir un premier contact entre les membres, de définir les produits antérieurs, actuels et futurs du CCNMO et d'établir des buts et des mandats concrets pour le groupe. Le Groupe consultatif aura surtout pour rôle de conseiller le CCNMO par

l'entremise des codirectrices scientifiques. Voici les principales responsabilités que les membres ont définies :

- contribuer à la définition, à la surveillance et à l'analyse en cours des besoins, des priorités, des occasions et des défis de la santé publique, ainsi qu'à l'application et à l'adoption de méthodes et d'outils pour la synthèse, l'application et l'échange des connaissances (SAÉC);

...suite de la page 1 (Groupe consultatif national)



Ci-haut, les membres du Groupe consultatif national : (de g. à dr.)

J. Marrone, T. Lovett, L. Hershfield, G. Gurd, K. Clark, H. Thomas, B.

McKim, D. Ciliska, L. Parton, S. Gravelle, E. Woodford, F.P. Gauvin, A. McKibbin

Personnes manquantes : M. Greenwood, R. Copes, S. Hayward, A. Sowden, J. Sauve, D. Mowat, R. Landry, J. Grimshaw, L. Drasic

À PROPOS DES CCN

L'engagement du gouvernement du Canada à renouveler et à renforcer la santé publique inclut la création d'une série de centres de collaboration nationale (CCN) en santé publique. Les cinq autres centres sont les suivants :

Centre de collaboration nationale en santé des Autochtones (CCNSA)

Centre de collaboration nationale en santé environnementale (CCNSE)

Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses (CCNMI)

Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS)

Pour connaître les coordonnées, visitez le www.nccph.ca.

- conseiller le CCNMO sur les plans de travail stratégiques et les activités proposées;
- élargir le réseau des personnes-ressources du CCNMO et trouver des nouveaux intervenants à l'échelle nationale et internationale;
- examiner des demandes aux RPF, les publications et les applications; et
- communiquer et promouvoir le travail du CCNMO.

Le Groupe consultatif national se réunira tous les six mois pour examiner les activités et les enjeux actuels du CCNMO, ainsi que pour fixer de nouveaux objectifs au besoin.

Points saillants des activités 2007-2008 du CCNMO

1. Constituer un réseau actif avec des intervenants clés en santé publique à l'échelle canadienne et internationale.
2. Déterminer et évaluer les méthodes et outils de SAÉC en santé publique.
3. Déterminer les lacunes dans les méthodes et outils de SAÉC, en choisir une et collaborer avec le groupe approprié en vue d'y remédier.
4. Déterminer les besoins et les préférences des autres CCN, de l'ASPC et des autres décideurs et responsables de l'élaboration des politiques en santé publique afin d'appuyer la création d'un système intégré de gestion des connaissances.
5. Créer une source en ligne de données probantes pour la pratique en santé publique, en collaboration avec d'autres personnes.
6. Élaborer et examiner des stratégies de recherche visant à trouver des études sur le transfert des connaissances qui seront synthétisées et diffusées à l'échelle nationale et internationale.

Points saillants du Projet de pratique efficace en santé publique

Les recensions systématiques de la littérature sur l'efficacité des interventions en santé publique et les sommaires d'autres recensions de grande qualité produites par le PPESP, représentent une ressource pour la prise, au Canada, de décisions en santé publique fondées sur des données probantes. Bien que les recensions du PPESP soient axées sur les interventions en santé publique, la méthode et les résultats de recension intéressent souvent un plus large public de professionnels des services et de la recherche. Le PPESP fait intervenir des chercheurs, des praticiens et des responsables de l'élaboration de politiques en santé publique d'un peu partout au Canada. La collaboration professionnelle garantit un travail scientifi-

que de grande qualité qui est cliniquement pertinent pour les consommateurs, les praticiens et les responsables de l'élaboration de politiques.

Le PPESP est déterminé à consulter en permanence les professionnels de la santé en vue de définir et d'examiner les sujets appropriés en santé publique, ainsi qu'à collaborer avec d'autres groupes souscrivant tout autant à la pratique et à la prise de décisions basées sur des données probantes. Ainsi, le PPESP continue de mettre au point des recherches opportunes, basées sur des données probantes et pertinentes par rapport à la prestation de services de santé publique au Canada. Pour plus d'information, veuillez visiter : www.hamilton.ca/ephpp

Outil d'applicabilité et de transférabilité

En tant que praticien en santé publique, on doit sans cesse décider quels programmes créer, poursuivre ou interrompre. Pour mieux prendre ces décisions, il faut disposer de bons renseignements facilement accessibles et à jour. Lorsque l'on trouve une récente revue systématique de la recherche sur les programmes envisagés, c'est une bonne nouvelle.

Cependant, il faut toujours établir si les données probantes sont applicables et transférables au contexte dont il est question. Pour mieux y arriver, le CCNMO est à mettre au point un outil pour aider les gestionnaires et planificateurs en santé publique à prendre des décisions quant aux priorités de leur collectivité en matière de programmes.

Voici une ébauche des critères découlant de l'outil. Pour plus d'information, des suggestions concernant le processus d'utilisation de l'outil et une copie de la version finale, veuillez communiquer avec Carmen Savelli, adjointe de projet du CCNMO, à ncmmt@mcmaster.ca

Évaluation de l'applicabilité et de la transférabilité

Concept	Facteurs	Questions à poser
Applicabilité (faisabilité)	Acceptabilité ou influence politique	<ul style="list-style-type: none"> • L'intervention sera-t-elle permise ou soutenue dans le climat politique actuel? • Le gouvernement local en tirera-t-il un avantage du point de vue des relations publiques? • Le programme rehaussera-t-il l'envergure de l'organisation? • Le public et les groupes cibles accepteront-ils et soutiendront-ils l'intervention sous sa forme actuelle?
	Acceptabilité sociale	<ul style="list-style-type: none"> • La population cible s'intéressera-t-elle à l'intervention? Celle-ci est-elle conforme à l'éthique?
	Ressources essentielles disponibles (humaines et financières)	<ul style="list-style-type: none"> • Qui est disponible ou essentiel pour la mise en œuvre locale ou qu'est-ce qui l'est? • Les personnes sont-elles bien formées? Sinon, existe-t-il une formation et est-elle abordable? • Que faut-il pour adapter l'intervention à l'échelle locale? • Quels sont les coûts totaux (fournitures, systèmes, espace requis pour le personnel, formation, soutiens technique et administratif) par unité de résultat prévu? • Les avantages supplémentaires pour la santé valent-ils les coûts de l'intervention?
Transférabilité (généralisabilité)	Expertise et capacité organisationnelles	<ul style="list-style-type: none"> • Le plan stratégique ou opérationnel actuel est-il aligné sur l'intervention qui doit être offerte? • L'intervention correspond-elle à la mission et aux priorités locales? • Est-elle conforme aux lois ou aux règlements actuels (locaux ou provinciaux)? Empiète-t-elle sur des programmes actuels ou est-elle symbiotique? • Y a-t-il des barrières organisationnelles ou des problèmes structureaux, ou encore des processus d'approbation dont il faut s'occuper? • L'organisation est-elle motivée (organisation intelligente)?
	Ampleur de la question de la santé à l'échelle locale	<ul style="list-style-type: none"> • Le besoin se fait-il sentir? • Quelle est, au départ, l'importance de la question de la santé au niveau local? • Quelle différence y a-t-il entre l'importance que revêt la question de la santé (degré de risque) dans l'étude et celle qu'elle a à l'échelle locale?
	Ampleur de la « portée » et de la rentabilité de l'intervention susmentionnée	<ul style="list-style-type: none"> • L'intervention englobera-t-elle toute la population cible?
	Caractéristiques de la population cible	<ul style="list-style-type: none"> • Sont-elles comparables à celles de la population à l'étude? • Est-ce que des différences de caractéristiques (ethnicité, variables sociodémographiques, nombre de personnes touchées) influenceront sur l'efficacité de l'intervention à l'échelle locale?

Réseau du CCNMO

Le CCNMO met actuellement sur pied un réseau de gestionnaires en santé publique et de ceux qui travaillent au sein d'organismes de santé publique. Ce réseau vise à partager les connaissances entre collègues afin de mieux prendre des décisions en matière de programmes et de politiques. Nous nous efforçons de vous donner rapidement accès à des renseignements à jour et de qualité sur la santé publique. Nous mettons au point un produit pour évaluer l'applicabilité et la transférabilité des données probantes pour qu'elles servent à prendre des décisions sur les programmes locaux de santé publique.

Par ailleurs, nous travaillons à l'élaboration d'un site Web que nous prévoyons lancer d'ici quelques mois. Ce site gratuit, simple et interactif donnera aux membres du réseau l'occasion de demander et de partager des renseignements et des ressources sur des questions que vous relevez et permettra au CCNMO de soutenir votre perfectionnement professionnel en ce qui touche la santé publique fondée sur des données probantes.

Nous sommes très intéressés à connaître les moyens que vous proposez pour que le réseau du CCNMO puisse mieux répondre à vos besoins en matière d'information. Veuillez partager l'information sur ce réseau avec vos propres réseaux, vos collègues gestionnaires et les « courtiers du savoir » de votre organisation.

Pour plus d'information ou pour vous joindre au réseau du CCNMO, veuillez communiquer avec Paula Robeson, courtière du savoir du CCNMO, à netmt@mcmaster.ca.

méth-ode n.

Moyen ou manière de procéder, en particulier un moyen ordinaire et systématique d'accomplir quelque chose.

Les procédures et les techniques caractéristiques d'une discipline ou d'un champ de connaissance donné : ce cours sur le terrain donne un aperçu de la méthode archéologique.

outil n.

Tout ce qui est utilisé comme moyen pour accomplir une tâche ou atteindre un but. L'éducation est un outil de réussite.

Tout instrument à fonctionnement manuel. Travailler ou façonner avec un outil.

Highlight on health-evidence.ca

Health-evidence.ca englobe maintenant plus de 200 nouvelles recensions depuis les mises à jour de janvier, juin et septembre réalisées en 2007. L'élaboration et l'ajout de 35 sommaires financés par l'Agence de la santé publique du Canada contribuent à aider davantage les décideurs lorsqu'il s'agit d'appliquer à la pratique en santé publique des données probantes découlant de la recherche. Parmi les activités réalisées cet automne figurent des travaux financés par les CCN (MO, PPS, SE, MI et SA). Ces travaux simplifieront le tri, l'évaluation de la qualité et le travail entourant les sommaires qu'il faut accomplir, et les sommaires seront publiés en ligne plus vite que jamais. De plus, on a complété des domaines où la littérature de recension était rare (SE, SA) au moyen de recherches supplémentaires et par l'ajout d'une capacité de faire ressortir les meilleures données probantes qui existent (sous une forme sans recension) sur health-evidence.ca, afin de compléter la littérature de recension. Des plans sont en cours pour générer sur health-evidence.ca d'autres sommaires des recensions systématiques les plus récentes, les meilleures et les plus prioritaires.

Répertoire du personnel

Helen Thomas et Donna Ciliska
Codirectrices scientifiques
Centre de collaboration nationale
des méthodes et outils
School of Nursing
McMaster University
Bureau 302, 1685, rue Main Ouest
Hamilton ON L8S 1G5
(905) 525-9140, poste 20455
thomash@mcmaster.ca/ciliska@mcmaster.ca

Kathie Clark
Directrice administrative
(905) 525-9140, poste 20451
kclark@mcmaster.ca

Jenny Marrone
Adjointe Administrative
(905) 525-9140, poste 20450
marrone@mcmaster.ca

Paula Robeson
Courtierre de savoir
(905) 525-9140, poste 20452

Leslea Peirson
Adjointe à la recherche
(905) 525-9140, poste 20453
peirson@mcmaster.ca

Carmen Savelli
Adjointe de projet
(905) 525-9140, poste 20454

Nous sommes sur Internet!!!

Pour plus d'information sur nos six CCN, veuillez nous visiter à www.nccph.ca.

Notre site principal sera bientôt prêt! Nous vous tiendrons au courant!!

Si vous avez des réactions à nous transmettre sur des sujets pour des numéros à venir, ou si vous souhaitez que l'on ajoute votre nom à notre base de réseautage afin d'obtenir d'autres renseignements, n'hésitez pas à communiquer avec nous à nccmt@mcmaster.ca. Nous souhaitons vivement avoir de vos nouvelles!