

Trouver et utiliser des données probantes issues de la recherche

		À propos des enjeux liés aux systèmes de santé	À propos d'enjeux cliniques et de santé publique
Clarifier le problème	1. Quel est le problème ?		
	2. Comment en est-on venu à porter attention à ce problème et est-ce que ce processus influencera la possibilité que l'on s'attaque à ce problème?	Données locales • ex.: pour l'Ontario (Canada) http://www.ices.on.ca pour des atlas portant sur l'utilisation des soins de santé à l'échelle provinciale • ex.: pour le Canada http://www.cihi.ca pour des bases de données nationales sur la santé • ex.: pour tous les pays http://www.lexisnexis.com/hottopics/lnacademic/ pour la couverture médiatique des enjeux de santé	
	3. Quels indicateurs peuvent être utilisés, ou colligés, pour établir l'ampleur du problème et pour mesurer les progrès accomplis pour résoudre ce problème?		
	4. Quelles comparaisons peuvent être faites pour établir l'ampleur du problème et mesurer les progrès accomplis pour résoudre ce problème?	Health Systems Evidence pour des arrangements du système de santé http://www.healthsystemsevidence.org	Demandes de renseignements à PubMed (HSR Queries) http://www.nlm.nih.gov/nichsr/hedges/search.html • Évaluation de processus • Évaluation de résultats
	5. Comment un problème peut-il être cadré (ou décrit) d'une façon qui puisse motiver différents groupes?		Demandes de renseignements à PubMed (HSR Queries) http://www.nlm.nih.gov/nichsr/hedges/search.html • Recherche qualitative
Définir les options	1. Est-ce qu'un ensemble approprié d' options a été défini afin de résoudre ce problème?		
	2. Quels avantages sont importants pour les personnes touchées et lesquels sont susceptibles de découler de chaque option?		Bibliothèque Cochrane pour les programmes et services cliniques ainsi que les médicaments http://www.cochranelibrary.com Health Evidence pour les programmes et services de santé publique http://www.healthevidence.org
	3. Quels inconvenients sont importants pour les personnes touchées et lesquels sont susceptibles de découler de chaque option?		
	4. Quels sont les coûts de chaque option, à l'échelle locale, et existe-t-il des données probantes locales sur son rapport coût-efficacité ?	Health Systems Evidence pour des arrangements du système de santé http://www.healthsystemsevidence.org	Bibliothèque Cochrane pour les évaluations économiques portant sur une option http://www.cochranelibrary.com
	5. Comment pourrait-on adapter ces options et en quoi cela pourrait-il modifier leurs avantages, inconvenients et coûts?		Demandes de renseignements à PubMed (HSR Queries) http://www.nlm.nih.gov/nichsr/hedges/search.html • Recherche qualitative
	6. Y a-t-il des parties prenantes qui auraient des points de vue et des expériences susceptibles d'influencer l'acceptabilité d'une option ainsi que ses avantages, inconvenients et coûts?		
Mettre en œuvre une option	1. Quels sont les obstacles possibles à la mise en œuvre réussie de la politique?		
	2. Quelles stratégies faudrait-il envisager afin de favoriser les changements de comportement nécessaires chez les patients et les citoyens ?	Health Systems Evidence pour des stratégies de mise en œuvre http://www.healthsystemsevidence.org	
	3. Quelles stratégies faudrait-il envisager pour favoriser les changements de comportement nécessaires chez les travailleurs de la santé ?	Rx for Change pour des descriptions de stratégies de mise en œuvre et des résumés de leur efficacité (toutefois, toutes les revues dans la base de données Rx for Change sont incluses dans Health Systems Evidence) http://www.rxforchange.ca	
	4. Quelles stratégies faudrait-il envisager pour favoriser les changements organisationnels qui sont nécessaires?		
	5. Quelles stratégies faudrait-il envisager pour favoriser les changements au sein du système qui sont nécessaires?		
Pour les revues systématiques : 1. Quelle est la cote de qualité (AMSTAR)? 2. À quel point les messages-clés sont-ils applicables au niveau local ?		<ul style="list-style-type: none"> • “frais d'utilisation” ≠ frais d'utilisation • (docteur ET infirmière) OU pharmacien ≠ docteur ET (infirmière OU pharmacien) • infirmier* = infirmière OU infirmier OU infirmières OU infirmiers 	

Les outils du projet SUPPORT sont disponibles au <http://www.healthsystemsevidence.org>

Référence: Lavis JN. Trouver et utiliser des données probantes issues de la recherche. Hamilton, Canada : McMaster Health Forum; 2013.

Dernière mise à jour du document par John Lavis le 8 avril 2013 et traduit par François-Pierre Gauvin le 8 avril 2013