

Unité méthodologique de soutien à la recherche axée sur le patient (« Unité SOUTIEN SRAP-QUÉBEC »)

PARTENAIRES PRINCIPAUX

Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)
Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec
Fonds de Recherche du Québec - Santé

PARTENAIRES UNIVERSITAIRES

Université Laval
Université McGill
Université de Montréal
Université de Sherbrooke



La SRAP: de quoi s'agit-il ?

Patient

- ▶ Un terme générique qui désigne toute personne ayant une expérience personnelle d'un problème de santé, incluant les proches aidants.

Recherche orientée vers les patients

- ▶ Un continuum de recherche qui engage les patients comme partenaires, cible les priorités identifiées par les patients et améliore les résultats de santé
- ▶ Menée par des équipes multidisciplinaires en partenariat avec les différentes parties prenantes
- ▶ Ayant pour but d'appliquer les connaissances générées pour améliorer les systèmes de santé et les pratiques

Les objectifs ultimes de la SRAP

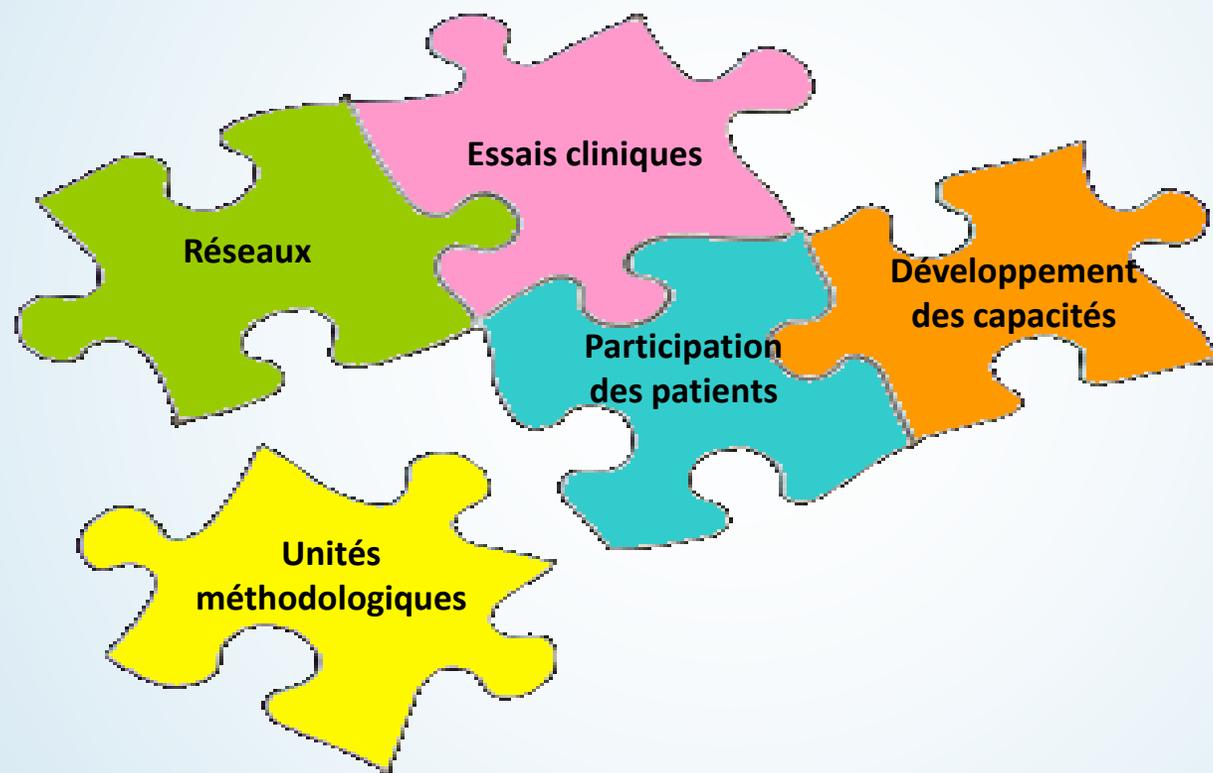
Un système
de santé
apprenant

Des équipes de
recherche
intégrées et des
environnements
de formation

Des parties
prenantes
engagées et
travaillant
ensemble

Des ressources
alignées,
reliées et
coordonnées

Les éléments de la SRAP



Les unités de soutien ont pour but de :

- ▶ Définir les besoins des patients et des utilisateurs des connaissances pour faciliter la recherche
- ▶ Assurer une masse critique d'expertise méthodologique multidisciplinaire et hautement spécialisée dans la SRAP
- ▶ Aider les décideurs et les chercheurs à concevoir des études pertinentes
- ▶ Faire avancer les méthodes et la formation en recherche sur l'efficacité comparative
- ▶ Fournir un accès rapide à des données couplées et intégrer les bases de données existantes ou nouvelles.

Mission de l'Unité de SOUTIEN SRAP-Québec

- ▶ Constituer une infrastructure permanente de soutien à la recherche axée sur le patient qui contribue à l'amélioration des résultats de santé au bénéfice des patients et de la population, en accordant ***une priorité au secteur des services de santé et services sociaux de première ligne et à l'intégration des soins et services.***
- ▶ Les thématiques jugées prioritaires au niveau du Québec regroupent les maladies chroniques, le vieillissement et la santé mentale.

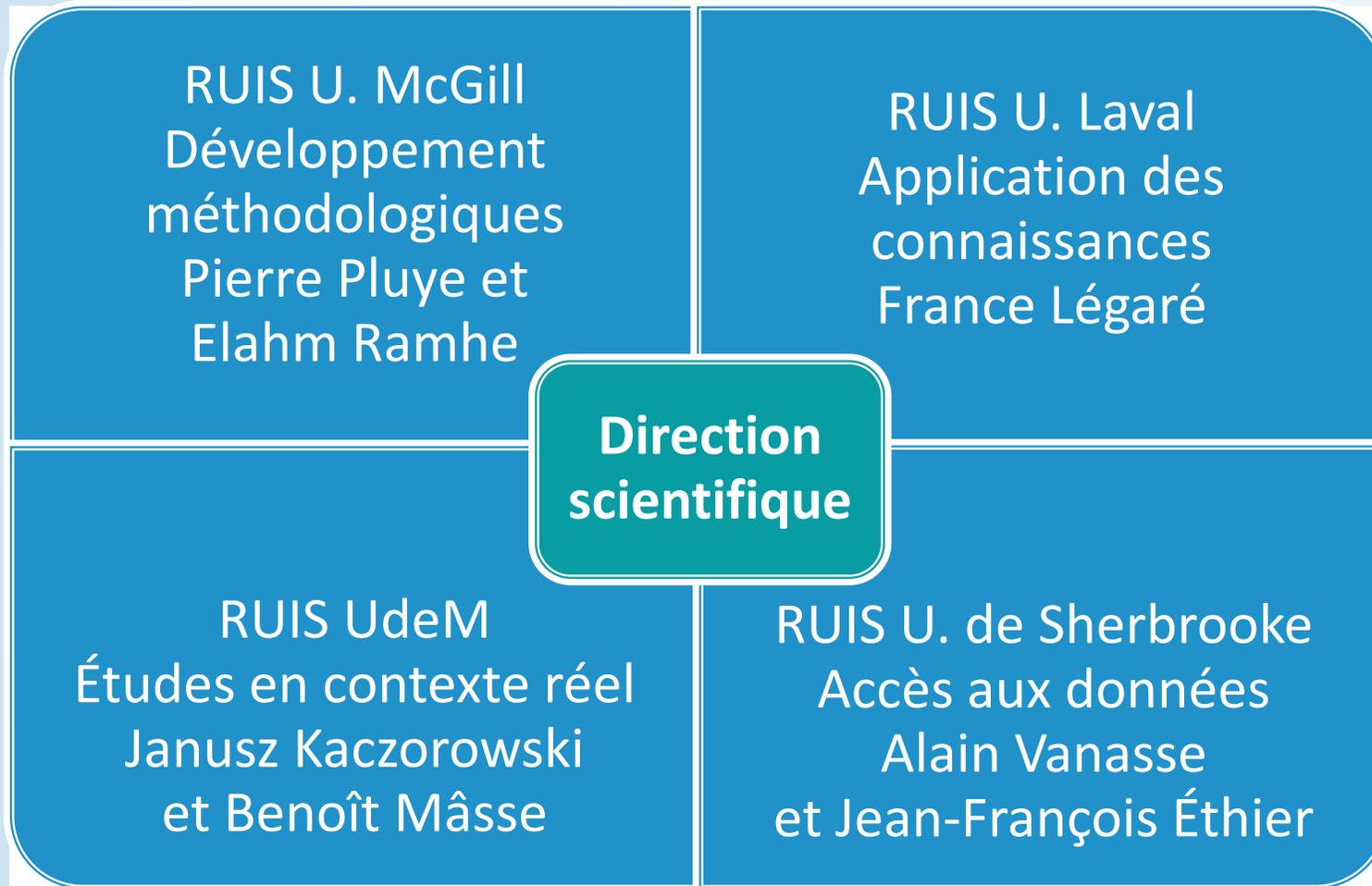
Les six fonctions de base commune à toutes les unités de soutien



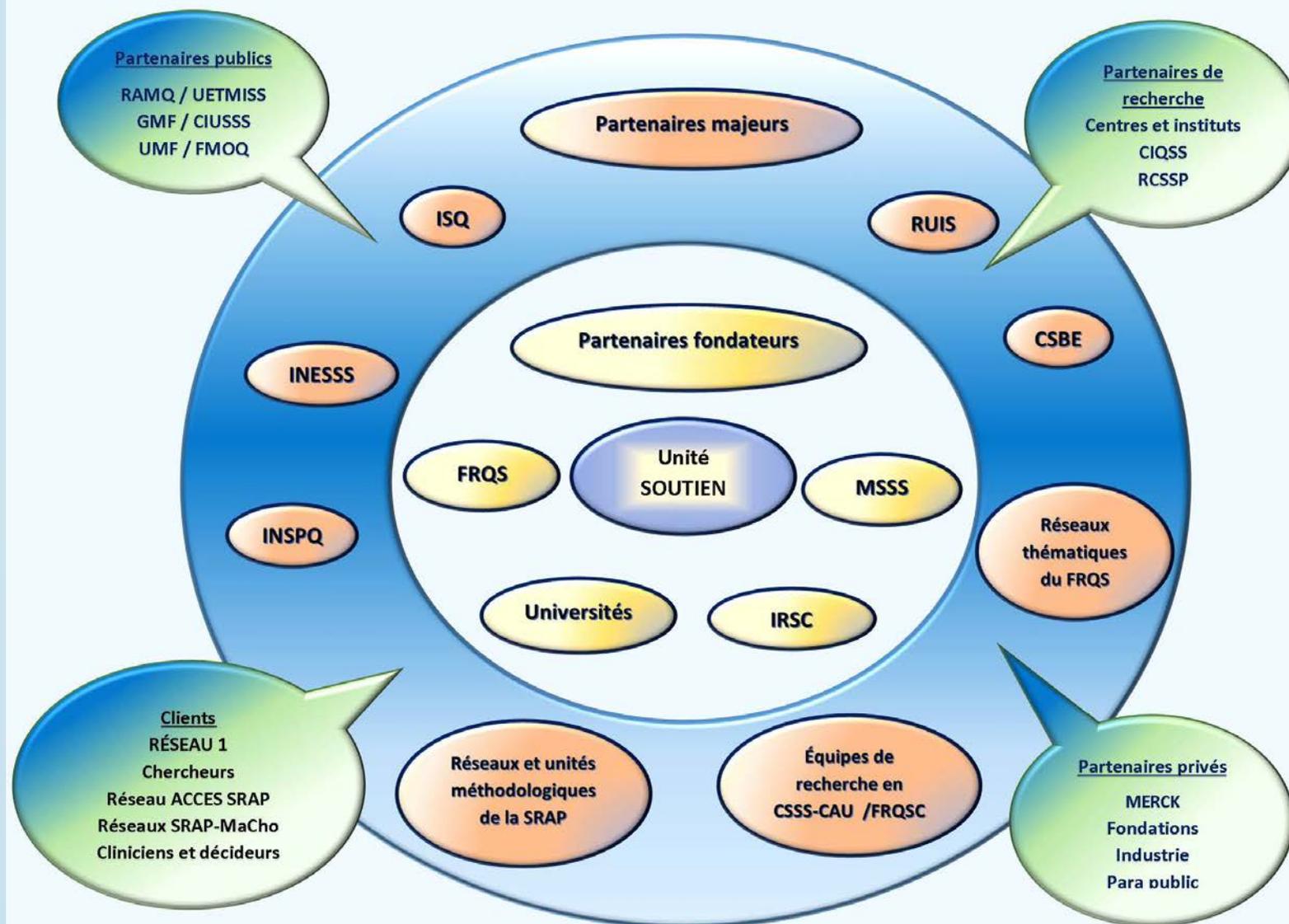
Configuration de l'Unité

- ▶ UdeM fiduciaire de la subvention
- ▶ Noyau de base de la direction scientifique située au CSSS Jeanne-Mance
 - ▶ Gestion de l'unité
 - ▶ Engagement des patients et partenariats de recherche
 - ▶ Deux composantes transversales: perfectionnement professionnel et guichet de services
- ▶ Quatre composantes d'expertise déployées dans les RUIS

Les équipes RUIS



Partenaires : nébuleuse des parties prenantes



Les domaines déjà identifiés de collaboration entre Réseau-1 et l'Unité

- ▶ Le partenariat de recherche avec les patients et le public
- ▶ L'utilisation des DME pour soutenir la qualité des soins et services et les pratiques réflexives (contribution du MSSS à l'informatisation des GMF-U)
- ▶ Le développement professionnel pour soutenir la capacité de recherche par les intervenants de première ligne
- ▶ L'accès aux banques de données



WE WANT YOU!

Les enjeux

- ▶ Sortir de nos zones de confort
- ▶ Penser « systémique »
 - ▶ Profiter des différents leviers en place / ne pas éparpiller les ressources
- ▶ Penser « impact »- « l'union fait la force »
 - ▶ Un projet peut venir de la base ET être ambitieux
 - ▶ Se concerter autour de quelques projets porteurs
 - ▶ Travailler avec les IUSSPL
- ▶ Développer la recherche clinique en SSPL
- ▶ Travailler avec les chercheurs et équipes en spécialité
 - ▶ Penser intégration des soins / trajectoires de soins