

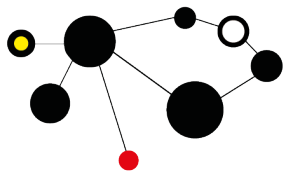
Alliance
santé Québec

Le réseau de recherche innovant

Jean-Pierre Després

**Directeur de la science
et de l'innovation**

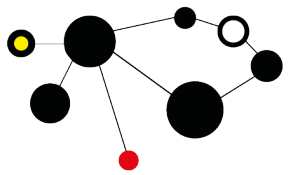
Alliance santé Québec



Un leader qui nous amène à explorer des territoires inconnus...

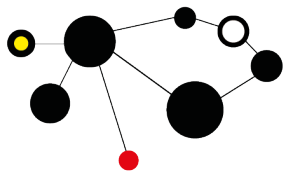


Alliance
santé Québec
Le réseau de recherche innovant



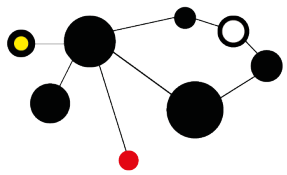
L'Alliance santé Québec : une nécessité! (1)

- Notre potentiel collectif pour le bien commun à l'échelle internationale;
- Nous devons nous donner les moyens de faire plus, mieux et différemment;
- Écouter la population et les patients;
- La santé va bien au-delà de la médecine.



L'Alliance santé Québec : une nécessité! (2)

- Un enthousiasme collectif;
- Un engagement des partenaires;
- La force d'un collectif de chercheurs au service de sa population.

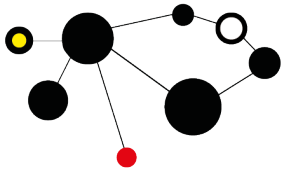


L'Alliance santé Québec : une nécessité! (3)

- Transformer la santé et le système de santé;
- Le passage à l'action doit se faire dans la consultation et la concertation;
- Le projet fédérateur de l'ASQ : un projet collectif!

Merci aux directeurs des centres de recherche!

Merci à tous ceux qui ont travaillé à l'élaboration du plan stratégique!



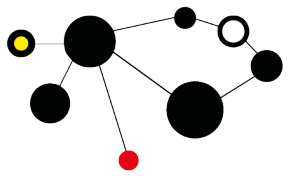
Écouter, écouter, écouter...

Les citoyens, les patients, les chercheurs, les directeurs de centres de recherche, les partenaires, les entrepreneurs, les gestionnaires, les milieux cliniques, la relève, etc.

Vous tous!!!

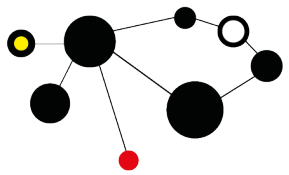
Agir, agir, agir

De petits pas et de grands pas



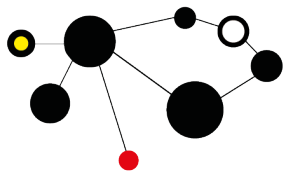
Pourquoi un projet fédérateur?

- Des opportunités manquées;
- La force de la coopération/des synergies;
- Pas nécessairement une cohorte ou un projet unique;
- Des exemples d'efforts collectifs.



Une réflexion préliminaire sur le projet

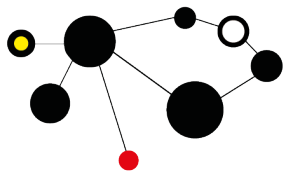
- Une première démarche préliminaire cet automne :
 - Avec des collègues chercheurs de la région (2 rencontres exploratoires);
 - Partager et discuter le plus rapidement possible avec toutes les parties concernées, dont, au premier chef, les patients et les citoyens (élargir le cercle de discussion);
 - 3 décembre : étape importante dans le processus par lequel le projet prendra forme.



Grands thèmes identifiés (1)

Étiologie des maladies

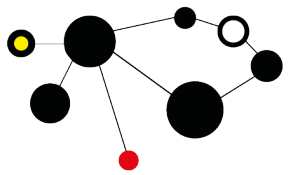
- Étude du mode de vie dans sa globalité;
- Rôle du développement, des éléments auxquels ils sont exposés et des expériences précoces chez les enfants;
- Problèmes de comorbidités et de démence chez les personnes âgées;
- Interactions entre la personne et son environnement et entre les gènes et l'environnement.



Grands thèmes identifiés (2)

Diagnostiques et traitements

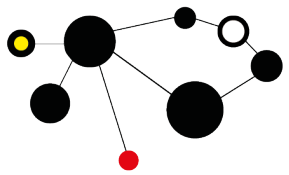
- Tests de diagnostic moléculaire rapides;
- Résistance aux antibiotiques;
- Expérience du patient, participation au traitement et auto-soins.



Grands thèmes identifiés (3)

Prévention

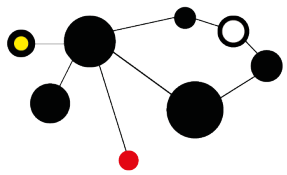
- Nouvelles approches pour faire le pont entre la démarche préventive clinique et les programmes de santé publique;
- Le déclin cognitif et physique chez les aînés, leur participation sociale et leur condition/qualité de vie.



Grands thèmes identifiés (4)

Services de santé

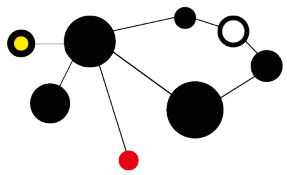
- Organisation de la première ligne de soins (modèles intégrés qui répondent le mieux à la prévention et à la gestion des maladies chroniques et aux besoins des personnes âgées);
- Transfert des connaissances issues de la recherche et modification des pratiques.



Exemples à travers le monde (1)

Grandes cohortes

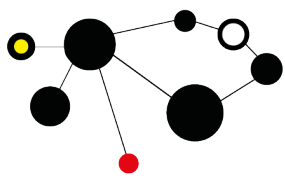
- ***Framingham Heart Study (Boston)***. Ce projet, débuté en 1948, a révolutionné la prise en charge des maladies cardiovasculaires.
- ***L'Étude prospective sur le cancer et la nutrition (EPIC)***. Ce projet compte plus de 500 000 participants provenant de 10 pays européens. Il a permis d'établir le lien entre l'apport de fruits et légumes et la diminution du risque pour certains cancers.
- ***Nurses' Health Study (Harvard)***. Ce projet recueille depuis 1976 de l'information sur plus de 200 000 infirmières. Une des études les plus influentes relativement aux facteurs environnementaux et biologiques associés à la santé des femmes.



Exemples à travers le monde (2)

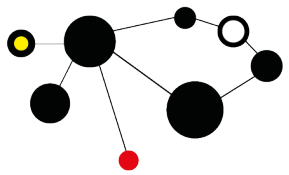
Données médico-administratives

- Développement, dans les 30 dernières années, de centres de données qui regroupent les données médico-administratives de la population (exemples de l'INSPQ, du *Manitoba Centre for Health Policy* et du *Institute for Clinical Evaluative Sciences* en Ontario).
 - Ces données permettent de faire des recherches sur les services de santé, les déterminants sociaux de la santé et la santé publique;
 - L'appariement de données sur le plan individuel permet de suivre les trajectoires de soins et de relier l'utilisation des services et les résultats de santé avec, entre autres, l'environnement ou l'éducation;
 - Il est possible d'enrichir les données des cohortes avec des données médico-administratives, telles que des données sur l'état de santé ou l'utilisation des services.



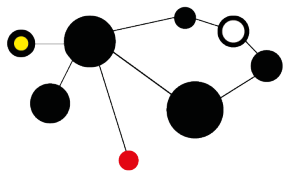
Le projet fédérateur de type cohorte de l'Alliance santé Québec

- Un grand projet de recherche, de type cohorte, centré sur la santé de l'individu et de son écosystème, où seront examinés un grand nombre de facteurs associés à la santé.
- Un projet permettant de faire le pont entre la recherche fondamentale, la recherche clinique, la recherche populationnelle et la recherche sur l'organisation des soins.
- Un projet de recherche translationnelle qui réduit les barrières entre chercheurs, cliniciens et patients afin que les nouvelles connaissances produites soient utilisées rapidement pour ajuster et optimiser les pratiques cliniques et l'offre de services.



4 volets potentiels (non mutuellement exclusifs)

1. Mise en commun des données des cohortes déjà existantes;
2. Création d'une cohorte à partir des données médico-administratives et socio environnementales;
3. Création d'une cohorte à partir des patients inscrits dans les UMF;
4. Création d'une cohorte représentative de la région de Québec.



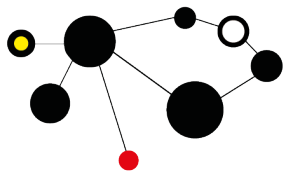
Grands enjeux (1)

Innovation et cofertilisation

- Transcender les frontières historiques entre la recherche fondamentale, la recherche clinique, la recherche populationnelle et la recherche sur l'organisation des soins.
- Faire travailler ensemble les intervenants des différents domaines de recherche (étiologies des maladies, traitements et diagnostics, prévention et services de santé) et les différentes disciplines (médecine, sciences sociales, éducation, administration, informatique, etc.).

Participation de la population

- La participation de la population de la région de Québec est primordiale, tant dans la définition du projet que dans sa réalisation.



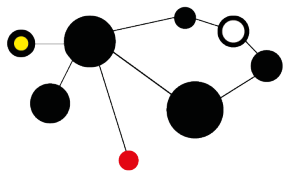
Grands enjeux (2)

Implication de la première ligne

- Importance de la première ligne de soins sur la santé de la population, en particulier dans un contexte de vieillissement de la population.

Éthique

- Concentration d'une grande quantité de données dans le domaine de la santé. Utilisation de données secondaires (données médico-administratives).
- Dimension ethnoéthique (vision de la recherche et vision de la population).



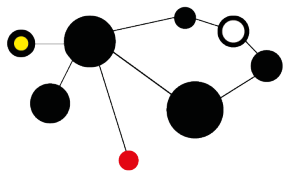
Grands enjeux (3)

Technologiques

- Technologies pour capter de l'information sur et par la population, la traiter et la diffuser de façon éthique et selon les meilleures pratiques scientifiques.

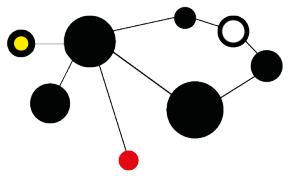
Financement

- À terme : financement important;
- Approche par étape;
- Financement public et entrepreneurial.



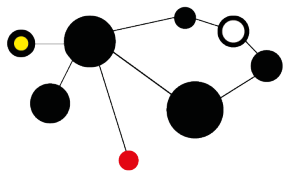
Conclusion : un grand projet pour la région

- Bénéfices pour la population
 - Amélioration de la santé de la population;
 - Information sur leur propre santé et leurs habitudes de vie;
 - Adaptation plus rapide des services et soins de santé.
- Mise en place d'outils innovants pour fédérer la recherche dans le domaine de la santé et améliorer la collaboration entre les chercheurs de différentes disciplines.
- Bénéfice pour le réseau de soins et de services de santé, dont la première ligne.



Conclusion : un grand projet pour la région

- Bénéfices sociaux et économiques pour la région;
- Positionnement de la région de Québec comme l'un des grands environnements (ou site) de recherche en santé durable, à l'échelle internationale.



Cette journée scientifique...

- Des expériences d'ailleurs;
- Les premières réflexions des patients et des citoyens;
- Des commentaires d'acteurs de la région interpellés par le projet;
- Des présentations sur différentes dimensions du projet :
 - Éthique, participation citoyenne;
 - Enjeux réglementaires liés à l'utilisation de grandes bases de données au Québec;
 - Perspectives technologiques.