

Heart & Stroke Research Strategy Update

MARCH 2017

In our December update we shared an overview of the developing Heart & Stroke Research Strategy, introduced the concept of Mission Critical Areas, and committed to keeping you up to date as our research strategy continues to evolve. We're pleased to offer this update today and to ask for your input into identifying the leaders and members of our inaugural Mission Critical Area councils. Closing date for nominations is April 18, 2017.

Grants-in Aid

Our annual Grants-in-Aid (GIA) program will launch and proceed as usual in June 2017 for the 2018/2019 funding year. Our next funding cycle will remain the same, as we continue to develop the new strategy.

Mission Critical Areas (MCAs)

To recap the update shared in December, the MCAs provide a structure for the new strategy and are broad disease areas that will allow us to achieve these objectives:

- **To support fundraising:** The MCAs will provide donors with greater clarity about how supporting research through their donations will directly impact Canadians at risk for or living with heart disease and stroke. Ultimately, in order to increase research funding, we need to connect more deeply with our donors.
- **To enable partnerships:** The MCA structure will create an environment more conducive to the development of new - and the strengthening of current - partnerships, allowing us to further leverage research investment.
- **To facilitate interdisciplinary work and capacity building:** The MCAs will look holistically at research:
 - o Across the spectrum of disease, from prevention to recovery
 - o Across the continuum of research, from bench to bedside to population health
 - o Across the human lifespan, from conception to aged/frailty
 - o Taking into consideration important demographics (e.g., children, women)
 - o Building knowledge generation and exchange capacity

After in-depth consultation with the research community, six Mission Critical Areas have been approved by the Heart & Stroke (H&S) board of directors:

- Coronary Artery and Other Vascular Disease
- Heart Failure
- Heart Rhythm
- Stroke
- Structural Heart Disease
- Vascular Cognitive Impairment

Governance of MCAs

Each MCA will be led by a council which will provide thought leadership and advice

to H&S. This advice will form the basis of a charter that will guide H&S' integrated approach to each MCA. The councils will have an initial focus on research and knowledge exchange. The councils will work collaboratively, with their leadership meeting regularly to share learnings and consider opportunities.

Each council will be composed of individuals with a passion for, and commitment to, the Heart & Stroke vision and mission. Each council will be co-chaired by a researcher and a community member (i.e., a person with lived experience, partner or donor). Councils will be recruited through a collaborative process involving H&S volunteer leadership and management, with recommendations from the research community. Members will reflect a wide array of skills, experience, and knowledge, including: scientific and clinical, lived experience, knowledge exchange, academic, health systems/services and government/policy. Partners and donors may also sit on a council.

The inaugural MCAs

We have decided to begin implementation with two MCA councils, in the areas of stroke and heart failure. Starting with two councils will allow us to proceed at a measured pace, and provide opportunity to learn as we go.

We have chosen stroke and heart failure in order to advance research and knowledge exchange in both of our diseases. With H&S leadership great strides have been made in improving stroke outcomes through health systems change, research, capacity building, and patient support. Yet stroke remains a leading cause of death and disability and continued investment and focus is needed. In the case of heart failure, there is a looming burden of disease, treatment and system gaps, and many research questions to be answered.

Call for nominations

We welcome your input and suggestions for individuals to co-chair and to participate on the initial stroke and heart failure MCA councils. These can include researchers across the research continuum, people with lived experience, policy makers, partners, donors and others. The mandate for the MCA councils and the selection criteria for council members and co-chairs are at this [link](#).

If you have recommendations for candidates, please send your suggestions, linking each suggestion to either the stroke or heart failure council, **by April 18, 2017 to research@heartandstroke.ca**.

Next Steps

We are working now on finalizing the terms of reference for the MCA councils, as well as the processes for intake and selection of council leadership and members. Our goal is to hold these two inaugural council meetings in November 2017.

Heart & Stroke will also be organizing a MAP (Mission Advisory Panel) to look at the population health landscape in Canada and abroad to identify opportunities and gaps where Heart & Stroke can contribute. Our goal is to convene this group in April.

As we work to co-create the research strategy, we are committed to continuing this dialogue with the research community from coast to coast. At this time, we are planning to reach out to you again in June 2017 with further developments on this important initiative.

As always if you have any insight, questions, or suggestions about the research strategy, please send them to us at research@heartandstroke.ca.

Thank you for your ongoing input, commitment, and dedication.

Yours in good health,

Mary Lewis, Vice President of Research, Advocacy and Health Promotion
Mary Elizabeth Harriman, Director, Research and Knowledge Exchange



™The heart and / Icon on its own and the heart and / Icon followed by another icon or words in English or French are trademarks of the Heart and Stroke Foundation of Canada.

Mise à jour de la stratégie en matière de recherche de la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC

mars 2017

Dans notre mise à jour du mois de décembre, nous vous avons donné un aperçu de la Stratégie en matière de recherche de Cœur + AVC dont l'élaboration est en cours, nous vous avons présenté le concept des Secteurs essentiels à la mission et nous nous sommes engagés à vous tenir au courant au fur et à mesure de l'évolution de notre Stratégie en matière de recherche. Nous sommes heureux de vous offrir aujourd'hui cette mise à jour et de solliciter votre collaboration dans le cadre de la désignation des membres et des présidents de nos premiers conseils des Secteurs essentiels à la mission. La date limite de proposition de candidatures est le 18 avril 2017.

Subventions de recherche

Notre programme annuel de subventions de recherche sera lancé et mis en œuvre selon le processus habituel en juin 2017 pour l'année de financement 2018-2019. L'élaboration de notre nouvelle stratégie étant en cours, aucun changement ne sera apporté dans le cadre de notre prochain cycle de financement.

Secteurs essentiels à la mission (SEM)

Pour résumer la mise à jour du mois de décembre, les SEM donnent une structure à la nouvelle stratégie et constituent de vastes domaines thérapeutiques qui nous permettront d'atteindre les objectifs suivants :

- **Soutenir les efforts de collecte de fonds** : Les SEM permettront de montrer de façon plus claire aux donateurs l'incidence directe qu'auront les travaux de recherche qu'ils financent par leurs dons sur la santé des personnes exposées à un risque de maladies du cœur et d'AVC ou qui vivent avec ces maladies. En fin de compte, si nous souhaitons parvenir à accroître le financement de la recherche, nous devons établir des liens plus étroits avec nos donateurs.
- **Faciliter l'établissement de partenariats** : La structure des SEM créera un environnement plus propice à l'établissement de nouveaux partenariats - et au renforcement des partenariats actuels, ce qui nous permettra de mieux

rentabiliser nos investissements en recherche.

- **Faciliter le travail interdisciplinaire et le renforcement des capacités :**

Les SEM adopteront une approche holistique en matière de recherche :

- o Tout au long du continuum de la maladie, de la prévention au établissement ;
- o Tout au long du continuum de la recherche, du laboratoire au chevet du patient jusqu'au stade de la santé de la population ;
- o À toutes les étapes de la vie, de la conception à la vieillesse/fragilité ;
- o Tenir compte des paramètres démographiques importants (p. ex., les enfants, les femmes) ;
- o Renforcement des capacités de production et d'échange des connaissances.

Après des consultations approfondies avec la communauté des chercheurs, six Secteurs essentiels à la mission ont été approuvés par le conseil d'administration de Cœur + AVC :

- Coronaropathie et autres maladies vasculaires
- Insuffisance cardiaque
- Troubles du rythme cardiaque
- AVC
- Cardiopathie structurelle
- Déficits cognitifs d'origine vasculaire

Gouvernance des SEM

Chaque SEM sera dirigé par un conseil qui offrira un leadership éclairé et des conseils à Cœur + AVC. Ces conseils, constitueront le fondement d'une Charte qui guidera l'approche intégrée qu'adoptera Cœur + AVC dans le cadre de chaque SEM. Les conseils se pencheront dans un premier temps sur la recherche et l'échange des connaissances. Les conseils travailleront en collaboration et leurs équipes dirigeantes se rencontreront régulièrement pour échanger les leçons apprises et examiner les opportunités.

Chaque conseil sera composé de personnes ayant une passion pour la vision et la mission de Cœur + AVC et qui sont dévouées à leur réalisation. Chaque conseil sera coprésidé par un chercheur et un membre de la collectivité (c.-à-d., une personne ayant une expérience vécue, en tant partenaire ou donateur). Les membres des conseils seront recrutés selon un processus de collaboration qui mettra à contribution les équipes de direction et de gestion des bénévoles de Cœur + AVC et tiendra compte des recommandations de la communauté des chercheurs. Les membres des conseils devront être choisis de manière à réunir un vaste éventail de compétences, d'expérience et de connaissances, notamment : scientifiques et cliniques, expérience vécue, échange de connaissances, universitaires, systèmes/services de santé et gouvernement/politiques. Des partenaires et des donateurs peuvent également être membres des conseils.

Premiers conseils SEM

Nous avons décidé de mettre en place deux conseils SEM pour commencer, ceux des domaines de l'AVC et de l'insuffisance cardiaque. En commençant par mettre en place deux conseils uniquement nous pourrons procéder avec circonspection et apprendre de nos erreurs à mesure que nous évoluerons.

Nous avons choisi les domaines de l'AVC et de l'insuffisance cardiaque afin de faire progresser la recherche et l'échange des connaissances associées aux deux maladies ciblées par Cœur + AVC. Grâce au leadership de la fondation, d'importants progrès ont été réalisés en matière d'amélioration des résultats des

victimes d'AVC par l'intermédiaire de changements au sein du système de santé, de la recherche, du renforcement des capacités et du soutien aux patients. Pourtant, l'AVC demeure l'une des principales causes de décès et d'invalidité, il est donc nécessaire de continuer à investir et à mettre l'accent sur cette maladie. En ce qui concerne l'insuffisance cardiaque, un fardeau comprenant des lacunes au niveau du traitement de la maladie et du système de santé se profile à l'horizon, et plusieurs questions de recherche demeurent sans réponse.

Appel de candidatures

Nous vous invitons à soumettre vos commentaires et à proposer des candidatures pour les postes de coprésidents et de membres de nos deux premiers conseils SEM, à savoir les conseils de l'AVC et de l'insuffisance cardiaque. Il pourrait s'agir de chercheurs de divers secteurs de recherche, de personnes ayant une expérience vécue, de décideurs, de partenaires, de donateurs, etc. Le mandat des conseils SME ainsi que les critères de sélection des membres et des coprésidents des conseils peuvent être consultés en suivant ce [lien](#).

Si vous souhaitez nous recommander des candidats, veuillez envoyer vos propositions de candidatures, en précisant le conseil pour lequel chaque candidature doit être considérée (AVC ou insuffisance cardiaque), **d'ici le 18 avril 2017 à research@heartandstroke.ca**.

Prochaines étapes

Nous mettons actuellement au point la version définitive du mandat des conseils SME, ainsi que les processus de recrutement et de sélection des coprésidents et des membres des conseils. Notre objectif est de tenir ces deux premières réunions de conseils en novembre 2017.

Cœur + AVC organisera également un panel consultatif de mission pour examiner la situation de la santé des populations au Canada et à l'étranger afin d'identifier les opportunités que la fondation peut saisir et les lacunes que nous pouvons aider à combler. Notre objectif est de réunir ce groupe au mois d'avril.

Nous sommes déterminés à poursuivre ce dialogue avec les membres de la communauté des chercheurs de partout au pays, tout en travaillant en collaboration pour mettre au point la Stratégie en matière de recherche. Nous prévoyons communiquer à nouveau avec vous en juin 2017 pour vous transmettre davantage de renseignements sur l'évolution de cette importante initiative.

Veuillez envoyer vos idées, questions ou suggestions relatives à la Stratégie en matière de recherche à research@heartandstroke.ca.

Nous vous remercions pour votre collaboration, votre dévouement et votre soutien continu.

De tout cœur,

Mary Lewis, vice-présidente, Recherche, Défense des intérêts et Promotion de la santé

Mary Elizabeth Harriman, directrice, Recherche et Transfert des connaissances



