

RAPPORT À LA COMMUNAUTÉ 2024-2025

**Ensemble pour le changement : améliorer les soins de santé
dans les Maritimes en reliant les personnes, les données
probantes et l'action**

www.mssu.ca

info@mssu.ca



MSSU · USSM

Maritime SPOR SUPPORT Unit • Unité de soutien SRAP des Maritimes

Strategy for Patient-Oriented Research

SPOR 

Putting Patients First

Stratégie de recherche axée sur le patient

SRAP

Le patient d'abord

TABLE DES MATIÈRES



QUELQUES CHIFFRES : Votre investissement en action 4



HISTOIRES DE CHANGEMENT : Projets que nous avons appuyés cette année et qui font progresser les priorités provinciales en vue d'améliorer les systèmes de santé et les soins de santé 6



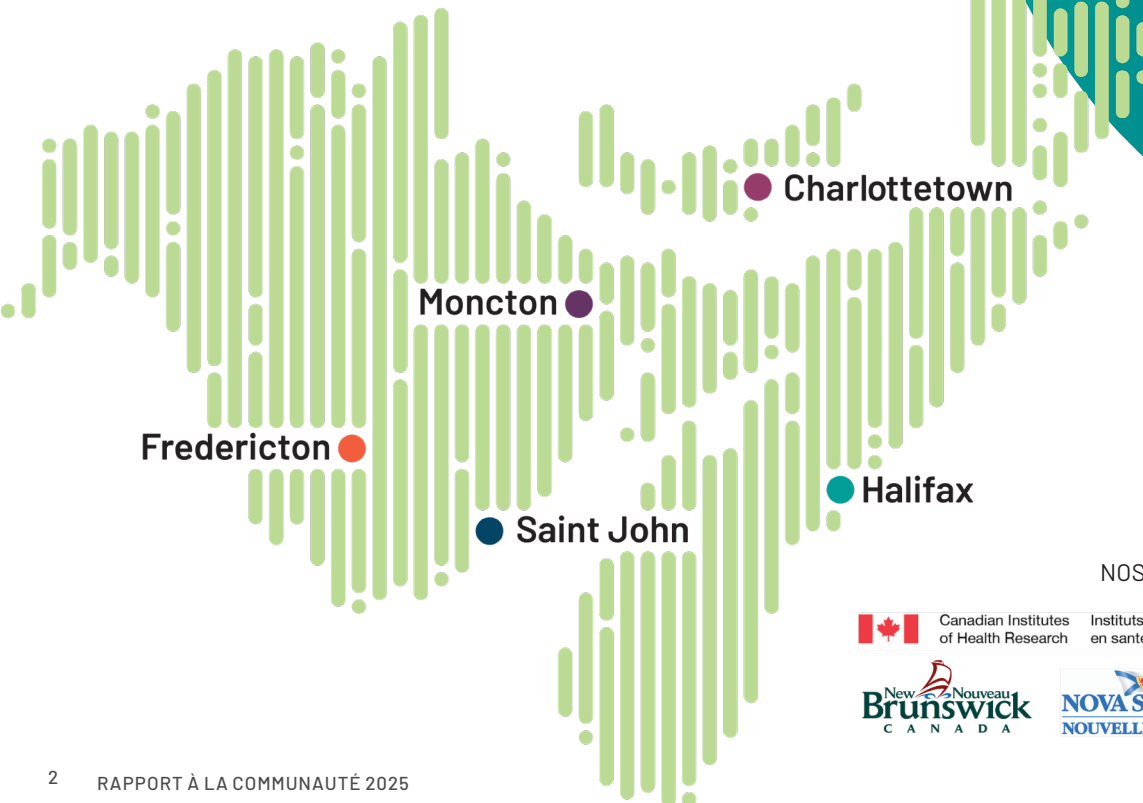
PARTENARIATS EN ACTION : Des récits qui illustrent l'engagement des patientes/patients et du public et qui montrent comment les personnes ayant une expérience vécue contribuent à façonner la recherche 12



RENFORCER LES COMPÉTENCES ET ACCROÎTRE LA SENSIBILISATION : Former la prochaine génération de leaders en recherche axée sur le patient 16



BILAN FINANCIER: 2024-2025 17



Qui nous sommes

L'USSM travaille à l'échelle des provinces Maritimes afin de mettre en relation les patientes/patients, les chercheuses/chercheurs et les dirigeantes/dirigeants des systèmes de santé, en veillant à ce que la recherche en santé se concentre sur ce qui est le plus important pour les gens et sur ce qui mène à de meilleurs soins.

Nous sommes l'une des 11 unités de soutien qui composent la Stratégie de recherche axée sur le patient (SRAP) du Canada et la seule unité desservant plus d'une province.

Pour en savoir plus sur nos principaux éléments constitutifs et nos objectifs stratégiques, rendez-vous sur mssu.ca.



« La valeur ajoutée de l'USSM ne réside pas seulement dans la production de données probantes, mais aussi dans l'intégration d'expériences vécues, ce qui rend ces données plus pertinentes, fiables et percutantes. »

—Marina Hamilton, directrice générale de l'USSM



Dr. David Anderson, chercheur principal désigné, USSM



Marina Hamilton, directrice générale, USSM

BIENVENUE

Travailler ensemble pour améliorer la santé dans les Maritimes

Nous sommes heureux de vous faire part de l'impact qu'a eu l'Unité de soutien SRAP des Maritimes (USSM) en 2024-2025, et cela, grâce à votre soutien.

Pour faire avancer la recherche en santé dans les Maritimes, il faut d'abord que les gens – patientes/patients, prestataires de soins de santé, chercheuses/chercheurs et décideuses/décideurs – se réunissent autour d'un objectif commun. L'année dernière, des gens de partout au Nouveau-Brunswick, en Nouvelle-Écosse et à l'Île-du-Prince-Édouard se sont réunis pour faire avancer la recherche axée sur les patientes/patients (RAP) et renforcer nos systèmes de santé. Guidés par les priorités des patientes/patients et des provinces, nos travaux démontrent à quel point la collaboration a le pouvoir d'apporter des changements significatifs en faveur de communautés en meilleure santé dans les Maritimes.

Pour l'USSM, l'excellence en recherche passe par l'implication des personnes les plus touchées par les travaux de recherche. La recherche axée sur les patientes/patients est une norme d'excellence et nous sommes fiers de la promouvoir en partenariat avec les prestataires de soins de santé, les décideurs et les communautés du Nouveau-Brunswick, de la Nouvelle-Écosse et de l'Île-du-Prince-Édouard.

En 2024-2025, nous avons soutenu des

projets répondant à certaines des priorités les plus urgentes des Maritimes, allant de l'accès aux soins et à la santé mentale à la pénurie de main-d'œuvre dans le secteur de la santé. Parmi les faits saillants, mentionnons la publication d'un rapport interprovincial sur les besoins non satisfaits en matière de santé mentale pendant la pandémie de COVID-19 et la promotion de projets visant à élargir le rôle des pharmaciennes/pharmaciens afin d'améliorer l'accès des patientes/patients. De plus, nous avons également accueilli Lori Wozney, Ph. D., à titre de nouvelle responsable scientifique des systèmes de santé apprenants (SSA) afin de pouvoir aider nos équipes à faire progresser l'adoption des SSA dans les Maritimes.

Nous avons mis en place de nouvelles initiatives visant à intégrer plus tôt et plus profondément l'engagement des patientes/patients dans nos processus et nous avons continué à élargir notre portée, accueillant près de 500 nouvelles personnes abonnées sur LinkedIn cette année. Cela nous a permis d'accroître les possibilités de participation d'une plus grande diversité de personnes ayant une expérience vécue de la maladie ou qui vivent présentement avec la maladie.

Nous vous invitons à consulter le présent rapport et à découvrir comment, ensemble, nous bâtissons des communautés en meilleure santé dans les Maritimes grâce à la recherche axée sur les patientes/patients.

David R. Anderson
Marina Hamilton



QUELQUES CHIFFRES :

Votre investissement en action

31.8 M\$
en financement
accordé aux équipes de
recherche

48
projets prioritaires
réalisés

96%
des projets
prioritaires sont
alignés sur les
priorités provinciales
en matière de santé

21
publications
1 sur 4
corédigées par
des patientes et
patients partenaires/
partenaires publics

Enquête sur l'évaluation du rendement 2024-2025

Près de

9 chercheuses/chercheurs sur 10



ont déclaré que le soutien de
l'USSM avait eu un impact réel
sur leur travail.

72%

Près des trois quarts des
chercheuses/chercheurs ont
déclaré que l'USSM les avait aidés à
transformer leurs recherches en
connaissances utiles.



251

consultations réalisées (par
rapport à 170 l'an dernier)



193

produits d'application des
connaissances et événements
d'échange des connaissances



4,733

heures de soutien offertes aux
entités financées par la SRAP

Faciliter l'accès aux données dans les Maritimes

Dans toute la région, les patientes et patients partenaires/partenaires publics siègent aux comités d'accès aux données (CAD), garantissant ainsi que les données sont utilisées de manière responsable et qu'elles reflètent les préoccupations des communautés.

L'USSM collabore avec trois centres de données afin que les chercheuses/chercheurs puissent accéder à des données susceptibles d'améliorer les soins de santé et les analyser. Cette année, 83 demandes ont été complétées.

DataNB (autrefois l'IRDF-NB) a ajouté **18** nouveaux ensembles de données — y compris des données sur la santé, l'éducation et les communautés — et a établi des partenariats avec six communautés des Premières Nations.

Health Data Nova Scotia a lancé son premier dictionnaire de données en ligne et les données HDNS ont été reliées au système d'information des services d'urgence, aux sondages auprès des patientes/patients et aux listes de contrôle des médecins afin d'évaluer les besoins en matière d'imagerie diagnostique pour les lombalgies. L'équipe a également fait progresser les accords visant à soutenir la souveraineté des données des Mi'kmaq.

Secure Island Data Repository à Î.-P.-É. a obtenu des données clés, notamment sur les hospitalisations, les factures des médecins, les chirurgies ambulatoires et les visites aux urgences, en prévision de son lancement à l'automne 2025. Une spécialiste en données a aussi été embauchée afin d'entreprendre les vérifications de l'intégrité des données et la documentation.



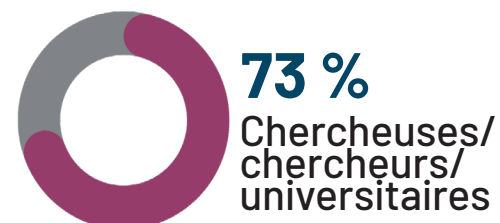
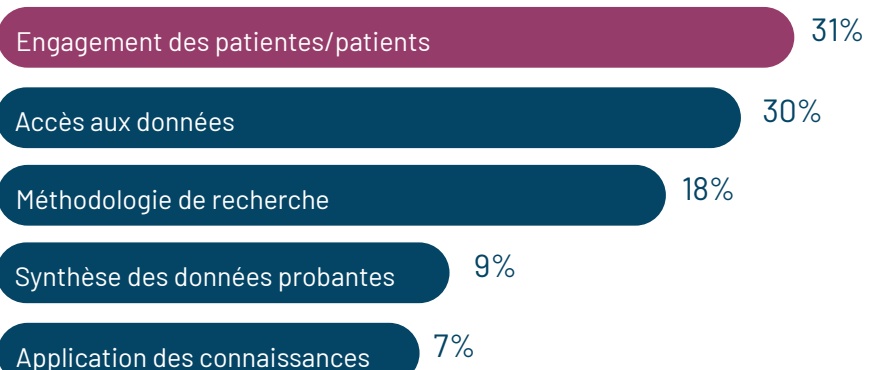
**EN SAVOIR PLUS SUR
L'EXPÉRIENCE DE BEN**



« Je suis heureux d'apporter
au CAD de Health Data
Nova Scotia une voix qui
encourage les équipes de
recherche à ne pas traiter les
données de santé comme de
simples chiffres, mais à tenir
compte dans leurs analyses
des variables qui affectent la
qualité de vie des patientes/
patients sur une échelle
mesurable. »

—Ben McVicker,
patient partenaire/partenaire
public de l'USSM

Quels services sont les plus sollicités? Qui utilise le plus nos services?



DES CŒURS PLUS FORTS :

Repenser le traitement de l'insuffisance cardiaque

Pour les personnes atteintes d'insuffisance cardiaque, un accès rapide aux soins est d'une importance critique. De longs délais d'attente pour recevoir un traitement peuvent entraîner de graves complications, davantage d'hospitalisations et même la mort. Avec le soutien de l'équipe de l'USSM de Moncton, le Réseau de santé Vitalité est en train de développer de nouveaux moyens pour réduire ces délais et offrir aux patientes/patients un plus grand choix de soins sécuritaires à l'extérieur de l'hôpital.



Adobe Stock Photo

L'équipe de l'USSM à Moncton a réalisé deux revues rapides qui appuient la priorité stratégique d'améliorer le flux des patientes/patients et de réduire la pression sur le système de santé, tout en offrant aux patientes/patients un plus grand choix et un plus grand contrôle sur leurs propres soins de santé, y compris la possibilité de recevoir certains traitements à domicile.

La première revue rapide a porté sur les délais d'attente pour recevoir une intervention et leur impact sur les résultats de santé des patientes/patients vivant avec une

insuffisance cardiaque ou une angine instable. Les résultats de la revue rapide ont démontré une association claire entre les délais d'attente prolongés et une mortalité plus élevée, des réadmissions à l'hôpital plus nombreuses et des complications cardiovasculaires accrues, soulignant ainsi le besoin d'optimiser les plans d'intervention et de mettre en œuvre des ajustements ponctuels afin de pouvoir atténuer les risques associés aux délais d'attente.

La deuxième revue rapide a porté sur les programmes d'administration de diurétiques intraveineux à domicile.

L'un de ces programmes consiste en l'usage de furosémide comme une alternative sûre et efficace à l'hospitalisation pour certains profils de patientes/patients. L'analyse de pratiques au Canada et à l'international a démontré que ces interventions peuvent être sécuritaires, efficaces et économiques lorsque mises en œuvre convenablement.

Ces revues rapides orientent les discussions qui se poursuivent quant à la manière d'appuyer au mieux les patientes/patients lors de telles transitions.

En tenant compte de la perspective des patientes/patients et en examinant les meilleures données probantes disponibles, l'USSM aide à accélérer la prise de décisions qui pourraient améliorer la qualité de vie des Néo-Brunswickoises et Néo-Brunswickois vivant avec l'insuffisance cardiaque.



Adobe Stock Photo



Ce que nous avons constaté

Les patientes/patients veulent un accès plus rapide aux soins et moins de visites à l'hôpital.



Pourquoi cela est-il important?

La maladie du coeur est l'une des principales causes d'hospitalisation dans les provinces Maritimes.



Ce qui a changé

Les données probantes servent à l'élaboration d'un nouveau modèle de soins à domicile pour les personnes souffrant d'insuffisance cardiaque.



Un dernier point

L'USSM offre des services d'aide à la synthèse des données probantes pour toute recherche axée sur les patientes/patients.
[Demander une consultation](#)

FAIRE FACE À LA CHALEUR : Changement climatique et santé publique

La chaleur extrême devient une menace croissante au Nouveau-Brunswick. Les étés sont plus chauds, et pour les personnes âgées ou celles qui souffrent de maladies chroniques, les risques peuvent être graves, allant de la déshydratation à des complications potentiellement mortelles. C’est pourquoi une chercheuse de l’USSM étudie comment la chaleur extrême a affecté la santé des Néo-Brunswickois par le passé afin d’aider à planifier un avenir plus sécuritaire.



Adobe Stock Photo

Afin de renforcer les bases de la protection des communautés, la chercheuse Sandra Magalhaes, Ph. D., de l’USSM, s’est associée à DataNB (anciennement NB-IRDT) et au gouvernement provincial pour évaluer le fonctionnement du système d’avertissement et d’intervention en cas de chaleur (SAIC) du Nouveau-Brunswick et déterminer les améliorations possibles. Ces systèmes, utilisés dans de nombreuses juridictions, avertissent les communautés pendant les périodes de chaleur extrême afin de réduire les risques pour la santé.

Dans cette étude, les vagues de chaleur sont définies comme au moins deux jours consécutifs où les températures dépassent 30 °C et où les nuits ne descendent pas en dessous de 18 °C, ou encore où l’indice humidex est de 36 ou plus. Les conclusions de l’équipe montrent que la chaleur extrême est liée à des taux plus élevés de mortalité, d’hospitalisation et de visites aux urgences, ce qui ajoute une pression supplémentaire sur le système de santé. La recherche a également confirmé que les risques sont plus élevés

lorsque les températures et l’humidité sont élevées pendant plusieurs jours consécutifs. Cette première phase de recherche fournit des données essentielles pour déterminer comment et quand les alertes doivent être émises, et elle jette les bases de la phase suivante, qui consistera à travailler directement avec les communautés pour améliorer leur état de préparation et leur capacité de réaction. « Nous prévoyons de partager ce que nous faisons et ce que nous apprenons avec un réseau que nous créerons dans le cadre du projet. Nous espérons également apprendre d’eux », a déclaré Sandra Magalhaes. En soutenant cette recherche et en établissant des partenariats solides entre différents services, l’USSM contribue à la mise en place d’une approche prospective fondée sur des données probantes pour lutter contre les chaleurs extrêmes. Ainsi, les communautés seront non seulement alertées des risques, mais aussi mieux préparées à protéger les personnes les plus vulnérables.



Sandra Magalhaes



Ce que nous avons constaté

La chaleur extrême est dangereuse et plus une vague de chaleur dure longtemps, plus le risque de problèmes de santé est élevé.



Pourquoi cela est-il important?

Le changement climatique s’accélère et le nombre de journées extrêmement chaudes devrait doubler.



Ce qui a changé

Le gouvernement a commencé à adapter ses protocoles d’alerte en cas de chaleur en fonction des résultats obtenus.



Un dernier point

Pour en savoir plus, écoutez Sandra Magalhaes dans une [présentation en ligne](#) sur YouTube.

DE MEILLEURS SOINS : les systèmes de santé apprenants en action

Dans toutes les Maritimes, les chercheuses/chercheurs, les responsables des systèmes de santé et les patientes/patients partenaires cherchent de meilleurs moyens de mettre les données probantes en application. C’est là l’essence même d’un système de santé apprenant (SSA) : une culture où chaque projet, chaque décision et chaque expérience des patientes/patients contribuent à une amélioration continue.



sommet sur la recherche en santé dans les Maritimes

En 2024, l’USSM a concrétisé cette vision grâce au sommet sur la recherche en santé dans les Maritimes et à une nouvelle série de webinaires portant sur les SSA en action (« LHS in Action »). En plus de sensibiliser le public et de favoriser sa compréhension des SSA, ces initiatives ont été des catalyseurs de changement systémique dans les Maritimes.

En octobre 2024, le sommet d’une journée entière sur la

recherche en santé dans les Maritimes a réuni 157 personnes sur place et 100 autres en ligne. Tous les projets présentés lors du sommet incluaient l’engagement des patientes/patients.

Le sommet proposait deux conférencières principales (Shelley Vanderhout de Trillium Health Partners et Amy Folkes, directrice provinciale principale de Newfoundland Health Services), 18 présentations orales, trois

présentations orales de bénéficiaires du Programme de soutien aux stagiaires de l’USSM et 45 affiches. Chaque projet incluait la participation de patients/partenaires publics.

La série « LHS in Action » s’est concentrée sur différents aspects de l’application du modèle SSA. Des conférencières/conférenciers issus du système de santé, du monde politique et du milieu universitaire ont présenté des exemples concrets illustrant comment améliorer le rendement du système de santé à l’aide d’une approche SSA.

Plus de 460 personnes se sont inscrites et 194 ont assisté à la présentation de projets locaux associant recherche, données, connaissances et pratique. Les personnes participantes ont apprécié la clarté avec laquelle les séances illustraient la mise en action des SSA.

Grâce à ces efforts, les partenaires du système de santé de toute la région nouent de nouveaux liens et acquièrent une meilleure compréhension de la valeur et de la structure d’un système de santé apprenant. Cela leur permet d’être mieux outillés pour intégrer les principes des SSA dans leur propre travail.



sommet sur la recherche en santé dans les Maritimes



Ce que nous avons constaté

Les participantes/participants étaient souvent incertains quant à la manière d’appliquer les principes des SSA – des exemples concrets étaient requis.



Pourquoi cela est-il important?

La réforme des soins de santé est l’un des enjeux les plus urgents dans les Maritimes.



Ce qui a changé

96 % ont déclaré avoir appris, dans le cadre des webinaires, quelque chose de nouveau pouvant être appliqué dans leur travail.



Un dernier point

90 % ont déclaré que le sommet leur avait permis de nouer de nouveaux contacts qui n’auraient pas pu être établis autrement.

CHANGEMENTS CLIMATIQUES :

Relier les données à l'expérience vécue

Lorsque Nabiha Shafqat a accepté de se joindre au conseil consultatif de recherche d'un projet sur l'adaptation aux changements climatiques à l'Île-du-Prince-Édouard, elle ne savait pas trop à quoi s'attendre.

« Au départ, je n'avais aucune idée de ce que serait mon rôle, mais j'ai rapidement compris qu'il s'agissait d'un véritable effort collaboratif, a-t-elle déclaré. Nos histoires et nos expériences vécues ont façonné l'orientation du travail. J'ai été particulièrement marquée par le fait que tous les membres du conseil étaient écoutés de la même manière et soutenus tout au long du processus. Cela a créé un fort sentiment de confiance et de collaboration. »

Ce projet, soutenu par l'USSM et le Fonds de réponse aux défis climatiques (Climate Change Challenge Fund) du gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard, s'inscrit dans la continuité des travaux entamés en 2022. Il vise à combler une lacune importante dans la planification de l'adaptation aux changements climatiques sur l'île. Alors que les politiques climatiques de l'Î.-P.-É. se sont concentrées sur les infrastructures et les industries, il existait peu de cartes spatiales d'indicateurs de santé ou sociaux permettant d'orienter des stratégies équitables en matière de planification de l'adaptation aux changements climatiques.

En 2024-2025, Nabiha et sept autres partenaires publics ont collaboré avec des chercheurs du Centre for Health and Community Research (CHCR) de l'Université de l'Île-du-Prince-Édouard afin de sélectionner des

indicateurs tels que le revenu, l'âge et le logement. Leurs contributions ont permis d'élaborer des cartes spatiales et narratives qui identifient les communautés susceptibles d'avoir besoin d'un soutien accru et relient les données aux expériences du monde réel.

« Les chiffres seuls ne disent pas tout », a déclaré Kate Kelly, chercheuse scientifique au CHCR. « En intégrant les expériences vécues dans les données, nous pouvons fournir aux décideurs communautaires, gouvernementaux et autres un contexte plus complet leur permettant d'agir avec plus de perspicacité et d'empathie. »

Tout au long de l'année dernière, l'équipe a collaboré avec les dirigeants gouvernementaux et communautaires afin de recueillir leurs premières impressions et d'orienter les prochaines étapes. Elle a également commencé à préparer une exposition artistique interactive conçue pour aider les gens à se reconnaître dans les données et susciter de nouvelles conversations sur le climat et la santé.



« Il ne s'agissait pas seulement de donner notre rétroaction; nous avons participé à la démarche dès le début. »

—Nabiha Shafqat, partenaire publique de l'USSM

Pour Mary-Ann Standing, responsable de la recherche au Centre for Health and Community Research (CHCR) de l'Université de l'Île-du-Prince-Édouard et au Secure Island Data Repository (SIDR), ces changements ont mis en évidence l'importance de collaborer avec le public dans le domaine de la recherche sur les données de santé.

« Au SIDR, nous évoluons dans la science des données, un domaine où l'engagement du public n'a pas toujours été la norme. Nous pensons toutefois qu'il devrait l'être », a déclaré Mme Standing.

D'ici 2025-2026, les cartes spatiales et narratives devraient être rendues publiques et utilisées dans le cadre d'activités de mobilisation continue qui permettront de transformer les connaissances acquises cette année en outils destinés à soutenir une planification de la résilience climatique fondée sur des données probantes et axée sur la communauté dans toute l'île.

« Ce fut une expérience formidable. J'ai vraiment hâte de voir l'évolution de ce travail et l'impact qu'il aura à l'avenir », a déclaré Nabiha.



VISITEZ LA PAGE DU PROJET



Le Conseil consultatif de recherche se réunit pour discuter d'un projet de recherche sur l'adaptation aux changements climatiques à l'Î.-P.-É.

COMBLER LE FOSSÉ : Offrir les soins contre le cancer à domicile

Dans la région du Haut de la Vallée au Nouveau-Brunswick, l'accès aux soins contre le cancer est un défi. Beaucoup de gens vivent dans des communautés rurales, souvent à plusieurs heures du centre d'oncologie le plus proche, ce qui augmente le temps de déplacement, les coûts et le stress liés à l'expérience déjà difficile d'un diagnostic de cancer.

Pour alléger ce fardeau, le système de santé a mis en place de nouveaux services de télésanté et des consultations avec des spécialistes en oncologie. Le site de l'USSM à Saint John a entrepris, grâce au financement de Pfizer, un projet visant à évaluer l'efficacité de ces changements.

Les résultats obtenus sont encourageants. Les patientes/patients ont déclaré que la télésanté leur avait permis de réduire leurs déplacements, d'apaiser leur anxiété et de suivre plus facilement leur traitement. Les prestataires de soins s'entendaient pour dire que cela fonctionnait bien pour de nombreux types de consultations et appréciaient le fait que ces changements n'ajoutaient pas de pression supplémentaire à des équipes déjà très occupées. L'une

des conclusions les plus importantes est l'augmentation significative du nombre d'aiguillages vers des soins palliatifs, ce qui permet à un plus grand nombre de personnes de bénéficier plus tôt de soins de soutien. Comme l'a déclaré un/une prestataire : « La télésanté permet à plus de gens de bénéficier des soins palliatifs dont ils ont besoin. »

Toutefois, la recherche a également mis en évidence certaines lacunes. Les patientes/patients et les prestataires ont souligné la nécessité d'améliorer la qualité vidéo et audio, d'assurer un soutien infirmier constant pendant les consultations virtuelles et de fournir une assistance technique sur place afin de garantir des connexions fluides. Forte de cette rétroaction, l'équipe de recherche a collaboré avec les responsables du système de santé afin de partager ses recommandations et d'orienter les investissements futurs.

À la suite de cette évaluation, du nouvel équipement de télésanté a été acheté, du soutien infirmier a été ajouté pour les consultations virtuelles et l'assistance technique a été renforcée. Les fonds restants du projet sont également utilisés pour acheter de l'équipement supplémentaire jugé nécessaire par les personnes participantes, afin que les changements tiennent compte des besoins les plus importants exprimés par les patientes/patients et les équipes soignantes.

En écoutant à la fois les patientes/patients et les prestataires, l'USSM a aidé le système de santé à améliorer la télésanté, et pas seulement à la rendre accessible. Aujourd'hui, les personnes atteintes de cancer vivant en milieu rural au Nouveau-Brunswick reçoivent des soins plus près de chez elles, ainsi que des services qui tiennent compte de ce qu'elles ont déclaré avoir le plus besoin.



VISITEZ LA PAGE DU PROJET



Adobe Stock Photo

ÉLIMINER LES OBSTACLES : Améliorer l'orientation pour un diagnostic de TSAF



VISITEZ LA PAGE DU PROJET

Lorsque William a finalement reçu un diagnostic de trouble du spectre de l'alcoolisation fœtale (TSAF) à l'âge de 14 ans, sa famille avait déjà enduré des années de frustration, de stigmatisation et d'erreurs de diagnostic.

« Avant mon diagnostic, j'avais toujours l'impression d'être un mauvais garçon, se rappelle-t-il. Tout semblait être contre moi. »

Aujourd'hui, William et sa mère, Nadia, mettent à profit ces expériences pour changer le système. En tant que patiente et patient partenaires/partenaires publics dans le cadre d'un projet de recherche à Moncton, ils aident les chercheuses/chercheurs à explorer les difficultés cachées auxquelles les familles sont confrontées lorsqu'elles cherchent à obtenir un diagnostic, et à déterminer comment améliorer le processus.

Leur implication a transformé le projet : William a aidé à concevoir le matériel d'étude et à formuler les questions du sondage, tandis que Nadia a partagé ses connaissances directes sur les défis auxquels font face les familles. Selon l'équipe de recherche, leur expérience vécue a rendu l'étude plus pertinente, crédible et percutante.

« Leurs expériences vécues garantissent que nos conclusions sont non seulement scientifiquement solides, mais aussi pertinentes sur le plan personnel. »
Dre Nicole LeBlanc

Les familles du N.-B. peuvent consulter jusqu'à 10 prestataires de soins avant d'obtenir un diagnostic précis. En travaillant ensemble, les chercheuses/chercheurs et les patientes/patients partenaires contribuent à réduire la stigmatisation, à accélérer les diagnostics et à améliorer les soins aux jeunes vivant avec le TSAF.

« Nous sommes tous égaux et chaque contribution renforce le projet. » Marie-Eve Laforest, Ph. D.

Pour William, c'est aussi un moyen de s'assurer que d'autres ne soient pas confrontés aux mêmes difficultés. « Vivre avec un trouble, ce n'est pas la même chose que de simplement l'étudier. C'est pourquoi il est important pour nous de nous impliquer. »

« Lorsque les patients partagent leurs expériences, cela change notre perception du problème et des solutions. Leurs témoignages ont été essentiels pour nous aider à améliorer la télésanté, et pas seulement à la rendre accessible. »

—Luisa Galvis, chercheuse principale

RENFORCER LES COMPÉTENCES ET LA SENSIBILISATION : Former la prochaine génération en RAP

FAITS SAILLANTS

- Un processus de sélection équitable et transparent est désormais utilisé pour choisir les patientes et patients partenaires/ partenaires publics pour tous les comités de gouvernance et projets de l’USSM. Ce processus, associé à plusieurs canaux de communication et aux réseaux sociaux mis en place par la conseillère en communication, a permis à l’USSM d’élargir son champ d’action à un plus grand nombre de patientes et patients partenaires/partenaires publics potentiels.
- Un groupe de travail composé de patientes et patients partenaires/partenaires publics, de chercheuses/chercheurs et de membres du personnel a conçu conjointement l’atelier de la réunion annuelle de l’USSM en fonction du cadre « Apprendre ensemble : cadre d’évaluation de l’engagement des patientes/ patients et du public dans la recherche ». L’atelier a permis à la communauté de l’USSM de dialoguer autour de trois aspects définis comme prioritaires pour l’évaluation au cours des deux prochaines années : l’accueil, la communication et la clarification des rôles.
- Les stagiaires candidats/candidates doivent désormais suivre les modules de l’IRSC-IALA et les lauréates/lauréats doivent suivre le stage de recherche axée sur les patients (RAP) de l’USSM afin d’acquérir des connaissances fondamentales supplémentaires en matière de RAP.

« Selon moi, une fois qu’une chercheuse ou un chercheur travaille en recherche axée sur les patients (RAP) et collabore avec des patientes/patients partenaires, il est très facile de comprendre à quel point ils sont essentiels à la recherche. Il est vraiment inutile de mener des recherches sur les patientes/ patients sans les impliquer réellement dans le processus.

—Anastasia Harris, lauréate du Programme de soutien aux stagiaires



Programme de soutien aux stagiaires 2024-25

Nous avons octroyé un total de 190 000 \$ de subventions à 10 stagiaires engagés dans la recherche axée sur les patients.

STAGIAIRES 2024-2025



222

scientifiques de l’USSM (hausse par rapport à 213 l’année dernière)



1760

Personnes abonnées au bulletin



17k

Consultations du site Web



56

possibilités d’engagement des patientes/patients partagées sur notre site Web



93%

augmentation du nombre d’abonnés sur LinkedIn



126

participants formés dans le cadre de 9 formations en RAP



TROUVER UNE FORMATION EN RAP

BILAN FINANCIER

1er avril 2023–31 mars 2024

L’USSM est financée par les IRSC et reçoit une contrepartie de 1:1 de la part des partenaires financiers provinciaux. Les partenaires financiers des Maritimes comprennent le ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick, le ministère de la Santé et du Mieux-être de la Nouvelle-Écosse, le ministère de la Santé et du Mieux-être de l’Île-du-Prince-Édouard et RechercheNB.

ITEM	SOMME
Salaires	3,297,232 \$
Opérations	235,122 \$
TOTAL	3,532,354 \$

PRENEZ PART AU CHANGEMENT

**Collaborez avec nous pour faire avancer la
recherche axée sur les patients dans les Maritimes.**

www.mssu.ca

info@mssu.ca



MSSU · USSM

Maritime SPOR SUPPORT Unit • Unité de soutien SRAP des Maritimes

Strategy for Patient-Oriented Research

SPOR 

Putting Patients First

Stratégie de recherche axée sur le patient

SRAP

Le patient d'abord