



National Collaborating Centre  
for Methods and Tools

Centre de collaboration nationale  
des méthodes et outils

# Bulletin de nouvelles

Été • 2009 • Numéro 5

## DialogueSP : engager les membres, atteindre notre potentiel

Si vous travaillez en santé publique, vous prenez des décisions en matière de politiques ou de création de programmes, vous jouez un rôle officiel ou non en ce qui touche l'application des connaissances et vous aimeriez faire partie d'un réseau national, DialogueSP est la solution qu'il vous faut.

Afin que DialogueSP soit un outil efficace d'application des connaissances, il importe qu'il corresponde aux besoins de ses membres. Ainsi, la courtière en connaissances du CCNMO, Pamela Forsyth, a demandé aux membres actuels d'aider à l'amélioration du réseau.

Le sondage en ligne à méthodes multiples a été prévu en français ou en anglais et les gens pouvaient y répondre en 20 à 25 minutes, environ. L'analyse des données s'est faite par des méthodes quantitatives et qualitatives. Le taux de réponse a atteint un niveau de 22 % (97/435).

### Qu'avons-nous appris sur les répondants?

Les répondants au sondage étaient parfaitement représentatives de l'ensemble des membres du réseau, sur le plan géographique. Bien que nous ayons obtenu l'avis de membres de partout au pays, la plupart des réponses venaient des quatre provinces qui comptent le plus de membres : l'Ontario, l'Alberta, le Manitoba et le Québec.

Un peu plus de la moitié des répondants sont titulaires d'une maîtrise, et la plupart d'entre eux (80 %) jouent un rôle de gestionnaire. Près des trois quarts sont âgés de 40 à 59 ans. Et neuf membres sur dix sont des femmes.

Un membre sur trois est infirmière ou infirmier. Les autres disciplines les plus dominantes sont celles de planificateur (planificatrice) ou d'évaluateur (évaluatrice) des services de santé (14 %) et de promoteur (promotrice) de la santé (8 %).

### Les membres de DialogueSP nous ont dit ce qu'ils pensent vraiment

Plus des deux tiers des membres de DialogueSP appartiennent aussi à d'autres réseaux de santé publique. Le tiers fait partie d'au moins un autre réseau d'application des connaissances.

Les membres de DialogueSP savent ce qu'ils aiment d'un réseau... et ce qu'ils n'aiment pas. Globalement, les membres continuent de s'occuper de réseaux bien gérés et bien organisés qui offrent des occasions de trouver et de partager des renseignements pratiques, pertinents et à jour, et d'établir des liens avec d'autres professionnels et spécialistes en santé publique. Les répondants ont en aversion les réseaux qui fournissent un contenu non pertinent, qui sont chronophages, qui sont trop théoriques, ou qui proposent un programme prévisible.

### Comment DialogueSP peut-il ajouter de la valeur à la santé publique?

Les répondants ont choisi parmi une liste de moyens (fondée sur le mandat du CCNMO) par lesquels DialogueSP pourrait ajouter de la valeur. Voici quelles sont les principales réponses :

- créer des occasions d'établir des liens avec d'autres professionnels de la santé publique;
- donner accès à des spécialistes en prise de décisions fondée sur des données probantes (PDFDP);
- favoriser le partage de renseignements;
- créer des occasions de perfectionnement concernant les étapes de PDFDP.

De plus, une question qualitative a permis aux membres de nous dire comment DialogueSP pourrait les aider à utiliser des données probantes dans leur pratique. Le résultat se trouve dans le rapport final.

#### Sujets pour forums de discussion

Le site Web du CCNMO permet maintenant de tenir des forums de discussion interactifs. D'après une liste de sujets possibles pour des forums de discussion (encore

## À l'intérieur

### 2

Nouveau document sur le réseautage

### 3

Activités et mises à jour :

- [health-evidence.ca](http://health-evidence.ca)
- **Projet de pratique efficace en santé publique**

Devenez un lecteur  
rapporteur de  
Public Health+

### 4

Network Leadership  
Summit

Nouvelles fiches  
techniques sur le site  
Web du CCNMO

La production de ce document a été rendue possible grâce à l'aide financière de l'Agence de la santé publique du Canada.

Les opinions exprimées ici ne représentent pas nécessairement celles de l'Agence de santé publique du Canada.

Affilié à l'Université McMaster

... DialoguePH survey, cont'd:

basée sur le mandat du CCNMO qui consiste à faire en sorte que les données probantes soient mises en pratique par l'application d'outils pour trouver des données probantes, les interpréter et les intégrer dans la pratique), les répondants ont défini ceux qui revêtent le plus d'intérêt :

- où trouver des données probantes sur une question de santé publique en « cinq minutes » (78 %)
- comment intégrer des données probantes dans les décisions touchant les politiques ou les programmes (78 %)
- méthodes et outils pour appuyer la prise de décisions fondée sur des données probantes (77 %)
- comment diffuser des renseignements aux publics concernés (68 %)
- évaluation (57 %)

## Valeur, participation et consentement

Les résultats du sondage révèlent un appui certain envers un réseau comme DialogueSP. Les répondants estiment qu'il pourrait les aider à utiliser les données probantes dans leur pratique. Bien que beaucoup appartenaient à d'autres réseaux, les répondants ont signalé que DialogueSP leur fournit quelque chose qu'ils n'obtiennent pas ailleurs. L'enthousiasme à l'égard du réseau est fort :

- 93 % ont répondu que DialogueSP pourrait les aider à utiliser les données probantes dans leur travail;
- 92 % sont d'avis que DialogueSP leur procurera quelque chose auquel ils n'ont pas accès en ce moment;
- 98 % ont dit qu'ils participeraient à des activités interactives de DialogueSP;
- 91 % ont accepté que leur nom soit inclus dans la base de données commune de DialogueSP.

## DialogueSP prend vie...

En réaction au sondage, nous avons commencé à mettre en œuvre certaines des suggestions que nous ont données des répondants au sondage. DialogueSP a déjà établi des liens entre des professionnels de la santé publique d'un peu partout au Canada. Par exemple, nous avons récemment présenté une personne de l'Alberta à des spécialistes autochtones de l'Ontario afin de créer et d'instaurer des groupes de discussion avec les populations autochtones.

Des répondants au sondage nous ont demandé de donner accès à des spécialistes. Parmi les autres suggestions que DialogueSP a

## Nouveau document sur le réseautage

### Le réseautage en santé publique : analyse de la valeur des réseaux pour les Centres de collaboration nationale en santé publique (2009)

Cette étude examine le rôle potentiel des réseaux pour ce qui est de poursuivre les buts du programme des CCNSP, notamment la promotion de la prise de décisions fondée sur des données probantes et la gestion des connaissances. Le document inclut de nombreux liens menant à des réseaux canadiens et internationaux.

[http://www.nccmt.ca/pubs/NetworkingPaperApr09FR\\_WEB.pdf](http://www.nccmt.ca/pubs/NetworkingPaperApr09FR_WEB.pdf)

suivies, il y a un forum de discussion qu'il a lancé sur la santé publique fondée sur des données probantes (SPFDP) et qui est animé par la directrice scientifique du CCNMO, la Dre Donna Ciliska.

À l'aide de la base de données du réseau DialogueSP, nous pouvons partager des renseignements à jour et pertinents. Récemment, nous avons parlé aux membres de ce qui suit :

- la causerie au coin du feu de Donna Ciliska sur les données probantes issues de la recherche concernant la prise de décisions en santé publique;
- la déclaration consensuelle sur les réseaux découlant du Networks Leadership Summit de cette année;
- la publication du document de Paula Robeson sur le réseautage et les CCN;
- les ateliers à venir du CCNMO pour le perfectionnement en SPFDP.

## Prochaines étapes

Nous continuons d'analyser les résultats du sondage et nous transmettrons les recommandations dans notre prochain bulletin. Pour en savoir plus, communiquez avec Pamela Forsyth ([forsythp@mcmaster.ca](mailto:forsythp@mcmaster.ca)).

Nous disposons d'une base solide pour faire de DialogueSP un réseau très utile et pertinent. Merci à tous ceux qui ont participé.

## Joignez-vous à nous!

Devenez membre de DialogueSP afin de participer au réseau.

Inscrivez-vous auprès du CCNMO pour recevoir des mises à jour électroniques.

partager ce qui fonctionne en santé publique

## Activités et mises à jour :

### Health-evidence.ca

Health-evidence.ca commence l'année 2009 avec des fonds supplémentaires et un éventail de services plus large. Il s'agit notamment d'évaluations de capacité sur mesure pour les organismes, les divisions et les équipes aux fins de prise de décisions fondées sur des données probantes, avec des recommandations de mesures à prendre. Nous offrons des services de courtage en connaissances personnalisés pour encadrer les particuliers ou les équipes qui s'efforcent d'intégrer les meilleures données probantes qui existent dans leur pratique, leurs programmes et leurs décisions stratégiques.

Parmi les améliorations qui ont été apportées récemment à health-evidence.ca ou qui viendront figurent l'ajout de contenu,

l'amélioration de l'interactivité du site et l'ajout de rapports sommaires. Nous continuons de collaborer avec les CCN et d'autres partenaires afin d'améliorer le site et son contenu et de contribuer à la création, au Canada, d'un système de santé publique fondé sur des données probantes. Notre travail continu sur les projets de recherche nous permet de mieux comprendre comment servir au mieux le milieu canadien de la santé publique et promouvoir et soutenir les efforts en matière de prise de décisions fondées sur des données probantes.

Afin d'en savoir plus sur les programmes et services de health-evidence.ca, communiquez avec Kara DeCorby à [kdecorby@health-evidence.ca](mailto:kdecorby@health-evidence.ca).

### Projet de pratique efficace en santé publique

En 2008, le CCNSA (Centre de collaboration nationale de la santé autochtone) a demandé au Projet de pratique efficace en santé publique (PPESP) de passer en revue la documentation sur les études primaires concernant les interventions communautaires non pharmacologiques destinées à aider les enfants et les familles à faire face aux symptômes de l'ensemble des troubles causés par l'alcoolisation fœtale (ETCAF). Un dépouillement de la documentation a permis de déterminer qu'il existait peu de documents, et que ceux qui avaient été publiés étaient de piètre qualité méthodologique. En consultation avec le CCNSA, le PPESP a déterminé que la comorbidité entre l'ETCAF et le trouble d'hyperactivité avec déficit d'attention (THADA) était suffisant pour qu'ait lieu un examen des interventions communautaires pour la gestion des symptômes

de THADA. Cet examen a pour objet de définir des principes axés sur des données probantes qui pourraient servir à créer des programmes communautaires pour les enfants et les jeunes autochtones atteints du THADA ou de l'ETCAF, ou des deux. L'efficacité des interventions communautaires pour les enfants atteints du THADA et leur famille a eu lieu au mois d'avril.

Le PPESP est à enregistrer le titre et à établir le protocole pour deux examens du Cochrane Public Health Group : 1) Impact ou efficacité des interventions sur les politiques de fixation des prix visant à augmenter les choix d'aliments sains; 2) Interventions pour améliorer l'accès aux fruits et légumes afin que les adolescents et les adultes en consomment plus.

Pour en savoir plus, visitez le [www.ehpp.ca](http://www.ehpp.ca) ou envoyez un courriel à [EPHPP@mcmaster.ca](mailto:EPHPP@mcmaster.ca).

### Devenez un lecteur rapporteur de Public Health+

Si vous exercez en santé publique, en santé environnementale, en santé au travail ou dans une discipline connexe, ou en médecine familiale, devenez l'un de nos lecteurs rapporteurs.

Recevez des articles venant tout juste d'être imprimés et correspondant à vos intérêts, à un rythme que vous pouvez soutenir (p. ex., deux par mois). Jetez-y un coup d'œil et cotez-les suivant deux critères :

- la pertinence par rapport à votre pratique clinique,

- l'importance (p. ex., s'agit-il d'une « nouvelle » ou de quelque chose que vous connaissez déjà?).

Nous collationnerons vos notes avec celles accordées par au moins deux autres lecteurs, et nous les utiliserons pour éveiller l'attention des collègues par l'entremise de Public Health+.

Nous savons que vous aimerez la tâche à remplir. Elle est simple et instructive. Pour en savoir plus, communiquez avec nous : [NCCMT@mcmaster.ca](mailto:NCCMT@mcmaster.ca).



### Nous désirons connaître votre opinion.

Faites nous parvenir vos commentaires ou questions à l'adresse : [nccmt@mcmaster.ca](mailto:nccmt@mcmaster.ca).

Ce bulletin de nouvelles est édité par Jeannie Mackintosh, coordonnatrice des communications, CCNMO.

## Network Leadership Summit

Du 12 au 14 janvier 2009

Le secteur de la santé s'intéresse de plus en plus au réseautage comme outil pour améliorer les résultats pour la santé. Que ce soit aux fins d'intégrer des services de soins de santé ou comme stratégie pour appliquer les connaissances, le réseautage permet aux gens de partager des idées, des expériences et des données probantes d'une province et d'un pays à l'autre, et de relever les défis relatifs à l'amélioration des résultats pour la santé.

Le quatrième Network Leadership Symposium était organisé par Search Canada et commandité par une coalition d'organismes. Environ 60 personnes de diverses institutions se sont réunies à Banff, en Alberta, pour mieux comprendre les réseaux. Parmi les sujets abordés figuraient la manière de faire collaborer de multiples organismes, celle de gérer des collaborations dans le cadre d'un réseau et celle de mieux comprendre la dynamique en analysant les structures, les processus, les liens et les résultats de réseau.

Le programme était dirigé par quatre spécialistes de l'efficacité, de l'analyse et de la fonction des réseaux, soit Brint Milward, Keith Provan, Penny Hawe et Cynthia Webster.

Afin de consulter tous les actes du sommet, visitez le site [www.searchca.net/users/folder.asp?FolderID=2917](http://www.searchca.net/users/folder.asp?FolderID=2917).

## Nouvelles fiches techniques sur le site Web du CCNMO

### Modèle de prise de décision en santé publique fondée sur les preuves

La pratique de la santé publique fondée sur les preuves consiste à intégrer les meilleurs résultats de la recherche dans le processus de prise de décision. Des facteurs additionnels - questions de santé communautaire et contexte local; préférences et actions communautaires et politiques; ressources en santé publique – créent un environnement dans lequel les résultats de la recherche sont interprétés et mis en application.

### Méthodes : série de fiches de renseignements (sommaire des constatations)

#### Synthèse : 1 Examens rapides : méthodes et répercussions (2009)

Qu'est-ce qui se perd quand des étapes du processus traditionnel d'examen systématique sont écourtées? Cette fiche de renseignements aborde diverses méthodes employées pour créer des examens rapides, expose dans leurs grandes lignes les forces et les limites des examens rapides et présente des recommandations concernant leur application future.

#### Synthèse : 2 Méthodes de synthèse des études sans groupes témoins (2009)

Les essais sur échantillon aléatoire et contrôlé donnent des résultats rigoureux pour les questions d'efficacité, mais ils pourraient ne pas représenter la meilleure conception d'étude ou même une conception d'étude possible pour toutes les questions. Cette ressource aborde ce qu'il implique de songer aux meilleures données probantes possibles, y compris à celles qui découlent d'études sans groupes témoins.



Marianne Jacques (à gauche), agente de création de réseau pour le CCNPPS; Pamela Forsyth (au centre), courtière en connaissances pour le CCNMO, et Paula Robeson (à droite), courtière en connaissances pour health-evidence.ca, ont apprécié le Network Leadership Summit, à Banff.



National Collaborating Centre  
for Methods and Tools

Centre de collaboration nationale  
des méthodes et outils

Université McMaster  
1685, rue Main Ouest, bureau 302  
Hamilton, ON L8S 1G5

E-mail [ccnmo@mcmaster.ca](mailto:ccnmo@mcmaster.ca)  
Site Web : [www.ccnmo.ca](http://www.ccnmo.ca)  
Téléphone : 905-525-9140, poste 20450