Synthèse portant sur les données probantes – Annexe B

Veiller à ce que les décisions liées à la santé touchant le personnel militaire canadien, les anciens combattants et leurs familles soient fondées sur les meilleures données probantes disponibles

16 octobre 2022

McMaster University | HEALTH FORUM

DONNÉES PROBANTES >> IDÉES >> ACTION

Synthèse portant sur les données probantes – Annexe B:
Veiller à ce que les décisions liées à la santé touchant le personnel militaire canadien, les anciens combattants et leurs familles soient fondées sur les meilleures données probantes disponibles

16 octobre 2022

ANNEXE B: SYNTHÈSES DES DONNÉES PROBANTES PERTINENTES

Les tableaux suivants présentent des renseignements détaillés sur les synthèses des données probantes recensées pour chacun des éléments. Chaque rangée des tableaux correspond à une synthèse spécifique et les synthèses sont organisées par élément (première colonne). L'intérêt de chaque synthèse est décrit dans la deuxième colonne. Les principaux constats de la synthèse qui sont liés à l'élément sont indiqués dans la troisième colonne; la quatrième colonne indique la dernière année de la recherche documentaire dans le cadre de la synthèse.

La cinquième colonne donne une note de la qualité globale de chaque synthèse. La qualité de chaque synthèse a été évaluée à l'aide de l'outil AMSTAR (A MeaSurement Tool to Assess Reviews), qui évalue la qualité globale sur une échelle de 0 à 11, où 11/11 correspond à une synthèse de la plus haute qualité. Il est important de noter que l'outil AMSTAR a été élaboré dans le but d'évaluer des synthèses axées sur les interventions cliniques, de sorte que tous les critères ne s'appliquent pas aux synthèses portant sur les arrangements relatifs à la prestation de services, les arrangements financiers ou les arrangements de gouvernance des systèmes de santé. Un dénominateur inférieur à 11 indique qu'un ou plusieurs aspects de l'outil n'ont pas été jugés pertinents par les évaluateurs. Au moment de comparer les notes, il est donc important de garder à l'esprit les deux éléments de la note (numérateur et dénominateur). Par exemple, une synthèse qui reçoit une note de 8/8 est généralement d'une qualité comparable à une autre qui aura reçu une note de 11/11. Il s'agit dans les deux cas de « notes élevées ». Une note élevée signifie que les lecteurs peuvent avoir un degré de confiance élevé envers les constats de la synthèse. À l'inverse, une note faible ne signifie pas que la synthèse devrait être ignorée, mais simplement que les constats sont moins fiables et que la synthèse doit être examinée de près pour en déterminer les limites. (Lewin S, Oxman AD, Lavis JN, Fretheim A. SUPPORT Tools for evidence-informed health Policymaking (STP) : 8. Deciding how much confidence to place in a systematic review. Health Research Policy and Systems 2009; 7 (Suppl1):S8.

Les trois dernières colonnes fournissent des renseignements sur l'utilité de la synthèse en ce qui concerne son applicabilité locale, son applicabilité aux groupes prioritaires et son applicabilité quant au problème. Pour chaque synthèse, la troisième colonne à partir de la droite indique la proportion des études menées au Canada et l'avant-dernière colonne indique la proportion des études recensées dans chaque synthèse qui portent clairement sur l'un des groupes prioritaires. La dernière colonne indique l'applicabilité de chaque synthèse en termes de proportion d'études axées sur le soutien aux données probantes. De même, pour chaque évaluation économique et étude des coûts, les trois dernières colonnes indiquent si le pays cible est le Canada, si elle traite explicitement de l'un des groupes prioritaires et si elle porte sur le soutien aux données probantes.

Toutes les informations fournies dans les tableaux en annexe ont été prises en compte par les auteurs dans l'élaboration des tableaux 5-7 qui se trouvent dans le corps du document.

Annexe B1: Synthèses des données probantes pertinentes à l'élément 1 - MDN/ACC, seuls et en collaboration avec les agences centrales, pourraient renforcer les capacités, aborder la culture et tirer parti des catalyseurs pour l'utilisation des données probantes au sein du gouvernement

Élément	Focus de la synthèse des données probantes	Principaux résultats	Année de la dernière recherche documentaire	Score AMSTAR (qualité)	Proportion d'études menées au Canada	Proportion d'études portant explicitement sur l'un des groupes prioritaires	Proportion d'études axées sur le soutien à l'utilisation des données probantes
MDN/ACC, seuls et en collaboration avec les agences centrales, pourraient renforcer les capacités, aborder la culture et tirer parti des catalyseurs pour l'utilisation des données probantes au sein du gouvernement	Examiner l'efficacité des interventions pour accroître l'utilisation des données probantes par les décideurs (3)	La revue des revues systématiques comprenait 36 revues qui ont identifié des innovations pour accroître l'utilisation des données probantes issues de la recherche par les décideurs. Les interventions ont été cartographiées selon six mécanismes : 1) sensibilisation ; 2) accord ; 3) communication et accès ; 4) interagir ; 5) compétences ; et 6) structure et processus. Pour les premier et deuxième mécanismes, sensibilisation (par exemple, sensibilisation et attitudes positives à l'égard d'une prise de décision fondée sur des données probantes) et accord (par exemple, établissement d'une compréhension mutuelle et d'un accord sur des questions pertinentes pour les politiques et le type de données probantes nécessaires pour y répondre), la revue des revues systématiques n'a pas permis de tirer des conclusions sur l'efficacité des interventions. Pour le troisième mécanisme, l'accès aux données probantes et leur communication, la revue a révélé que les interventions assurant la communication et l'accès aux données probantes peuvent améliorer la motivation des décideurs et la possibilité d'utiliser les données probantes. La revue a également révélé que ces mécanismes améliorent l'utilisation des données probantes par les décideurs. Ces interventions peuvent inclure la combinaison d'une base de données en ligne de revues systématiques avec des messages ciblés aux décideurs. Lorsque ces interventions ne fournissent que la possibilité d'utiliser des données probantes (par exemple, ne communiquent pas de données probantes), elles sont inefficaces pour accroître l'utilisation des données probantes par les décideurs.	Non rapporté en détail	Aucun outil d'évaluation disponible pour ce type de document	Non rapporté en détail	Non rapporté en détail	Non rapporté en détail

Élément	Focus de la synthèse des données probantes	Principaux résultats	Année de la dernière recherche documentaire	Score AMSTAR (qualité)	Proportion d'études menées au Canada	Proportion d'études portant explicitement sur l'un des groupes prioritaires	Proportion d'études axées sur le soutien à l'utilisation des données probantes
		Pour le quatrième mécanisme, l'interaction, la revue des revues systématiques a révélé que l'interaction non structurée était inefficace pour améliorer la capacité des décideurs à utiliser les données probantes. La revue a noté qu'il y avait des données probantes suggérant qu'une approche légère par le biais de l'engagement ou de la consultation des utilisateurs peut avoir un effet positif. Il n'a cependant pas été possible d'établir un lien de causalité. Pour le cinquième mécanisme, les interventions se sont révélées inefficaces, ainsi que les interventions éducatives passives. Pour le sixième mécanisme, structure et processus (par exemple, influencer les structures et les processus de prise de décision), il existe des données probantes indiquant que les interventions multi-mécanismes qui incluent des changements dans les structures de prise de décision, par exemple, des changements dans la supervision, ont été efficaces pour augmenter l'opportunité et la motivation d'utiliser des données probantes. Il existe également des données probantes suggérant que la combinaison de la structure et du processus avec le développement des compétences est efficace pour intégrer l'utilisation des données probantes chez les décideurs. Il existe également des données probantes suggérant que la formalisation de l'accès aux données probantes par le biais d'un service intégré de données probantes à la demande est efficace pour accroître l'utilisation des preuves par les décideurs. La revue a trouvé des données probantes limitées sur l'utilisation d'interventions multi-mécanismes.					
	Examiner l'utilisation des données probantes issues de la recherche par les décideurs en santé publique dans les systèmes de santé universels (5)	La revue comprenait 18 études qui examinaient : 1) la mesure dans laquelle les données probantes issues de la recherche sont utilisées par les décideurs en santé publique ; 2) types de données probantes issues de la recherche utilisées par les décideurs en santé publique ; 3) le processus d'utilisation des données probantes issues de la recherche ; 4) les facteurs, autres que la recherche, influençant les	2010	9/10 (score AMSTAR par le McMaster Health Forum)	8/18	0/18	18/18

Élément	Focus de la synthèse des données probantes	Principaux résultats	Année de la dernière recherche documentaire	Score AMSTAR (qualité)	Proportion d'études menées au Canada	Proportion d'études portant explicitement sur l'un des groupes prioritaires	Proportion d'études axées sur le soutien à l'utilisation des données probantes
		processus de prise de décision en santé publique ; et 5) les obstacles et les facilitateurs dans l'utilisation des données probantes issues de la recherche. Relativement peu de données probantes ont été trouvées qui quantifiaient la mesure dans laquelle les données probantes issues de la recherche sont utilisées dans les processus décisionnels de santé publique. Une étude a révélé que 63 % des membres du personnel de santé publique de l'Ontario ont déclaré avoir utilisé au moins une revue systématique, et une étude menée en Australie a révélé que 28 % des décideurs en santé publique ont déclaré avoir utilisé la recherche universitaire. Deux études ont exploré les types de données probantes utilisées par les décideurs en santé publique, qui comprenaient des études de recherche primaires, des revues systématiques, des évaluations de programmes internes, des pratiques exemplaires locales et provinciales, des études d'observation, des études sur les ménages, des évaluations contrôlées d'interventions, des expériences de politiques naturelles. , et données probantes historiques. Relativement peu d'études ont révélé le processus par lequel les données probantes issues de la recherche ont été utilisées dans la prise de décision. Deux études qualitatives ont exploré comment les décideurs avaient accès aux données de recherche et ont constaté que les hauts fonctionnaires utilisaient des experts, des rapports techniques, des monographies et des bulletins, Internet, des données statistiques, des décideurs d'autres juridictions, des publications universitaires, une expertise interne, des documents de politique gouvernementale et des consultants. Une étude quantitative a révélé que les sources de données probantes les plus utilisées sur la prévention et le contrôle des maladies chroniques étaient la littérature universitaire imprimée, suivie des sites Web et des organismes provinciaux de santé et de loisirs. Cinq études qualitatives ont exploré le processus par lequel les données					

Élément	Focus de la synthèse des données probantes	Principaux résultats	Année de la dernière recherche documentaire	Score AMSTAR (qualité)	Proportion d'études menées au Canada	Proportion d'études portant explicitement sur l'un des groupes prioritaires	Proportion d'études axées sur le soutien à l'utilisation des données probantes
		probantes ont été appliquées à la prise de décision et ont constaté qu'elles étaient généralement utilisées pour justifier les décisions après qu'elles aient été prises. La majeure partie de la documentation trouvée portait sur les facteurs qui influencent les processus décisionnels en santé publique. La revue a révélé que d'autres facteurs tirés d'études menées au Royaume-Uni et au Canada comprennent : la viabilité financière ; concurrence locale; ajustement stratégique; la pression des parties prenantes ; et l'opinion publique. Les études incluses dans la revue ont également mis en évidence l'influence du personnel clé dans le processus de prise de décision, soit par des jugements fondés sur le bon sens et l'opinion d'experts, soit en agissant comme un filtre à travers lequel les preuves sont transférées. La majorité de la littérature qualitative a exploré les obstacles et les facilitateurs à l'utilisation des données probantes. Il existe un consensus général dans la littérature sur le facteur le plus important limitant l'utilisation des données probantes, à savoir le manque perçu de données probantes. D'autres obstacles comprenaient des perceptions négatives de la recherche disponible, une concentration excessive sur les essais contrôlés randomisés, une trop grande incertitude scientifique, une faible applicabilité locale, un manque de concentration sur les déterminants sociaux de la santé et un manque de complexité pour aborder les systèmes de santé à plusieurs composantes. Les données probantes sur la manière de surmonter ces obstacles sont moins étendues, mais comprennent : une communication améliorée et un dialogue soutenu entre les chercheurs et les utilisateurs finaux ; établir la confiance entre les chercheurs et les décideurs politiques ; le renforcement des capacités des chercheurs pour diffuser efficacement les données probantes ; et le renforcement des capacités des décideurs à évaluer de manière critique la recherche.					

Élément	Focus de la synthèse des données probantes	Principaux résultats	Année de la dernière recherche documentaire	Score AMSTAR (qualité)	Proportion d'études menées au Canada	Proportion d'études portant explicitement sur l'un des groupes prioritaires	Proportion d'études axées sur le soutien à l'utilisation des données probantes
		Dans deux études, on croyait que changer la culture organisationnelle au sein de laquelle les décideurs politiques travaillent (en termes de structures, de récompenses et de formation) afin que plus de valeur soit accordée à l'utilisation des données probantes pour les décisions pourrait encourager son utilisation. Bien que le changement de culture vers une culture qui accorde une plus grande valeur aux données de recherche ait été souvent cité dans la littérature, aucune intervention réalisable n'a été suggérée pour permettre ce changement.					
	Accroître l'utilisation de la recherche dans les politiques et les programmes de santé de la population (4)	La revue comprenait 14 études qui examinent les facteurs qui entravent et améliorent l'utilisation des données de recherche dans l'élaboration des politiques pour les programmes de santé publique. La revue a classé les approches en thèmes, notamment : 1) les stratégies visant à améliorer les interactions entre les chercheurs et les utilisateurs de la recherche ; 2) des stratégies visant à renforcer la capacité des organisations à utiliser les preuves issues de la recherche ; et 3) financer l'infrastructure de recherche et les projets de recherche. La revue a identifié relativement peu d'études liées à l'un des thèmes et a signalé des effets mitigés sur les efforts de renforcement des capacités au sein des organisations pour accroître l'utilisation de la recherche.	2015	6/9 (score AMSTAR par le McMaster Health Forum)	2/14	0/14	14/14
	Examiner la fonction et l'efficacité des courtiers de connaissances en tant que facilitateurs de l'application des connaissances au sein des organisations (6)	La revue comprenait 29 études qui examinaient les différentes fonctions et l'efficacité des courtiers du savoir pour permettre l'application des connaissances au sein des organisations. La revue a révélé que les courtiers de connaissances exécutent diverses tâches dans plusieurs contextes liés à la santé, notamment : gestionnaire des connaissances, agent de liaison et renforcement des capacités internes. De plus, il a été constaté que leurs tâches comprenaient généralement : identifier, engager et connecter les parties prenantes ; faciliter la collaboration; identifier et obtenir les	2014	7/9 (score AMSTAR par le McMaster Health Forum)	3/19	0/19	19/19

Élément	Focus de la synthèse des données probantes	Principaux résultats	Année de la dernière recherche documentaire	Score AMSTAR (qualité)	Proportion d'études menées au Canada	Proportion d'études portant explicitement sur l'un des groupes prioritaires	Proportion d'études axées sur le soutien à l'utilisation des données probantes
		informations pertinentes ; faciliter le développement de compétences analytiques et interprétatives; créer des produits de connaissances sur mesure; coordination du projet; soutenir la communication et le partage d'informations ; maintenance et animation du développement du réseau ; faciliter et évaluer le changement. La revue a également évalué le travail des courtiers du savoir et a constaté qu'ils facilitaient efficacement l'application des connaissances dans les milieux liés à la santé.					
	Examiner les influences politiques et institutionnelles sur l'utilisation des données probantes dans l'élaboration de politiques (7)	La revue comprenait 56 études qui examinaient les aspects politiques et institutionnels pertinents qui affectent l'utilisation des données probantes sur la santé à différents niveaux de prise de décision. Il s'agissait notamment d'examiner les mécanismes qui peuvent être mis en place au sein de chaque système politique et institutions spécifiques, ainsi que la nature politique des problèmes de santé. Au niveau de l'établissement, la revue a révélé que les facteurs suivants entravaient l'utilisation des données de recherche : division des responsabilités au sein des bureaucraties gouvernementales; dépendance au cheminement institutionnel; et une forte rotation du personnel. L'examen a également révélé que le fait d'avoir des organismes spécialisés à l'extérieur des ministères gouvernementaux ayant pour mandat de fournir des données probantes issues de la recherche facilitait l'adoption et l'utilisation des données probantes.	2012		Non rapporté en détail	Non rapporté en détail	56/56
	Examiner les effets des produits d'information conçus pour soutenir l'adoption des données issues de revues systématiques par les gestionnaires du système de santé, les décideurs et les professionnels de la santé (8)	La qualité globale des études incluses était très faible à modérée. Les résultats ont montré que la diffusion passive d'un produit d'information, basée sur des données probantes de revues systématique, à l'échelle nationale ou régionale, peut être efficace dans les cas où il existe un seul message clair et une prise de conscience croissante par les utilisateurs que des changements de pratique sont nécessaires. Bien qu'il existe une certaine validité apparente pour une intervention à multiples facettes dans la	2011	9/10 (score AMSTAR par le McMaster Health Forum)	1/8	0/8	8/8

Élément	Focus de la synthèse des données probantes	Principaux résultats	Année de la dernière recherche documentaire	Score AMSTAR (qualité)	Proportion d'études menées au Canada	Proportion d'études portant explicitement sur l'un des groupes prioritaires	Proportion d'études axées sur le soutien à l'utilisation des données probantes
		sensibilisation au développement pour l'utilisation et la recherche de données probantes , des données probantes supplémentaires sur l'efficacité de cette approche sont nécessaires. Les implications futures pour la recherche comprennent le défi de classer les mesures de résultats dues à la variété des mesures rapportées dans les études incluses. Les chercheurs ont suggéré qu'une sensibilisation et une accessibilité accrues aux données probantes pour les processus décisionnels pourraient entraîner une contamination de la prestation des interventions.					
	Examiner l'impact des interventions encourageant l'utilisation des revues systématiques par les décideurs et les gestionnaires de la santé (9)	Cette revue a montré un manque de recherche expérimentale sur les interventions qui encouragent l'utilisation de revues systématiques par les décideurs en matière de santé. Il n'y a pas suffisamment de données probantes pour tirer des conclusions définitives sur l'efficacité des interventions qui encouragent les décideurs et les gestionnaires de la santé à utiliser des revues systématiques dans la prise de décision. Les implications pour les recherches futures comprennent l'évaluation des contextes dans lesquels les revues systématiques sont les plus efficaces, ce qui peut inclure : (1) comment les revues systématiques sont accessibles ; (2) comment ils sont utilisés ; (3) identifier les types d'examens nécessaires à l'élaboration des politiques ; (4) comprendre l'applicabilité des revues systématiques dans le contexte local ; et (5) les caractéristiques spécifiques qui rendent les revues systématiques faciles à utiliser.	2010	9/10 (score AMSTAR par le McMaster Health Forum)	3/3	0/3	3/3

Annexe B2: Synthèses des données probantes pertinentes à l'élément 2 – MDN/ACC et ICRSMV/Atlas/CESLDC pourraient formaliser et renforcer « l'interface » entre la demande en données probantes et l'offre en données probantes

Élément	Focus de la synthèse des données probantes	Principaux résultats	Année de la dernière recherche documentaire	Score AMSTAR (qualité)	Proportion d'études menées au Canada	Proportion d'études portant explicitement sur l'un des groupes prioritaires	Proportion d'études axées sur le soutien à l'utilisation des données probantes
MDN/ACC et ICRSMV/Atlas/CESLDC pourraient formaliser et renforcer « l'interface » entre la demande en données probantes et l'offre en données probantes	Accroître l'utilisation de la recherche dans les politiques et les programmes de santé de la population (4)	La revue comprenait 14 études qui examinent les facteurs qui entravent et améliorent l'utilisation des données de recherche dans l'élaboration des politiques pour les programmes de santé publique. L'examen a classé les approches en thèmes, notamment : 1) les stratégies visant à améliorer les interactions entre les chercheurs et les utilisateurs de la recherche ; 2) des stratégies visant à renforcer la capacité des organisations à utiliser les preuves issues de la recherche ; et 3) financer l'infrastructure de recherche et les projets de recherche. La revue a identifié relativement peu d'études liées à l'un des thèmes et a signalé des effets mitigés sur les efforts de renforcement des capacités au sein des organisations pour accroître l'utilisation de la recherche.	2015	6/9 (score AMSTAR par le McMaster Health Forum)	2/14	0/14	14/14
	Examiner la fonction et l'efficacité des courtiers de connaissances en tant que facilitateurs de l'application des connaissances au sein des organisations (6)	La revue comprenait 29 études qui examinaient les différentes fonctions et l'efficacité des courtiers du savoir pour permettre l'application des connaissances au sein des organisations. La revue a révélé que les courtiers de connaissances exécutent diverses tâches dans plusieurs contextes liés à la santé, notamment : gestionnaire des connaissances, agent de liaison et renforcement des capacités internes. De plus, il a été constaté que leurs tâches comprenaient généralement : identifier, engager et connecter les parties prenantes ; faciliter la collaboration; identifier et obtenir les informations pertinentes ; faciliter le développement de compétences analytiques et interprétatives; créer des produits de connaissances sur mesure; coordination du projet; soutenir la communication et le partage d'informations ; maintenance et animation du développement du réseau ; faciliter et évaluer le changement.	2014	7/9 (score AMSTAR par le McMaster Health Forum)	3/19	0/19	19/19

Élément	Focus de la synthèse des données probantes	Principaux résultats	Année de la dernière recherche documentaire	Score AMSTAR (qualité)	Proportion d'études menées au Canada	Proportion d'études portant explicitement sur l'un des groupes prioritaires	Proportion d'études axées sur le soutien à l'utilisation des données probantes
		La revue a également évalué le travail des courtiers du savoir et a constaté qu'ils facilitaient efficacement l'application des connaissances dans les milieux liés à la santé.					

Annexe B3: Synthèses des données probantes pertinentes à l'élément 3 – ICRSMV/Atlas/CESLDC pour développer et mettre en œuvre des normes pour les principales formes de données probantes, les principaux types de produits et processus de données probantes, et pour les rendre publics

Élément	Focus de la synthèse des données probantes	Principaux résultats	Année de la dernière recherche documentaire	Score AMSTAR (qualité)	Proportion d'études menées au Canada	Proportion d'études portant explicitement sur l'un des groupes prioritaires	Proportion d'études axées sur le soutien à l'utilisation des données probantes
ICRSMV/Atlas/CESLDC pour développer et mettre en œuvre des normes pour les principales formes de données probantes, les principaux types de produits et processus de données probantes, et pour les rendre publics	Faire correspondre les synthèses de données probantes avec l'utilisateur des connaissances approprié (13)	La synthèse comprenait 24 ressources et a développé un cadre pour 10 formes différentes de résultats de synthèse de données probantes et le processus pour faire correspondre les besoins d'information des utilisateurs avec un résultat approprié. En plus de présenter les 10 différentes formes de synthèse de données probantes et le public le plus approprié. La synthèse a identifié un certain nombre de considérations qui pourraient être utilisées pour élaborer des normes pour les synthèses. Celles-ci comprennent : l'application et l'enregistrement systématiques et transparents de la méthodologie et des décisions relatives aux méthodes ; adéquation du produit de données probantes à la question posée (ou au manque de connaissances identifié); production en temps opportun ; utilisation d'un langage simple et non technique pour décrire les conclusions ; et la clarté sur les ressources nécessaires pour produire différents types de produits.	Non rapporté en détail	2/9 (score AMSTAR par le McMaster Health Forum)	Non rapporté en détail	Non rapporté en détail	24/24
	Évaluer les plateformes d'application des connaissances qui appuient l'utilisation des données probantes et la prise de décision fondée sur des données probantes (15)	La revue comprenait 38 études axées sur les plateformes d'application des connaissances et synthétisait ce que l'on savait de leurs évaluations. La revue a synthétisé les différentes caractéristiques des activités entreprises par les plateformes d'application des connaissances. L'examen a révélé qu'en général, les synthèses de preuves et les dialogues délibératifs étaient les plus étudiés et les plus largement entrepris, suivi des services de preuves rapides et des ateliers de renforcement des capacités. Les principales caractéristiques des fiches de preuves comprennent : la description d'un problème et de ses causes, les options pour y remédier ; et les principales considérations de mise en œuvre. Tandis que les principales caractéristiques des synthèses rapides comprenaient : la connaissance des besoins des utilisateurs ; possibilité de commentaires des utilisateurs (c'est-à-dire, étant un service personnalisé); travailler avec les normes et comportements actuels des utilisateurs ; et s'assurer que	2017	8/9 (score AMSTAR par le McMaster Health Forum)	Non rapporté en détail	Non rapporté en détail	38/38

Élément	Focus de la synthèse des données probantes	Principaux résultats	Année de la dernière recherche documentaire	Score AMSTAR (qualité)	Proportion d'études menées au Canada	Proportion d'études portant explicitement sur l'un des groupes prioritaires	Proportion d'études axées sur le soutien à l'utilisation des données probantes
		le produit était pertinent pour la politique et achevé dans les délais impartis. La revue a trouvé relativement peu d'évaluations (surtout formatives) des plateformes d'application des connaissances. Malgré cela, il existe une base de preuves croissante suggérant que les plateformes d'application des connaissances sont prometteuses pour soutenir l'élaboration de politiques fondées sur des données probantes.					

McMaster University

HEALTH FORUM

>> Contactez-nous

1280 rue Main Ouest, MML-417
Hamilton, ON, Canada L8S 4L6
+1.905.525.9140 poste 22121
forum@mcmaster.ca

>> Suivez-nous

mcmasterforum.org
healthsystemsevidence.org
mcmasteroptimalaging.org

mcmasterforum