

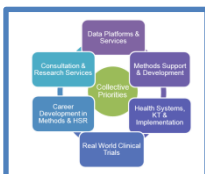
Stratégie de recherche axée sur le patient



Stratégie de recherche axée sur le patient (SRAP) du Canada

Réseaux de la SRAP sur les maladies chroniques

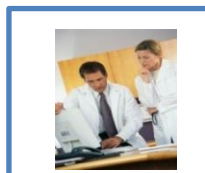
Éléments essentiels de la SRAP



Unités de soutien à la recherche axée sur le patient



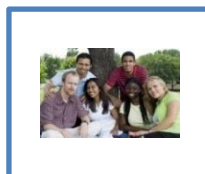
Réseaux thématiques de recherche



Formation et mentorat



Infrastructure pour les essais cliniques



Engagement des patients

Réseaux de la SRAP

Réseaux nationaux de recherche thématique, impliquant patients, professionnels de la santé, décideurs, chercheurs et autres intervenants pour produire des données et des innovations portant directement sur l'amélioration de la qualité et l'efficacité des systèmes de santé



Réseaux de la SRAP sur les maladies chroniques

Cette possibilité de financement soutiendra la création et la mise sur pied de réseaux de la SRAP sur les maladies chroniques non transmissibles. Les maladies chroniques non transmissibles se définissent ici comme des maladies durables qui ne peuvent se transmettre d'une personne à une autre; elles évoluent avec le temps et ont tendance à s'aggraver. Même s'il est possible de prévenir et, souvent, de gérer les maladies chroniques non transmissibles, on peut rarement les guérir.

Orientation des réseaux

- reflète les défis de la recherche entre les **fossés 1** et 2
- la recherche réalisée pour la première fois sur des humains et même plus dans le domaine des maladies chroniques non transmissibles qui entraînent un lourd fardeau
- Les réseaux sont fortement encouragés à explorer les possibilités d'impact sur plus d'une maladie chronique non transmissible
- Un seul réseau pourra être financé par secteur prioritaire
- on s'attendra des candidats choisis qu'ils établissent des collaborations internationales utiles

Objectifs

Le principal objectif de cette possibilité de financement sera d'appliquer les connaissances existantes et nouvelles issues de la recherche en santé fondamentale (biomédicale, clinique, sur la santé des populations) à la mise à l'essai d'innovations pouvant améliorer la science et la pratique et entraîner des changements aux politiques, pour ainsi créer un **impact transformateur mesurable** sur les résultats pour les patients, ainsi que sur l'efficacité de la prestation de soins de santé d'ici cinq ans.

Objectifs

Les candidats devront démontrer que le programme de recherche et d'application des connaissances qu'ils proposent aura un impact considérable sur les maladies chroniques non transmissibles et les maladies concomitantes par les moyens suivants:

- en s'attaquant à des priorités de recherche axée sur le patient et en établissant un programme national de recherche interdisciplinaire orientée vers les résultats
- en accélérant l'application des connaissances existantes et nouvelles issues de la recherche fondamentale (biomédicale, clinique, sur la santé des populations) aux sciences et soins cliniques et à l'application des politiques
- en renforçant les capacités de recherche axée sur le patient dans le cadre d'un programme multidisciplinaire intégré offrant des possibilités de formation et de mentorat novatrices et uniques
- en favorisant la conception et l'introduction de pratiques, de politiques, de services, de produits et de programmes fondés sur des données probantes et sensibles aux notions de genre, pour ainsi améliorer le sort des patients, l'accès aux soins, ainsi que la qualité et l'efficacité des soins de santé.

Processus de développement

Étape	Étape à franchir	Principaux points	Échéancier
Étape I	Inscription	<ul style="list-style-type: none"> À des fins administratives seulement; facilitera le recrutement des évaluateurs. 	décembre 2014 (date limite 2014-12-02)
	Lettre d'intention	<ul style="list-style-type: none"> Soumise à l'évaluation d'un comité international d'experts. Les auteurs des 20 meilleurs projets dont on recommande le financement recevront une subvention de développement de 50 000 \$ et seront invités à un atelier de renforcement. 	janvier – mars 2015 (date limite 2015-01-13)
Étape II	Atelier de renforcement	<ul style="list-style-type: none"> Obligatoire pour tous les auteurs des lettres d'intention retenues. Les auteurs des lettres d'intention retenues doivent participer à un atelier, dont le but est d'aider les candidats à consolider leur projet et d'encourager le dialogue entre les candidats 	Printemps 2015
Étape III	Demande détaillée	<ul style="list-style-type: none"> Les demandes détaillées sont soumises, puis évaluées Financement de quatre réseaux distincts sur les maladies chroniques. 	octobre 2015 – janvier 2016 (date limite 2015-10-15)

Fonds disponibles

- chaque réseau pourra obtenir un montant pouvant atteindre 12 450 000 \$ sur cinq ans des IRSC
- 1 M\$ servira au financement d'un maximum de 20 subventions de développement à **l'étape de la lettre d'intention**
 - La valeur de chaque subvention de développement pourra atteindre 50 000 \$
 - **Les fonds des partenaires ne sont pas requis à cette étape**
- un maximum de quatre réseaux distincts seront financées à **l'étape de la demande détaillée**
 - Les IRSC fourniront jusqu'à 12 450 000 \$ sur cinq ans
 - **Un montant au moins égal au montant investi par les IRSC dans chaque réseau devra provenir de sources extérieures au gouvernement fédéral**

Fonds disponibles

- Les fonds de source étrangère qui ne sont pas acheminés au volet canadien du réseau ou qui ne sont pas mis à sa disposition ne pourront être inclus dans le calcul du financement de contrepartie exigé à proportion égale.
- Les essais cliniques sont admissibles sous forme de composante d'un programme de recherche proposé.

Admissibilité

- Le candidat principal désigné doit occuper une des fonctions suivantes :
 - [chercheur indépendant](#) affilié à un établissement admissible des IRSC
 - [utilisateur de connaissances](#) affilié à un établissement admissible des IRSC
- Chaque réseau doit comprendre des représentants distincts de chacun des groupes d'intervenants suivants (c.-à-d. un individu représentant un groupe ou une discipline) – un minimum de six individus, qui comprend le candidat principal désigné) :
 - chercheurs (minimum de trois provenant de disciplines différentes)
 - professionnels de la santé
 - patients/familles/soignants naturels
 - responsables des politiques de santé

Admissibilité

- Chaque réseau doit démontrer qu'il sera d'envergure nationale, c.-à-d. qu'il comprendra des candidats principaux (ou membres clés) d'au moins une province ou un territoire dans **trois** des quatre régions suivantes :

Est – comprend Terre-Neuve-et-Labrador, la Nouvelle-Écosse, l'Île-du-Prince-Édouard et le Nouveau-Brunswick

Centre – comprend le Québec, l'Ontario et le Manitoba

Ouest – comprend la Saskatchewan, l'Alberta et la Colombie-Britannique

Nord – comprend le Nunavut, les Territoires du Nord-Ouest et le Yukon

Évaluation des résultats

- Chaque réseau sera censé orienter ses efforts vers les résultats et se doter d'objectifs clairs assortis d'indicateurs permettant de mesurer ses progrès. Les réseaux financés seront tenus par les IRSC de fournir des rapports annuels sur les indicateurs de rendement convenus.
- Les réseaux devront participer à toute autre activité d'évaluation ou de mesure du rendement jugée nécessaire par les IRSC.

Catégories de critères d'évaluation à l'étape de la lettre d'intention:

1. Vision, justification, priorités et valeur ajoutée
2. Potentiel d'impact transformateur
3. Programme de recherche axée sur le patient
4. Force de l'équipe
5. Stratégie de formation et de mentorat en recherche axée sur le patient
6. Plan d'application des connaissances
7. Plan de partenariat
8. Gouvernance

Présentation d'une demande

**Étape 1 – Inscription: par courriel à Lisa Lemieux,
lisa.lemieux@irsc-cihr.gc.ca**

- Nom et établissement de tous les candidats connus au moment de l'inscription.
- Maladie chronique, ou maladies chroniques, que ciblera la recherche, et objectifs connus de la recherche.
- Mots clés décrivant les domaines d'expertise où les évaluateurs devront être recrutés.

Veillez noter que l'étape d'inscription est obligatoire afin de pouvoir soumettre une lettre d'intention.

Présentation d'une demande

Étape 2 – Lettre d'intention: par RecherchNet

Remarque:

- Un maximum de six (6) CV commun académique canadien ou CV des utilisateurs des connaissances seront acceptés; les principaux membres de l'équipe doivent être désignés comme utilisateurs principaux des connaissances ou candidat principal et doivent inclure au moins un (1) représentant distinct de chacun des groupes d'intervenants
- Les principaux participants faisant partie du groupe d'intervenants des patients/familles/soignants naturels doivent fournir des témoignages (maximum de 2 pages chacun) décrivant leur vécu pertinent par rapport au projet proposé.

De plus amples détails concernant l'atelier de renforcement (étape 3) et la demande détaillée (étape 4) seront diffusées dans les prochains mois.

Pour plus de renseignements:

Pour plus de renseignements, la possibilité de financement détaillée peut être consultée sur la [base de données sur les possibilités de financement](#)

Pour toute question concernant les lignes directrices des IRSC en matière de financement, la façon de présenter une demande et le processus d'évaluation par les pairs, communiquez avec:

Lisa Lemieux, Coordonnatrice, Exécution des programmes

Téléphone: 613-948-2398

Courriel : lisa.lemieux@cihr-irsc.gc.ca

Pour toute question concernant la présente initiative et les objectifs de recherche, communiquez avec:

Erica Dobson, Associée

Téléphone: 613-946-7656

Courriel : erica.dobson@cihr-irsc.gc.ca