



Action diabète Canada (AdC)

Stratégie de recherche axée sur le patient (SRAP)

Rapport d'évaluation du réseau

Sommaire exécutif

Justin Lawarée, PhD, Ashley Rhéaume, MA, Mathieu Ouimet, PhD

Département de science politique, Université Laval

James Bowen, BScPhm, MSc, Joanna Bielecki, BSc, MSt, Valeria Rac, MD, PhD.

THETA Collaborative, University Health Network, IHPME/DLSPH University of Toronto

Version 2.0

25 octobre 2019





**Action diabète Canada**

Prévenir les complications. Transformer les vies.

## SOMMAIRE EXÉCUTIF

Le réseau de la stratégie de recherche axée sur le patient (SRAP) Action diabète Canada (AdC), créé en 2016, est soutenu par un financement des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), par de nombreux partenaires universitaires, ainsi que par des commanditaires publics et privés. À un peu plus des deux tiers de son cycle de financement initial de cinq ans, le réseau compte des membres provenant de tout le Canada. Parmi ceux-ci, le réseau SRAP-AdC inclut des patients partenaires, des chercheurs et des cliniciens. Ce rapport présente un état à mi-parcours du réseau SRAP-AdC à l'aide d'un cadre d'évaluation sur trois thèmes clés : la connectivité du réseau, la santé du réseau et les résultats du réseau.(1)

Diverses méthodes ont été utilisées pour l'examen de ces trois thèmes. Premièrement, une enquête transversale sur le réseau a été réalisée auprès des membres pour examiner la connectivité du réseau. Cette enquête a porté sur l'examen (I) de la fréquence des interactions et les sujets abordés au cours de celles-ci et (II) de la manière dont le réseau facilite les interactions et la collaboration entre ses membres. Deuxièmement, la santé du réseau a été évaluée au moyen d'entrevues qualitatives semi-structurées, d'une enquête auprès des membres portant sur leur satisfaction et leur expérience du réseau ainsi que d'un examen du financement et de l'infrastructure visant à évaluer la viabilité du réseau. Troisièmement, les résultats et l'impact du réseau ont été examinés en utilisant le cadre et les indicateurs privilégiés par l'Académie canadienne des sciences de la santé (ACSS) pour mesurer le retour sur investissement dans la recherche en santé.(2)

Le réseau SRAP-AdC comprend 150 personnes interconnectées ayant un statut, une fonction et un lieu de résidence différents. Chacune des 150 personnes, qui figurent sur la liste officielle des membres, entretient au moins une relation avec un autre membre au sein du réseau SRAP-AdC. Dans le cadre de ces relations, les échanges au sein du réseau montrent que les deux sujets les plus discutés entre les membres sont la

recherche et l'engagement des patients, qui sont au cœur de la vision et de la déclaration de mission du réseau.

Les nouveaux liens de collaboration sont considérés comme l'un des principaux facteurs de succès du réseau SRAP-AdC. Pour plusieurs membres, le développement de nouveaux liens constitue un facteur de motivation important pour rejoindre le réseau. Ces nouvelles collaborations ont généré des bénéfices identifiables et ont permis aux membres d'améliorer la qualité et la pertinence de leurs recherches, d'avoir accès à des acteurs clés et de bénéficier de nouvelles opportunités professionnelles. Le développement de nouveaux liens de collaboration a également apporté des avantages à l'ensemble du réseau SRAP-AdC, à travers la création de nouvelles possibilités de financement, l'augmentation de la compétitivité et de la visibilité du réseau. Dans le cadre de ces nouvelles collaborations, les membres du réseau SRAP-AdC ont bénéficié de 26 nouvelles subventions qui ont permis d'obtenir plus de 36 millions de dollars de financement supplémentaire au cours des trois dernières années de la part des IRSC (N=18) et d'autres sources de financement, notamment la Fondation canadienne pour l'innovation en pharmacie, le Centre de recherche sur les soins et les services de première ligne de l'Université Laval (CERSSPL-UL), les IRSC/NSERC, le MEDTEQ, la North York General Hospital Foundation et l'Agence de santé publique du Canada.

La communication au sein du réseau SRAP-AdC est une condition essentielle à l'implication des membres dans les activités du réseau. Comme l'ont montré les entretiens, assurer une communication harmonieuse entre les membres et trouver des moyens d'engager leur participation aux activités du réseau sont des défis permanents pour les grands réseaux tels que le réseau SRAP-AdC. Dans l'ensemble, les membres interrogés étaient très satisfaits ou satisfaits du réseau et considéraient les activités comme innovantes (40,6 %) ou très innovantes (20,3 %) par rapport aux autres réseaux.

Les résultats et l'impact du réseau ont été examinés dans les cinq domaines du cadre de l'ACSS, à savoir : (I) l'avancement des connaissances, (II) le renforcement des capacités,

(III) la prise de décision éclairée, (IV) l'impact sur la santé et (V) l'impact économique et social. La collaboration au sein du réseau SRAP-AdC, grâce à l'avancement des connaissances au cours des trois dernières années, a été examinée plus en détail par le biais des 59 publications évaluées par des pairs et publiées par les membres du réseau dans les domaines de la médecine, de la biochimie, de la génétique et de la biologie moléculaire, des sciences infirmières, des sciences agricoles et biologiques, de la pharmacologie, de la toxicologie et de la pharmacie. Le nombre de publications était de 27 pour l'exercice 2017-18 et de 32 pour l'exercice 2018-19, ce qui correspond à la maturation du réseau. Parmi les articles comportant des données bibliométriques, 44 % (25/57) ont été publiés dans des revues de grande qualité et, au moment de l'analyse, ont été cités 528 fois dans d'autres publications. Ces articles ont impliqué 238 co-auteurs avec une collaboration internationale de 10 autres pays dans 33,3 % des publications.

Conformément à son engagement de soutenir le renforcement des capacités liées à la recherche en santé, le réseau SRAP-AdC a financé 16 personnes, en tant qu'étudiants diplômés ou boursiers postdoctoraux, et a fourni une aide salariale à 15 membres du personnel de recherche pour soutenir les chercheurs et les co-chercheurs à travers le pays. La participation au réseau s'est également accrue au cours des trois dernières années, pour atteindre aujourd'hui 80 co-chercheurs.

Les membres du réseau SRAP-AdC ont engagé des discussions avec les décideurs publics en matière de santé et de recherche à tous les niveaux de pouvoir au Canada, et ce, dans le but d'informer les décideurs sur le réseau, ses initiatives de recherche (provinciales, nationales ou globales) ainsi que sur les études liées au diabète et au vieillissement, à la santé des autochtones, aux systèmes de santé numériques, à la rétinopathie diabétique et aux soins des pieds. Les activités des membres du réseau SRAP-AdC liées à l'information sur les politiques de santé et de recherche seront décrites de manière plus complète dans des rapports qui seront produits ultérieurement.

La participation des patients partenaires est un aspect du réseau qui a connu des progrès importants. Le réseau SRAP-AdC compte actuellement 75 patients partenaires, dont

beaucoup sont membres des trois cercles de patients partenaires. Les patients partenaires contribuent à la gouvernance du réseau en tant que membres de 15/27 (56 %) des groupes consultatifs et de planification au sein du réseau SRAP-AdC, ont participé à la majorité (73 %) des ateliers et des sessions de formation, notamment en tant qu'animateurs et co-concepteurs.

Comme le réseau SRAP-AdC est encore en évolution, l'impact sanitaire, économique et social de la recherche et des activités du réseau n'est pas encore pleinement réalisé, comme on peut s'y attendre compte tenu de l'âge et du stade de développement du réseau. Il est prévu qu'à mesure que les projets et les différentes initiatives arriveront à maturité, le réseau aura d'autres occasions d'influencer les politiques de santé et de recherche ainsi que le bien-être économique et social au Canada.

1. Network Impact and Center for Evaluation Innovation. Framing Paper: The State of Network Evaluation. 2014.
2. Panel on Return on Investment in Health Research. Making an Impact: A Preferred Framework and Indicators to Measure Returns on Investment in Health Research. Ottawa, ON, Canada; 2009.



**Action diabète Canada**

Prévenir les complications. Transformer les vies.



**Action diabète Canada**

Prévenir les complications. Transformer les vies.