



Instituts de recherche
en santé du Canada

Canadian Institutes
of Health Research



RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITÉS 2004 • 2005

Établir les fondations de la vie

IDSEA

Institut du développement et de la santé
des enfants et des adolescents

Canada



IRSC CIHR



Message du président



Dr Alan Bernstein, D.C., MSc
Président
IRSC

Lorsque l'Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents (IDSEA) a été créé pour devenir l'un des 13 instituts fondateurs des IRSC en 2001, il a été reconnu que son mandat, centré sur une période clé du cycle de vie, différerait de celui des autres instituts davantage axés sur les maladies. Cette différence a été la source à la fois de défis et de possibilités. Les principaux défis proviennent du caractère extrêmement vaste du domaine de l'Institut, qui comprend tous les systèmes organiques et les aspects tant physiologiques que psychologiques de la santé et de la maladie, et à l'univers rapidement changeant du développement, qui englobe la fertilité, le développement embryonnaire et fœtal, la grossesse, la naissance, la petite enfance, l'enfance et l'adolescence. Les possibilités découlent du recouvrement des mandats et des partenariats avec les autres instituts, ainsi qu'avec les nombreux organismes de recherche ou de politique et les organisations gouvernementales et bénévoles qui s'intéressent à la santé de la mère et de l'enfant. Les exemples de possibilités saisies jusqu'à présent incluent de grandes questions de santé comme les aspects génomiques du développement embryonnaire et fœtal; l'asthme, l'obésité, le développement neurocomportemental, la dépendance au tabac et les soins palliatifs chez les enfants; ainsi que les disparités en matière de santé maternelle et infantile.

L'IDSEA a choisi de concentrer ses initiatives stratégiques dans un nombre limité d'appels de demandes (ADD) multidisciplinaires de grande envergure. Ces ADD sont réellement stratégiques en ce sens que leur portée (en termes de diversité des thèmes de recherche et des disciplines) et leur taille (valeur en dollars) sont telles que leur financement selon le mécanisme traditionnel des subventions de fonctionnement des IRSC serait difficile, voire impossible. Ils sont aussi stratégiques parce qu'ils portent sur des thèmes qui sont non seulement importants pour la santé des mères et des enfants au Canada, mais qui permettent de tirer parti des forces scientifiques du pays, tout en renforçant la capacité pour le genre de recherche qui sera nécessaire à l'avenir.

L'IDSEA a été un des instituts les plus actifs des IRSC sur la scène internationale. En plus des ADD et des instituts de formation d'être en collaboration avec l'Institute of Child Health and Human Development (NICHD) des National Institutes of Health (NIH), l'IDSEA a été l'un des trois instituts des IRSC à participer au programme de subventions des IRSC en collaboration avec le Japon, et il prendra part à la prochaine mission des IRSC visant à établir des liens semblables avec la Chine. L'IDSEA a aussi appuyé activement la recherche en santé maternelle et infantile dans les pays en développement dans le cadre de l'Initiative de recherche en santé mondiale des IRSC.

Enfin, l'IDSEA a joué un rôle directeur dans la planification de futures études de cohorte qui font l'objet de pourparlers entre les IRSC et plusieurs de leurs partenaires fédéraux. Le lancement à venir par l'IDSEA d'une vaste étude de cohorte de grossesses/naissances pour examiner les rôles étiologiques des gènes et des expositions à l'environnement intérieur est un exemple du genre d'initiative à grande échelle qui devrait grandement contribuer à la création et à l'application des connaissances pour la santé des futures mères et de leurs enfants au Canada et partout dans le monde.

J'aimerais remercier le Dr Michael Kramer, le personnel de l'IDSEA à Montréal et à Ottawa, les membres du comité consultatif de l'Institut (CCI) et les chercheurs affiliés dans tout le Canada pour avoir aidé à instiller vision, innovation et leadership à l'Institut.

Message du directeur scientifique



Michael S. Kramer, MD
Directeur scientifique
IDSEA

L'année 2004-2005 a été la première année que l'IDSEA a passée en entier à l'Université McGill et à l'Hôpital de Montréal pour enfants, et qu'il a pu compter sur un effectif complet à son établissement d'accueil et à Ottawa. Anne-Cécile Desfaits avait été directrice adjointe de l'Institut du vieillissement à Sherbrooke et l'IDSEA a eu la chance de pouvoir la recruter avec son expérience et sa connaissance des politiques et des procédures des IRSC. Elle a facilement fait la transition d'une extrémité à l'autre du spectre des âges. Louise Poulin a été recrutée au Programme des réseaux de centres d'excellence (RCE) pour devenir directrice adjointe des Partenariats et des Relations internationales au bureau de l'IDSEA à Ottawa. S'est jointe à elle, à mi-temps, Gwendoline Simard, une agente de projet qui avait déjà travaillé pour l'IDSEA dans le cadre de l'ancienne initiative transversale sur la santé et l'environnement. Comptant sur cet excellent personnel à Montréal et à Ottawa, l'IDSEA a accompli d'importants progrès en organisant deux instituts de formation d'être avec le NICHD aux États-Unis et en lançant ou en planifiant de nouveaux appels de demandes dont l'un dans le domaine de la recherche en éthique et l'autre pour le développement d'une étude de cohorte de grossesses/naissances pour étudier les rôles des gènes et de l'environnement intérieur dans l'étiologie de l'asthme et de l'allergie chez les jeunes enfants. Nous avons aussi solidifié les partenariats existants et nous en avons formé de nouveaux tant à l'intérieur qu'à l'extérieur de la famille des IRSC dans un effort collectif pour réaliser notre vaste mandat. Nous avons également franchi les premières étapes en vue de définir une nouvelle vision stratégique pour les cinq prochaines années de l'IDSEA. Avec la transition maintenant derrière nous et un bel avenir devant, nous sommes prêts à l'IDSEA à mener le pays à créer et à appliquer de nouvelles connaissances en vue d'améliorer la santé des mères et des enfants au Canada.

Recherche exceptionnelle

L'Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents (IDSEA) favorise et appuie la création et l'application des connaissances qui contribuent à l'amélioration de la santé des enfants, des jeunes et des mères, au Canada et partout dans le monde.

Trajectoires de développement saines

En juin 2003, l'Institut a lancé un appel de demandes (ADD) intitulé « Trajectoires de développement saines des nourrissons, des enfants et des adolescents », en partenariat avec les Instituts de la santé des femmes et des hommes (ISFH), des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies (INSMT), de la nutrition, du métabolisme et du diabète (INMD), et de la santé publique et des populations (ISPP) ainsi que la National Alliance for Autism Research basée aux États-Unis. L'objectif de cet ADD est d'enquêter sur les relations entre les influences biologiques, psychosociales, environnementales et culturelles et sur la façon dont les interactions entre ces influences se répercutent sur le développement cognitif et comportemental des nourrissons, des enfants et des adolescents. En août 2004, trois projets ont été acceptés pour financement (voir tableau ci-dessous), pour un total de 6 millions de dollars sur cinq ans.

CHERCHEUR PRINCIPAL	TITRE DE LA SUBVENTION
Richard Tremblay Université de Montréal	Comprendre et promouvoir des trajectoires de développement saines : une approche multidimensionnelle, longitudinale et expérimentale
Peter Szatmari McMaster University	Troubles du spectre autistique : voies vers de meilleurs résultats
Jennifer M. Jenkins University of Toronto	Processus transactionnels dans le développement de la régulation émotionnelle-comportementale : individus en situation

IRSC
Institut du développement
et de la santé des enfants
et des adolescents

L'Hôpital de Montréal pour
enfants, Les Tourelles, T-118
2300, rue Tupper, Montréal
(Québec) Canada H3H 1P3

Tél. : (514) 412-4414
Télec. : (514) 412-4253
www.irsc-cihir.gc.ca

ISBN 0-9739371-1-4

Grossesse en santé

En juin 2004, l'IDSEA a lancé un second ADD « Une grossesse en santé » afin d'augmenter le financement dans ce domaine. Après l'évaluation des lettres d'intention, quatre chercheurs ont été invités à soumettre une demande complète dans le cadre de cet ADD. Les résultats de cette compétition seront disponibles à l'automne 2005.

Recherche en éthique

En collaboration avec le Bureau de l'éthique des IRSC, l'IDSEA a lancé, en décembre 2004, un appel de demandes intitulé « Recherches empiriques et conceptuelles au sujet de questions d'ordre éthique, juridique et social dans des études auxquelles participent des femmes enceintes et des enfants ». Cet investissement ciblé dans la recherche empirique devrait permettre de mieux comprendre les pratiques actuelles des travaux de recherche auxquels participent des femmes enceintes et des enfants. De même, l'investissement dans la recherche conceptuelle devrait aider à l'élaboration de nouvelles normes ou le peaufinement de normes pertinentes et l'établissement d'un cadre normatif pour en fin de compte améliorer la protection des femmes enceintes et des enfants qui participent à la recherche, et plus particulièrement leur participation dans les études longitudinales. Les résultats de cette compétition seront disponibles en automne 2005.

Autres initiatives stratégiques des instituts des IRSC

En 2004-05, l'IDSEA a co-financé des subventions de recherche et des équipes en voie de formation (EVF) dans des domaines stratégiques d'importance, par le biais d'ADD menés par d'autres instituts. Ainsi l'IDSEA a co-financé des subventions de recherche pour les ADD « Face à notre avenir : génétique humaine, éthique, droit et société » (Institut de génétique, IG), « Nouvelles perspectives sur la santé des femmes et des hommes » (ISFH) et « L'obésité chez les enfants » (INMD). Il a également participé au financement d'EVF dans le cadre de l'ADD sur les soins palliatifs et les soins de fin de vie (Institut du cancer, IC) et de l'Initiative de recherche en santé rurale et du Nord.

Initiatives en cours

En 2004-05, l'Institut a assuré le financement continu de différentes subventions stratégiques interdisciplinaires provenant d'anciens ADD : trois subventions pour notre ADD sur la « Santé des gamètes et des embryons » pour un total de 1 698 290 \$ et une subvention dans celui sur « Une grossesse en santé » pour un total de 660 000 \$. En partenariat avec plusieurs autres instituts des IRSC, l'IDSEA a également financé 10 équipes en voie de formation (EVF) portant sur plusieurs aspects du mandat de l'Institut pour un total de 604 465 \$.

Chercheurs exceptionnels dans des milieux innovateurs

Depuis sa création, l'IDSEA est déterminé à bâtir la capacité de recherche à l'aide de programmes de formation efficaces et de bourses salariales afin de renforcer la recherche liée à son mandat. Au cours de cette année, l'Institut a mis l'accent sur l'appui aux nouveaux chercheurs dans le domaine de la santé reproductive et de la santé infantile.

Nouveaux chercheurs

En 2004-2005, l'IDSEA a attribué, dans le cadre de l'Annonce des priorités des IRSC, 10 subventions de démarrage à des nouveaux chercheurs pour un montant total de 780 569 \$ (voir tableau ci-dessous). Ces chercheurs sont affiliés avec l'IDSEA et leur demande a été hautement cotée lors des concours ouverts de subventions des IRSC de mars et de septembre 2004, mais sans atteindre le seuil de financement. Les critères pour « nouveaux » incluent un critère basé sur le nombre d'années depuis la fin de la formation en recherche (moins de six ans) et un second critère qui exclut les chercheurs qui ont déjà eu un statut de chercheur principal sur une ou plusieurs subventions de fonctionnement des IRSC. Il est attendu que cet investissement ciblé permette d'augmenter le taux de succès des nouveaux chercheurs dans le cadre des futurs concours ouverts des IRSC ou des concours des autres agences de financement.

CONCOURS OUVERT DE MARS 2004

CHERCHÉUR PRINCIPAL	TITRE DE LA SUBVENTION
Christine T. McCusker Meakins Christie Labs (Université McGill)	Impact de la stimulation antigénique locale durant la période néonatale sur le développement de rhinites allergiques et d'asthme
Cameron D. Skinner Université Concordia	Un micro-immunoessai pour mesurer les composants du liquide amniotique associés à la croissance fœtale et les anomalies de croissance
Fay F. Warnock British Columbia's Children Hospital	Comportement du nouveau-né : influences de la douleur, de la souffrance et des soins

CONCOURS OUVERT DE SEPTEMBRE 2004

Jeff Dilworth Institut de recherche en santé d'Ottawa	Expliquer les mécanismes régissant l'expression génique ordonnée dans le temps par myoD
Deda C. Gillespie McMaster University	Mécanismes de développement de circuits auditifs
Danielle Groleau Sir Mortimer B. Davis Hôpital Général Juif	Déterminants socioculturels de l'hyperemesis gravidarum : du film ethnographique aux changements cliniques et communautaires
Tammy L. Ivanco University of Manitoba	Comprendre l'autisme : évaluation du retard mental lié au syndrome de fragilité du chromosome X et de l'exposition aux tératogènes durant le développement en tant que facteurs de risque
Vincent Joseph Université Laval	Contrôle direct du développement du corps carotidien par l'estradiol?
Jennifer M. Medves Queen's University	Quels facteurs influencent les choix des femmes en milieu rural : donner naissance en Alberta ou en Ontario rural
Glen S. Vanarsdell Hospital for Sick Children (Toronto)	Analyse des mécanismes de transport altéré de l'oxygène systémique et cérébral chez les enfants souffrant d'hypoplasie ventriculaire gauche

Autres bourses de formation et bourses salariales des instituts des IRSC

Au cours de cette année, l'IDSEA a co-financé des bourses de formation et des bourses salariales par le biais d'ADD menés par d'autres instituts comme les bourses salariales pour les nouveaux chercheurs dans le domaine de la santé Autochtone (Institut de la santé des Autochtones, ISA) et les bourses de formation pour les étudiants au doctorat dans le cadre de l'ADD intitulé : « Cibler l'obésité » (INMD).

Initiatives en cours

L'Institut a assuré le financement continu (1 143 508 \$ en 2004-2005) de 11 initiatives stratégiques pour la formation en recherche dans le domaine de la santé qui sont reliées au mandat de l'IDSEA.

L'Institut a également poursuivi sa collaboration avec la Hospital for Sick Children Foundation (HSCF, Toronto) dans le cadre du Programme de subventions pour nouveaux chercheurs. Ce programme a pour but d'augmenter la capacité de recherche au sein des nouveaux chercheurs en santé infantile afin de leur permettre d'être plus compétitifs dans les futures demandes de subventions des IRSC ou des autres agences de financement. En 2004-2005, l'IDSEA et la HSCF ont cofinancé 17 projets du genre dans tout le Canada pour un montant total de 2 195 187 \$ sur deux ans.



Mise en pratique des résultats de la recherche en santé

En partenariat avec le réseau canadien de recherche sur le langage et l'alphabétisation, l'IDSEA a investi 100 000 \$ dans des projets qui visent à renforcer les habiletés du langage, de la communication, de la lecture et de l'écriture chez les enfants canadiens en utilisant les résultats de la recherche pour influencer les politiques, les programmes et les pratiques.

Grâce à son programme de financement d'ateliers, l'IDSEA a financé 35 ateliers multidisciplinaires et trans-sectoriels portant sur les priorités de recherche de l'IDSEA pour un total de 245 195 \$ en 2004-05. Les ateliers financés incluent :

- **Atelier national pour l'établissement d'indicateurs des soins de santé pédiatriques** (Ottawa, mai 2004, 10 000 \$)
- **Atelier inaugural du Réseau canadien des centres de réadaptation enfance-jeunesse (RC-CREJ) : Réduire l'écart – Établir un mécanisme national pour amener la recherche à la pratique** (Montréal, juillet 2004, 7 000 \$)
- **Étudier le potentiel d'une intervention communautaire en milieu scolaire pour favoriser la santé des enfants dans les familles vulnérables : harmoniser la recherche, les politiques et la pratique** (Ottawa, janvier 2005, 7 000 \$)
- **Collaboration canadienne en soins intensifs pédiatriques pour améliorer la sécurité des patients dans les services de soins intensifs** (Silver Star, BC, février 2005, 8 000 \$)
- **La complexité de fournir des soins de maternité primaires au 21^e siècle : collaboration interprofessionnelle et recherche** (Vancouver, février 2005, 8 500 \$)

Partenaires efficaces et participation du public

Le développement de nouveaux partenariats et de nouvelles collaborations a augmenté au cours de cette dernière année. L'IDSEA a favorisé une politique de partenariats pour la planification et le financement de la recherche avec les autres instituts des IRSC, avec des organisations nationales ainsi qu'avec son équivalent Américain, le National Institute of Child Health and Human Development (NICHD) des National Institutes of Health (NIH).

Partenariats avec les autres instituts des IRSC

En 2004-05, l'IDSEA a établi des partenariats avec un grand nombre des Instituts des IRSC afin de financer des subventions de recherche et des bourses salariales. Ces initiatives incluent :

- **L'Initiative de recherche en santé rurale et du Nord (ISA, ISPP et l'Institut des services et des politiques de la santé, ISPS)**
- **Opportunités pour les nouveaux chercheurs en santé Autochtone (ISA)**
- **Soins palliatifs et soins de fin de vie (IC)**
- **Face à notre avenir : génétique humaine, éthique, droit et société (IG)**
- **Nouvelles perspectives sur la santé des femmes et des hommes (ISFH)**
- **Cibler l'obésité (INMD)**
- **L'obésité chez les enfants (INMD)**
- **Thérapie génique pour les maladies neurologiques (INSMT)**
- **L'Initiative canadienne de recherche pour la lutte contre le tabagisme (ISA, IC, ISFH, INSMT et l'Institut de la santé circulatoire et respiratoire, ISCR)**

Partenariats avec des organisations nationales

Depuis sa création, l'IDSEA a activement œuvré dans le domaine des influences environnementales sur la santé et des problèmes qui touchent les enfants. En 2004-2005, l'Institut a planifié et développé, avec de nombreux partenaires (voir liste ci-dessous), un ADD pour mettre en place une cohorte de grossesses/naissances qui permettrait de faire progresser les connaissances sur l'étiologie de l'asthme et des allergies chez les jeunes enfants, et particulièrement sur le rôle de l'environnement intérieur et des gènes et les interactions des gènes avec l'air intérieur et d'autres expositions de l'environnement (lancement prévu en juin 2005).

Liste de partenaires de l'ADD sur l'étiologie de l'asthme et des allergies chez les jeunes enfants :

- **le RCE AllerGen**
- **le Conseil national de recherches du Canada**
- **la Société canadienne de l'asthme**
- **la Société canadienne d'hypothèques et de logement**
- **l'ISA, l'ISCR, l'ISFH, l'IG et l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires, III**
- **Environnement Canada**
- **Santé Canada**
- **le Partenariat pour des environnements intérieurs sain**
- **Ressources naturelles Canada**

Collaborations internationales

Conjointement avec le NICHD, l'IDSEA a planifié et mené le développement de deux instituts d'été : un dans le domaine de l'épidémiologie reproductive et périnatale et un second dans celui de la pharmacologie materno-fœtale. Ces cours auront lieu en juillet 2005. L'Institut d'été en épidémiologie reproductive et périnatale est un cours intensif d'une semaine qui fournira aux étudiants au doctorat une formation à la fois didactique et méthodologique. L'Institut d'été en pharmacologie materno-fœtale permettra de former des scientifiques, cliniciens ou non qui envisagent une carrière en thérapeutique pendant la grossesse et la période de lactation. L'objectif général des ces instituts d'été est de favoriser le développement d'une masse critique de chercheurs canadiens et américains dans ces domaines stratégiques.

En collaboration avec l'INSMT et l'Institut du vieillissement (IV), l'IDSEA a activement participé au Programme de subventions JSPS – IRSC. Ce programme, mis en place en 2003, est géré et financé conjointement par la Japan Society for the Promotion of Science (JSPS) et les IRSC. Son but est de promouvoir au Japon et au Canada, l'élaboration d'une collaboration de recherche entre les universités ou les organismes de recherche affiliés japonais et canadiens, au moyen de subventions de projets de recherche concertée. Un second ADD a été lancé à l'automne 2004 et les résultats de la compétition seront disponibles au printemps 2005.

Sous le leadership des NIH (le National Institute of Mental Health et le NICHD), l'IDSEA, l'IG et l'INSMT ont lancé en décembre 2004 un ADD conjoint visant à identifier, dans des régions chromosomiques localisées, les variantes génétiques et les gènes précis qui prédisposent à l'autisme. Les résultats de cette compétition seront disponibles à l'automne 2005.

L'Initiative de cohorte canadienne nationale (ICCN)

En partenariat avec l'IG, l'ISPP, l'IV et l'IC, l'IDSEA s'est activement impliqué dans la discussion portant sur la mise en place d'une Initiative de cohorte canadienne nationale qui comprendrait une ou plusieurs études de cohortes sur la santé infantile, le vieillissement en santé et le cancer. Un comité d'experts internationaux et de chercheurs canadiens clés de l'IDSEA et des autres instituts participants à l'Initiative se réunira à Toronto en décembre 2005 afin de déterminer le créneau le plus important, le plus faisable et le plus abordable dans lequel une ou plusieurs études de cohortes canadiennes devraient rentrer.

Excellence organisationnelle

Bureaux de l'IDSEA

Michael Kramer est le directeur scientifique de l'IDSEA depuis mai 2003. L'inauguration officielle de l'IDSEA a eu lieu en novembre 2004, de pair avec l'annonce du financement stratégique de six millions de dollars de l'Institut pour notre appel de demandes sur les trajectoires de développement saines. L'équipe de l'IDSEA a aussi profité de cette occasion pour rencontrer des chercheurs et des intervenants de la région de Montréal.

L'équipe de l'IDSEA

MONTREAL Dr Michael Kramer (directeur scientifique) Dre Anne-Cécile Desfaits (directrice adjointe) et Mme Stella DiPiano (assistante administrative)

OTTAWA Mme Louise Poulin (directrice adjointe, partenariats et relations internationales) et Mme Gwendoline Simard (agente de projets, soutien des Instituts)

Comité consultatif de l'Institut (CCI)

Le comité consultatif de l'Institut est composé de 16 membres provenant de la communauté en santé reproductive et en santé infantile, du secteur bénévole, du système de santé et de diverses agences gouvernementales. Bruce Murphy en est le président depuis avril 2004. Le CCI a appuyé et conseillé la direction de l'Institut sur les priorités et les orientations stratégiques de l'Institut. Pendant les réunions du comité qui ont eu lieu en avril (à Halifax) et en septembre 2004 (à Toronto), le personnel de l'Institut ainsi que les membres du CCI ont rencontré les chercheurs et les partenaires locaux afin de renforcer les liens avec la communauté locale de recherche en santé reproductive et infantile et de recueillir des commentaires et des réactions sur les activités passées de l'Institut et sur ses nouvelles initiatives.

En septembre 2004, la direction de l'Institut et les membres du CCI ont décidé qu'il était nécessaire d'avoir un nouveau plan stratégique pour établir les grandes lignes du développement de l'Institut pour les cinq prochaines années. Au début de 2005, un plan de travail décrivant les grandes étapes a été développé et le nouveau plan d'IDSEA est attendu pour le début de l'année 2006.

Membres du CCI de l'IDSEA

Dr Bruce Murphy (Président)

Dr James Bonta, Sécurité publique et protection civile Canada
Dre Sandra Davidge, University of Alberta
Dr William Fraser, Université de Montréal
Dre Kathleen Glass, Université McGill
Dr Victor Han, University of Western Ontario
Dre Lucie Jeannotte, Université Laval
Mme Brenda Kirtzinger, Région sanitaire du Nord des Prairies

Dr Shoo Lee, University of British Columbia
Dre Catherine McCourt, Agence de santé publique du Canada
Dr Patrick J. McGrath, Dalhousie University
Dr Hugh O'Brodovich, University of Toronto
Dr Jim Roberts, Pittsburgh University, Pennsylvania
Dr Peter Rosenbaum, McMaster University
Dre Bonnie Stevens, University of Toronto
Mme Dawn Walker, Santé Canada

Subvention d'appui à l'Institut

POUR L'ANNÉE FINANCIÈRE SE TERMINANT LE 31 MARS 2005

FONDS DISPONIBLES	1 000 000 \$
Dépenses	
Développement de l'Institut	
Conférence, congrès et ateliers	258 766 \$
Conseil consultatif de l'Institut	42 336
Services professionnels	11 805
Frais de déplacement	10 509
	323 417 \$
Fonctionnement de l'Institut	
Salaires et avantages sociaux	393 777 \$
Location de bureaux	16 441
Téléphone et télécommunications	6 363
Approvisionnement, matériel et autres services	6 550
Fournitures et accessoires de bureau	19 007
Matériel informatique et soutien technique	19 059
Services professionnels	6 915
Frais de déplacement	30 800
Autres dépenses	1 272
	500 183 \$
Total des dépenses	823 599 \$
SOLDE NON DÉPENSÉ*	176 401 \$

* Note : Le solde non dépensé au 31 mars 2005 est reporté à l'année fiscale suivante.

Investissement dans les initiatives stratégiques

POUR L'ANNÉE FINANCIÈRE SE TERMINANT LE 31 MARS 2005

CONTRIBUTIONS AUX SUBVENTIONS ET BOURSES

INITIATIVES STRATÉGIQUES	Nombre	2004-05	2005-06	2006-07	2007 et après	Total
Gamètes et embryons en santé	3	1 698 290	1 698 290	1 698 290	1 273 719	6 368 589
Grossesse en santé	1	660 900	650 000	650 000	800 000	2 760 900
Trajectoires de développement saines	3	502 231	710 074	828 265	1 913 596	3 954 166
Subventions de fonctionnement	10	780 548	-	-	-	780 548
Équipes en voie de formation	10	604 465	703 041	642 349	28 673	1 978 528
Initiative stratégique pour la formation en recherche dans le domaine de la santé	7	852 948	1 318 335	1 318 334	1 559 089	5 048 706
Santé rurale	1	100 000	-	-	-	100 000
Nouveaux chercheurs dans le domaine de la santé Autochtone	1	17 175	-	-	-	17 175
Nouvelles perspectives sur la santé des femmes et des hommes	3	96 499	-	-	-	96 499
Thérapie génique - maladies neurologiques	1	50 000	50 000	-	-	100 000
Soins palliatifs et soins de fin de vie	1	140 000	200 000	200 000	460 000	1 000 000
Face à notre avenir - génétique humaine	2	25 980	-	-	-	25 980
Cibler l'obésité	1	12 925	18 333	18 333	4 383	53 974
Obésité chez les enfants	1	-	99 670	99 255	100 000	298 925
Tabac	2	279 322	-	-	-	279 322
Fondation de l'hôpital pour enfants	1	900 000	-	-	-	900 000
Réseau canadien de recherche sur le langage et l'alphabétisation	1	100 000	-	-	-	100 000
	49	6 821 283 \$	5 447 743 \$	5 454 826 \$	6 139 460 \$	23 863 3125

Note : Les subventions et les bourses relatives à ces programmes ont été approuvées pour 1 à 6 ans. Les montants représentent les engagements financiers pour ces programmes pour 2004-05 et les années suivantes. La disponibilité des fonds pour les années futures est conditionnelle à l'approbation des crédits parlementaires par le Parlement. Pour certaines initiatives, des partenaires ont également contribué au financement des subventions et des bourses.