



La recherche en santé publique



LA RECHERCHE EN SANTÉ PUBLIQUE

La recherche en santé publique vise à produire des connaissances sur les problèmes sociaux et de santé, les déterminants de la santé et du bien-être, les politiques, les programmes, les interventions et les services ainsi que sur les stratégies, les conditions et les pratiques favorables à la santé. La recherche, par sa finalité, favorise, entre autres choses, la résolution de problèmes et l'exploration de problématiques en émergence. Elle peut prendre différentes modalités d'appréhension de la réalité comme, par exemple, la recherche-action et la recherche participative. Outre la production de connaissances, la recherche en santé publique comprend un ensemble d'activités axées sur la diffusion, le transfert et l'appropriation des connaissances. Elle est nécessaire à l'exercice des fonctions essentielles de santé publique et au développement de l'expertise de ce champ d'action. En effet, les activités de recherche sont reliées aux fonctions de surveillance, de promotion, de prévention et de protection.

Une fonction indispensable à la prise de décision et au changement

Les décideurs, les gestionnaires et les intervenants doivent de plus en plus prendre des décisions fondées sur des données probantes. À cet égard, la recherche permet un éclairage scientifique sur des problèmes sociaux et de santé courants ou en émergence. Son apport réside dans l'application des connaissances qui autorisent des remises en question tout en aidant le processus de prise de décision visant à améliorer les façons de faire ou à en développer de nouvelles. La production de connaissances est donc essentielle à l'innovation, de même qu'au développement et au maintien des compétences en santé publique.

La recherche et le partenariat

La recherche en santé publique s'effectue en collaboration avec le réseau de la santé et des services sociaux (RSSS), les organismes communautaires et bénévoles ainsi qu'avec le réseau de l'intersectoriel. Pour la Direction de santé publique et d'évaluation (DSPE), dans la foulée de la *Stratégie pour le développement de la recherche en santé publique au ministère de la Santé et des Services sociaux*, la recherche en partenariat est non seulement essentielle à la production des connaissances, mais elle est aussi une condition préalable pour accroître l'appropriation des résultats auprès des acteurs au regard de la prise de décision, de la gestion et de la pratique professionnelle.

Les activités de recherche ne sont pas libellées comme telles dans le *Programme national de santé publique 2003-2012 – Mise à jour 2008*. Les activités de la présente section permettent d'accroître les connaissances favorisant la mise en œuvre des activités du plan d'action régional de santé publique (PAR), élément sur lequel insiste le programme national de santé publique (PNSP).

ACTIVITÉS DU PNSP	ACTIONS RÉGIONALES	ÉTAT DE SITUATION	PARTENAIRES
<p>99. Conduite de recherches sur des objets d'intérêt régional et contribution à des recherches d'intérêt national.⁵⁰</p>	<p>RÉSULTATS ATTENDUS :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Que des recherches soient réalisées avec le réseau des établissements publics, communautaires, bénévoles, les milieux universitaires et les centres de recherche afin de soutenir et d'alimenter la mise en œuvre du plan d'action régional de santé publique (PAR) et des plans d'action locaux (PAL). • Qu'une collaboration soit apportée, sur demande, à des recherches menées par le réseau des établissements publics, communautaires, bénévoles, les milieux universitaires ou les centres de recherche afin de soutenir et d'alimenter l'implantation du PAR et des PAL. • Que le Programme de subventions en santé publique soit maintenu dans le réseau de la santé et des services sociaux (RSSS) de la région pour encourager la réalisation de projets d'étude et d'évaluation. <p>99.1 Favoriser la production de recherches sur des aspects du PAR en :</p> <ul style="list-style-type: none"> • encourageant la réalisation de revues de littérature; • priorisant la réalisation d'études consacrées à des problématiques émergentes susceptibles d'avoir des conséquences sur la santé et le bien-être de la population; • réalisant et en s'associant à des recherches faites en partenariat avec le réseau des établissements publics, communautaires et bénévoles ainsi que les milieux universitaires et les centres de recherche; • participant à des comités de pilotage de projets issus du réseau des établissements publics, communautaires et bénévoles; • répondant aux demandes d'expertise de la part des partenaires; 	<p>Parmi les problématiques en émergence étudiées, on compte :</p> <ul style="list-style-type: none"> - les habitudes de vie et la perception de soi des étudiants du Cégep régional de Lanaudière; - l'exclusion et l'itinérance; - le jeu pathologique; - les liens entre l'agriculture écologique et le développement social durable; - les attentes et les solutions des familles et des intervenants face à une offre de service culturellement cohérents; - les liens de proximité en soutien à domicile et leurs effets sur la santé et le bien-être des utilisateurs de services dans la MRC de Matawinie; - la prévention des grossesses et des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) à 	<p>Réseau de l'intersectoriel RSSS</p>

⁵⁰ La 1^{re} colonne du tableau présente les activités correspondant à celles identifiées par le PNSP, à l'exception des activités non prévues qui, elles, sont uniquement de niveau régional. Les résultats attendus correspondent aux cibles régionales fixées par l'Agence. À la 2^e colonne, les actions régionales sont celles mises en œuvre par la DSPE. À la 3^e colonne, un état de situation, au 31 décembre 2008, est présenté pour chacune des actions régionales. La 4^e colonne mentionne les partenaires directement concernés par l'action régionale.

ACTIVITÉS DU PNSP	ACTIONS RÉGIONALES	ÉTAT DE SITUATION	PARTENAIRES
	<ul style="list-style-type: none"> • faisant du lobbying auprès des milieux d'enseignement et de recherche afin de mettre en place des sites régionaux d'accueil et de stage pour étudiants; • procédant annuellement à l'appel et à la sélection de projets dans le cadre du <i>Programme de subventions en santé publique</i> qui tiennent compte des paramètres inscrits dans le cadre régional de gestion du programme. 	<p>l'adolescence auprès des garçons;</p> <ul style="list-style-type: none"> - la sécurité alimentaire; - les besoins en services périnataux des femmes de la Communauté Atikamekw de Manawan. <p>Parmi les projets réalisés en collaboration avec les milieux universitaires, on compte la participation du Groupe de recherche interdisciplinaire en santé (GRIS) de l'Université de Montréal, du Centre de recherche interdisciplinaire sur la biologie, la santé, la société et l'environnement (CINBIOSE) de l'Université du Québec à Montréal ainsi que du Centre de recherche de l'Institut de gériatrie de Montréal.</p> <p>Une des particularités régionales du <i>Programme de subventions en santé publique</i> est qu'il est accessible non seulement aux organismes du réseau public, mais aussi aux organismes communautaires et bénévoles de la région. Depuis 1993-1994, plus de 70 projets ont été réalisés ou sont en cours de réalisation. À partir de 2005-2006, de nouvelles orientations régionales ont été élaborées. Elles réaffirment le programme dans son rôle de soutien à la mise en œuvre du PAR et des PAL et inscrivent le développement durable des communautés comme priorité des projets d'étude et d'évaluation.</p>	
<p>100. Planification d'activités de diffusion et de formation continue afin de favoriser le partage et l'appropriation des connaissances, de soutenir la prise de décision et de guider les intervenants dans leur pratique d'intervention auprès de la population.</p>	<p>RÉSULTATS ATTENDUS :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Que des activités de diffusion et de formation soient réalisées pour favoriser le partage, l'appropriation et le transfert des connaissances. • Que des outils de vulgarisation scientifique soient développés afin de favoriser le transfert des connaissances. 		

ACTIVITÉS DU PNSP**ACTIONS RÉGIONALES****ÉTAT DE SITUATION****PARTENAIRES****100.1 Favoriser le partage, le transfert et l'appropriation des connaissances issues des recherches en :**

- diffusant les résultats des recherches, en cours comme au terme du processus, dans un format adapté aux contextes d'utilisation et aux besoins des utilisateurs;
- élaborant des outils de vulgarisation scientifique (ex. personnage Autonome S'démène⁵¹);
- maintenant et en développant des mécanismes d'appropriation et de transfert des connaissances issues des projets de recherche (ex. ateliers, comités de travail, échanges, formations, présentations);
- poursuivant l'organisation de déjeuners-causeries à l'intention de la population et des partenaires du RSSS et du réseau de l'intersectoriel;
- organisant des séminaires de formation sur des thèmes spécialisés, à l'intention de partenaires ciblés.

De nombreuses activités de diffusion ont été réalisées à partir de moyens adaptés aux utilisateurs (ex. colloques, déjeuners-causeries, forums, journées scientifiques). Plusieurs travaux ont fait l'objet de publications sous forme d'articles dans des revues professionnelles et de vulgarisation.

La DSPE a participé à l'élaboration, à la rédaction et à la présentation d'un mémoire à la Commission sur l'avenir de l'agriculture et de l'agroalimentaire au Québec. En 2005, elle a publié un document illustré intitulé *Vers un système agroalimentaire écologiquement et socialement durable dans Lanaudière*. Cet outil d'information et de sensibilisation visant un grand public a été produit avec le soutien du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) et du CINBIOSE.

Depuis quelques années, le personnage Autonome S'démène a été utilisé lors de conférences, de séminaires ou de publications (*Vivre une expérience de soins à domicile* en 2003 et *Entretien avec une aidante « surnaturelle » Autonome S'démène pour prendre soin d'un proche à domicile* en 2008).

⁵¹ Autonome S'démène est un personnage fictif (une femme qui prend soin de son conjoint) dont la réalité est inspirée des travaux effectués à la DSPE auprès des familles qui vivent une expérience de soins à domicile.

