



Instituts de recherche  
en santé du Canada

Canadian Institutes  
of Health Research

# Rapport annuel

Institut des services et des politiques de la santé

Rapport annuel 2004-2005



**IRSC CIHR**

Instituts de recherche  
en santé du Canada

Canadian Institutes of  
Health Research



**Canada** 

Institut des services et des politiques de la santé  
Instituts de recherche en santé du Canada  
209 – 2150, promenade Western  
Vancouver (Colombie-Britannique) V6T 1V6  
[www.cihr-irsc.gc.ca](http://www.cihr-irsc.gc.ca)

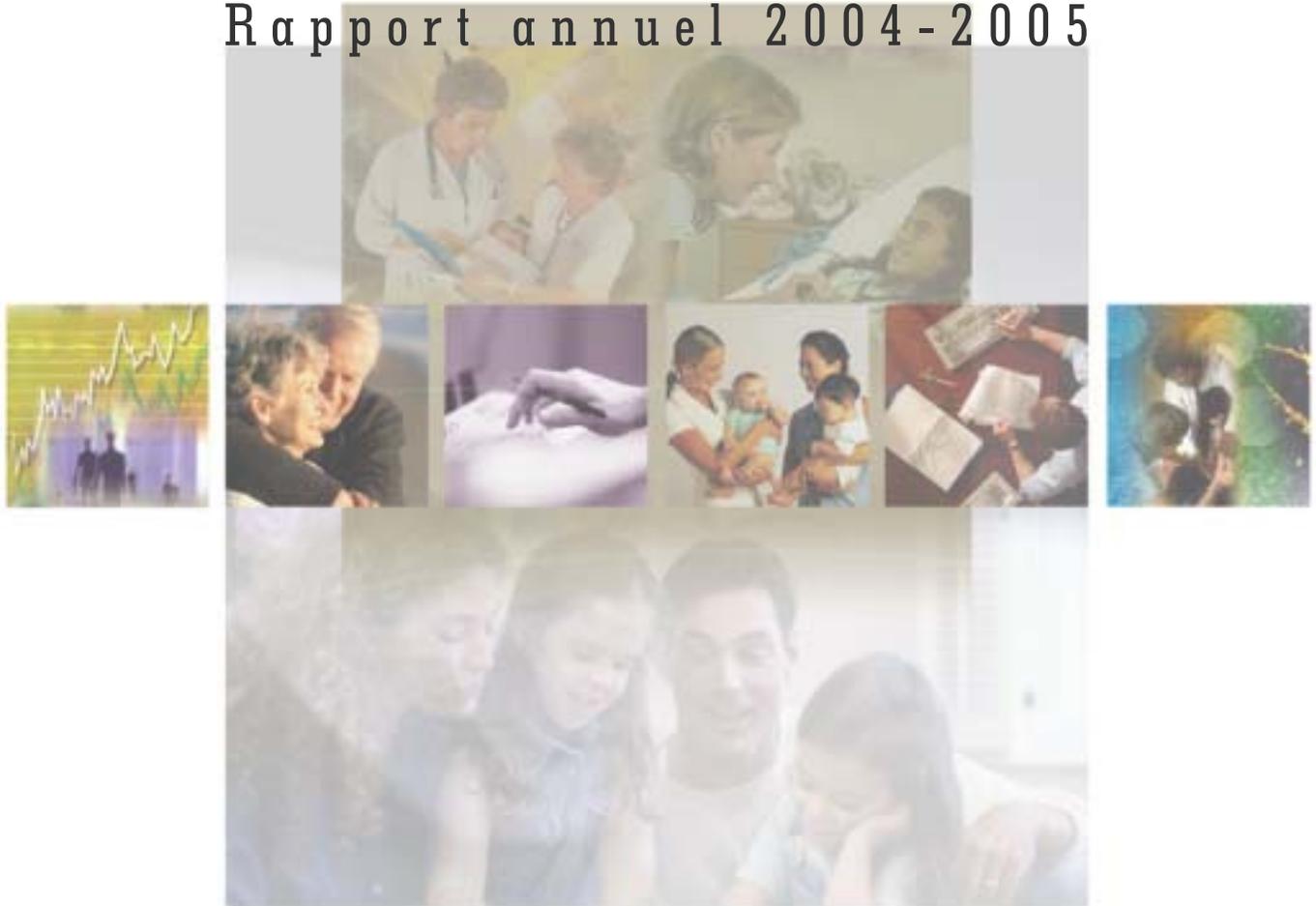
© Sa Majesté la Reine du Chef du Canada (2006)  
N° de cat. MR1-18/2005F-PDF  
ISBN 0-662-70998-5





## Institut des services et des politiques de la santé

# Rapport annuel 2004-2005



**IRSC** **CIHR**

Instituts de recherche  
en santé du Canada

Canadian Institutes of  
Health Research





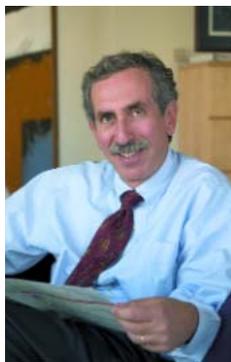
## Table des matières

Message du président des IRSC .....	5
Message du directeur scientifique et de la directrice adjointe .....	6
Aperçu de l'ISPS .....	8
Activités et réalisations de l'Institut en 2004-2005 .....	9
<b>Recherche exceptionnelle</b> .....	<b>9</b>
Partenariats pour l'amélioration des services de santé .....	9
Établir des points de repères canadiens concernant les temps d'attente dans les services de santé – Preuves, application et priorités de recherche .....	9
Synthèses de recherche : Questions prioritaires du système et des services de santé .....	9
Examens de la portée et synthèses de recherche : Questions prioritaires du système et des services de santé .....	10
Relever les défis que posent les nouvelles possibilités en génétique pour la politique et les soins de santé .....	10
Projets pilotes sur des thèmes stratégiques en recherche sur les services et les politiques de la santé .....	10
Programme de subventions de développement communautaire et d'ateliers et autres investissements en développement communautaire .....	10
Concours de subventions de fonctionnement .....	10
Recherche en santé dans les régions rurales et du Nord .....	11
Améliorer la qualité des soins de santé dans les hôpitaux canadiens : Étude canadienne sur les événements indésirables .....	11
À l'écoute des nouvelles orientations II .....	11
À l'écoute des nouvelles orientations sur les blessures .....	11
<b>Chercheurs exceptionnels dans des milieux innovateurs</b> .....	<b>12</b>
Bourses de carrière .....	12
Atelier d'été .....	12
Équipes interdisciplinaires de renforcement des capacités .....	12
Réseau des directeurs des centres de recherche appliquée aux services de santé .....	13
Association canadienne pour la recherche sur les services et les politiques de la santé .....	13
Données sur la santé des populations et les services de santé au Canada : situation actuelle et potentiel pour la recherche en santé .....	13
Colloques « Maîtriser les files d'attente : la mesure, le contrôle et la gestion des temps d'attente » .....	13
Conférence internationale sur les fondements scientifiques des services de santé .....	14

<b>Mise en pratique des résultats de la recherche en santé</b> .....	<b>14</b>
Revue des chercheurs sur les services et les politiques de la santé : <i>Politiques de Santé</i> .....	14
Recueil d'applications des connaissances .....	14
<b>Partenariats efficaces et participation du public</b> .....	<b>15</b>
Institut canadien pour la sécurité des patients .....	15
Stratégie de partenariats internationaux .....	15
Communications et sensibilisation .....	15
<b>Excellence organisationnelle</b> .....	<b>15</b>
Conseil consultatif de l'Institut .....	16
Programmes, initiatives et structures des IRSC .....	16
Programme de recherche relatif aux communautés minoritaires de langue officielle (CMLO) .....	17
Journée d'institut .....	17
Évaluation des IRSC et de l'Institut .....	17
<b>États financiers</b> .....	<b>18</b>
INVESTISSEMENTS DE L'ISPS DANS DES INITIATIVES STRATÉGIQUES .....	18
SUBVENTION D'APPUI À L'ISPS .....	19
<b>Annexes</b> .....	<b>20</b>
Annexe A : Synthèses de recherche : Questions prioritaires du système et des services de santé .....	20
Annexe B : Relever les défis que posent les nouvelles possibilités en génétique pour la politique et les soins de santé .....	20
Annexe C : Projets pilotes sur des thèmes stratégiques en recherche sur les services et les politiques de la santé .....	21
Annexe D : Programme de développement communautaire et autres investissements .....	22
Annexe E : Concours de subventions de fonctionnement .....	23
Annexe F : Subvention de recherche en santé dans les régions rurales et du Nord .....	23
Annexe G : Bourses de carrière .....	24
Annexe H : Membres du conseil consultatif de l'Institut et groupes de travail 2004-2005 .....	25
Annexe I : Personnel de l'ISPS en 2004-2005 .....	26



## Message du président des IRSC



DEPUIS DES DÉCENNIES, LA RECHERCHE APPLIQUÉE SUR LES SERVICES, les systèmes et les politiques de la santé joue un important rôle dans les discussions, le débat et la prise de décision en matière de soins de santé au Canada. Devant la demande croissante de prise de décision fondée sur des données probantes, la recherche innovatrice sur les services et les politiques de la santé, qui tient les Canadiens au courant de l'évolution de leur système de santé, est appelée à jouer un rôle de plus en plus important.

Grâce à des partenariats et des programmes novateurs ainsi qu'à son engagement à déterminer rapidement les besoins en recherche pour les milieux de l'élaboration des politiques et de la gestion, et à y répondre, l'Institut des services et des politiques de la santé (ISPS) a démontré qu'il était indissociable des efforts continus de renforcement du système de santé canadien.

En 2004-2005, l'ISPS a poursuivi sa précieuse contribution à l'excellence de la recherche et au renforcement des capacités, au moyen de programmes comme l'initiative des Partenariats pour l'amélioration du système de santé. Ce nouveau concours permanent, empreint de l'esprit de collaboration des IRSC, favorise des partenariats de longue durée parmi les chercheurs, les utilisateurs et les bailleurs de fonds des recherches, en visant plus particulièrement l'application continue des connaissances.

Le succès de nombreux programmes de l'ISPS ne serait pas possible sans le réseau exceptionnel de partenariats que cet institut a soutenu depuis sa création. Citons, entre autres, les vastes consultations *À l'écoute II*, qui continuent d'aider les principaux organismes de financement partout au Canada à établir les grandes priorités en matière de recherche.

En 2004-2005, l'ISPS a contribué de façon remarquable à l'application des connaissances aux milieux de la recherche sur les services et les politiques de la santé. C'est avec une fierté toute particulière que j'ai été témoin de la création de la revue *Politique des soins de santé*, à l'intention des chercheurs et des décideurs, dont l'ISPS s'est fait le champion infatigable et qu'il a contribué à mettre sur pied. Une part importante du travail de fond pour la mise sur pied de cette revue a été effectuée durant la période visée par le présent rapport.

L'ISPS soutient également le *Plan stratégique* des IRSC pour les années à venir. Le *Plan stratégique*, qui s'appuie sur les quatre premières années d'existence des IRSC, trace la voie pour la prochaine étape de croissance et indique leur orientation future. L'ISPS a joué un rôle de chef de file dans l'établissement des priorités du *Plan stratégique* et la promotion des valeurs de base des IRSC, qui sont la collaboration, l'innovation et l'excellence.

Vous constaterez, à la lecture de ce rapport, que l'ISPS change véritablement le cours des choses dans le milieu de la recherche sur les services et les politiques de la santé au Canada. Je tiens à exprimer ma reconnaissance au directeur scientifique de l'Institut, le Dr Morris Barer, aux membres du conseil consultatif de l'ISPS, au personnel de l'Institut et aux nombreux chercheurs de talent qui poursuivent leur collaboration à la recherche et à l'application des connaissances dans ce domaine fondamental pour les Canadiens.

Dr Alan Bernstein, O.C., MSRC  
Président  
Instituts de recherche en santé du Canada

## Message du directeur scientifique et de la directrice adjointe



EN 2004-2005, L'ISPS A POURSUIVI SES ACTIVITÉS ET SES INVESTISSEMENTS et en a effectué de nouveaux en vue d'atteindre les buts et les objectifs de son plan stratégique et celui des IRSC. Nos principaux champs d'intérêt sont la création et la synthèse de la recherche exceptionnelle; l'édification d'une communauté de chercheurs exceptionnels dans des milieux innovateurs; la mise en pratique des résultats de la recherche en santé, la création et le soutien de partenariats efficaces et la participation du public. Nous valorisons également l'excellence organisationnelle dans toutes les activités de l'Institut et dans les IRSC en général.

En 2004-2005, nous avons continué de chercher à répondre aux questions émergentes en matière de pratique et de politiques. Au début de 2005, nous avons rapidement préparé un appel de demandes en réponse à l'engagement des premiers ministres d'établir des points de repère dans cinq domaines cliniques, et nous avons aussi annoncé de nouvelles possibilités de financement visant à répondre au besoin accru de synthèses de recherche dans ces domaines pour éclairer la prise de décisions en matière de gestion et d'élaboration des politiques.

C'est aussi en 2005 que nous avons pu constater que notre travail et nos investissements dans plusieurs initiatives importantes ont porté fruit. Tout d'abord, nous avons lancé avec grand plaisir le premier concours Partenariats pour l'amélioration du système de santé, qui assurera un soutien à long terme à des équipes de chercheurs et de décideurs intéressés par la recherche appliquée aux services de santé. Par suite d'une importante réorganisation au cours des deux dernières années, ce programme, qui était géré par la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé, est devenu un concours des IRSC.

Deuxièmement, un des événements les plus marquants de cette année a été la création de la nouvelle revue canadienne des chercheurs sur les services et les politiques de la santé, *Politique des soins de santé*. Le premier numéro n'a été publié qu'à l'automne 2005, mais le processus de conception et de négociation avec un éditeur s'est déroulé en 2004-2005, de même que la formation de l'équipe de rédaction et la première invitation à présenter des articles.

Troisièmement, le rapport final des consultations nationales *À l'écoute II*, qui présente un ensemble révisé de priorités nationales pour la recherche et l'application des connaissances, a été déposé à la fin de 2004. Nous tenons compte de ces priorités de recherche dans nos possibilités de financement et nos principaux domaines d'activité, et elles orienteront les activités de suivi de tous les partenaires de *À l'écoute II* durant les années qui viennent.

Ce rapport annuel ne peut évidemment pas relater toutes les réalisations et tous les investissements de l'ISPS en 2004-2005. Nous avons poursuivi le soutien de nombreuses activités dont nous assurons déjà le financement et, comme toujours, le personnel et les membres du conseil consultatif de l'institut (CCI) ont assuré le soutien de nombreuses autres activités dans le milieu de la recherche sur les services et les politiques de la santé grâce à un soutien en nature et à une participation directe.

Nous tenons à souligner le précieux apport du CCI tout au long de 2004-2005 grâce à ses conseils et à ses recommandations. Nous avons accueilli cinq nouveaux membres en 2004-2005 : Jean-François Boivin de l'Université McGill, Elaine Gibson de l'Université Dalhousie, Jeremy Grimshaw de l'Institut de recherche en santé d'Ottawa, David Kelly de David Kelly Associates et John Lavis de l'Université McMaster. Durant la même période, nous avons assisté au départ de cinq membres qui étaient avec nous depuis la création de l'Institut, et que nous remercions de leurs généreuses contributions : Timothy Caulfield de l'Université de l'Alberta, Vivek Goel de l'Université de Toronto, Jonathan Lomas de la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé, Réjean Landry de l'Université Laval et Paul Lamarche de l'Université de Montréal.

Notre reconnaissance va aussi au personnel extraordinaire de l'Institut, à Vancouver et à Ottawa. Pour un petit groupe, nous accomplissons un travail formidable, principalement en raison de la motivation et de l'énergie remarquables des personnes qui en font partie. La liste complète des membres du personnel se trouve à l'annexe I du présent rapport.

L'année 2005-2006 promet d'être une autre année de travail intensif et de nouveaux défis stimulants, dont le plus grand sera la préparation de l'Institut à la transition liée à la venue d'un nouveau directeur scientifique à la fin de l'été 2006. Nous entendons bien assurer la continuité et la stabilité durant cette période de transition et ajouter de nouvelles réalisations à notre dossier l'année prochaine.



Morris Barer  
Directeur scientifique



Diane Watson  
Directrice adjointe

## Aperçu de l'ISPS

### Notre vision

La vision de l'Institut des services et des politiques de la santé (ISPS) des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) est celle d'une collectivité active d'excellents chercheurs menant d'importantes recherches sur les services et les politiques de la santé qui informent les Canadiens et les Canadiennes sur leur système de soins de santé, qu'utilisent les décideurs afin de renforcer le système de soins de santé du Canada, et qui ont une incidence sur les politiques de la santé et les politiques sociales du Canada et à l'étranger.

### Notre mandat

L'ISPS s'engage à appuyer la recherche exceptionnelle, le renforcement des capacités et l'application des connaissances visant à améliorer l'organisation, la réglementation, la gestion, le financement, le paiement, l'utilisation et la prestation des services de soins de santé, dans le but d'améliorer la santé et la qualité de vie de toute la population canadienne.

### Nos buts

Les buts stratégiques de l'ISPS reposent sur un engagement à l'égard de cinq domaines clés :

#### Création et synthèse de la **recherche exceptionnelle**

- 1<sup>er</sup> but : Déterminer les besoins actuels et nouveaux en information des décideurs chargés des soins de santé et du public et y attacher des priorités.
- 2<sup>e</sup> but : Appuyer la création et la synthèse de recherches sur les services et les politiques de la santé dans des domaines stratégiques.

#### Édification d'une communauté de **chercheurs exceptionnels dans des milieux innovateurs**

- 3<sup>e</sup> but : Accroître la demande et améliorer la répartition géographique des personnes qui excellent dans la recherche interdisciplinaire au Canada et qui sont responsables de recherches exceptionnelles sur les services et les politiques de la santé, y participent et en appliquent les résultats avec succès.

- 4<sup>e</sup> but : Encourager et faciliter la mise en place de nouvelles collaborations en accroissant les liens entre chercheurs spécialisés dans les services et les politiques de la santé et ceux qui se spécialisent en sciences biomédicales, en sciences cliniques et en santé des populations et qui participent à des projets de recherche sur les services et les politiques de la santé.
- 5<sup>e</sup> but : Soutenir la préparation de données sur la santé et les services de santé et en améliorer l'accès afin de permettre aux chercheurs d'entreprendre une recherche exceptionnelle sur les services et les politiques de la santé.
- 6<sup>e</sup> but : Appuyer l'élaboration, l'amélioration et l'utilisation de théories, de cadres, de méthodes de recherche, d'outils et de techniques d'évaluation pour la recherche sur les services et les politiques de la santé et l'application des connaissances.

#### **Mise en pratique des résultats de la recherche en santé**

- 7<sup>e</sup> but : Soutenir la détermination d'approches efficaces d'application des connaissances et en promouvoir l'utilisation.

#### Création et soutien de **partenariats efficaces et participation du public**

- 8<sup>e</sup> but : Établir et entretenir des relations avec les organisations pertinentes aux paliers national et international afin de faciliter les partenariats adéquats de façon efficace et opportune.

Valorisation de l'**excellence organisationnelle** dans toutes les activités de l'Institut et dans les IRSC en général.

- 9<sup>e</sup> but : Encourager l'innovation et l'efficacité dans tous les programmes, les initiatives, les activités et les structures de l'Institut.

Pour plus de renseignements sur les priorités de recherche de l'ISPS ou pour connaître le plan stratégique de l'Institut, veuillez consulter le site

<http://www.irsc-cihr.gc.ca/isps.html>.

## Activités et réalisations de l'Institut en 2004-2005

### Recherche exceptionnelle

L'ISPS collabore avec des réseaux d'intervenants et de partenaires pour déterminer et prioriser les besoins d'information actuels et émergents parmi les décideurs en santé et le public, et pour appuyer la création et la synthèse de la recherche sur les services et les politiques de la santé dans des domaines stratégiques.

En 2004-2005, l'ISPS a lancé un certain nombre de nouvelles possibilités de financement pour répondre au besoin croissant de synthèses qui soulignent l'état des données probantes de la recherche dans les principaux domaines de l'élaboration des politiques et de la gestion. Nous avons également lancé le nouveau concours Partenariats pour l'amélioration du système de santé, qui assurera un soutien à long terme à des équipes de chercheurs et de décideurs intéressés par la recherche appliquée aux services de santé. Nous avons continué d'appuyer les initiatives en cours, notamment le Programme de subventions de développement communautaire et d'ateliers, le programme Recherche en santé rurale et du Nord et des concours pour des subventions de fonctionnement.

### Partenariats pour l'amélioration des services de santé

En septembre 2004, à la suite d'une étroite collaboration de plusieurs mois avec la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé (FCRSS), les IRSC ont annoncé le lancement de l'initiative Partenariats pour l'amélioration des services de santé. Ce nouveau concours annuel des IRSC vise à soutenir des équipes de chercheurs et de décideurs intéressés à effectuer de la recherche appliquée aux services de santé utile aux gestionnaires et/ou aux responsables des politiques du système de santé. Ce financement permettra à des équipes de réaliser des projets de recherche d'au plus trois ans sur des thèmes liés aux services, aux réseaux et aux politiques de la santé, que les consultations nationales *À l'écoute II* ont jugé prioritaires. Cette possibilité de financement avait d'abord été élaborée et gérée par la FCRSS dans le cadre de son concours de subventions ouvert, et a ensuite été transférée aux IRSC, sous la responsabilité de l'ISPS. La

FCRSS continue de gérer un concours semblable pour les programmes de recherche de longue durée.

### Établir des points de repères canadiens concernant les temps d'attente dans les services de santé – Preuves, application et priorités de recherche

En février 2005, l'ISPS s'est associé aux ministères de la santé provinciaux et territoriaux canadiens, ainsi qu'à l'Institut du cancer (IC) et l'Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite (IALA) des IRSC, afin de lancer un appel de demandes à réponse rapide pour le financement d'initiatives visant à établir des points de repère éclairés par des données probantes en vue de réduire le temps d'attente médicalement acceptable dans cinq domaines cliniques prioritaires, soit le cancer, les maladies cardiovasculaires, l'imagerie diagnostique, le remplacement articulaire et la restauration de la vue.

Les titulaires de subventions doivent présenter trois rapports en 2005-2006, dans les délais nécessaires pour répondre aux besoins d'information des ministères de la santé provinciaux et territoriaux, dans lesquels ils indiqueront les points de repère de temps d'attente actuellement utilisés, synthétiseront les données probantes sur les relations entre l'état clinique, les temps d'attente et les résultats sur la santé ou la qualité de vie, et indiqueront les domaines et les questions prioritaires en vue de recherches futures.

### Synthèses de recherche : Questions prioritaires du système et des services de santé

En partenariat avec la Direction de l'application des connaissances et l'Institut de la santé publique et des populations (ISPP) des IRSC, l'ISPS a lancé cet appel de demandes en juin 2004 pour appuyer des synthèses de recherche sur les services et systèmes de santé dans des domaines thématiques reconnus comme hautement prioritaires dans le cadre des consultations nationales *À l'écoute II*. Les projets financés aideront en particulier les responsables des politiques de soins de santé, les administrateurs, les gestionnaires et le milieu de la recherche à mieux comprendre l'état des connaissances dans les domaines suivants : accès aux soins de santé pour tous dans des délais raisonnables; gestion axée sur la qualité et la sécurité; financement durable et affectation de ressources pour les soins de santé et renforcement de l'arrimage entre santé publique et soins de santé. Dans le cadre de ce concours, le financement de six projets a été approuvé.

Voir Annexe A pour des détails sur les projets financés.

### **Examens de la portée et synthèses de recherche : Questions prioritaires du système et des services de santé**

En partenariat avec la Direction de l'application des connaissances, l'Institut de la santé des Autochtones (ISA) et l'ISPP des IRSC, l'ISPS a lancé cet appel de demandes en décembre 2004 pour soutenir des examens de la portée et des synthèses de recherche sur les services de santé dans des domaines thématiques reconnus comme hautement prioritaires dans le cadre des consultations nationales *À l'écoute II*. Les examens de la portée feront ressortir les questions prioritaires et les sous-secteurs nécessitant plus de recherche, alors que les synthèses porteront sur les domaines où il existe suffisamment de données probantes pour que soient prises des décisions éclairées concernant l'organisation, le financement, la réglementation et d'autres aspects des systèmes de santé, ainsi que la prestation des programmes de soins de santé.

### **Relever les défis que posent les nouvelles possibilités en génétique pour la politique et les soins de santé**

L'ISPS, en partenariat avec l'IG et l'ISPP des IRSC, l'Office canadien de coordination de l'évaluation des technologies de la santé et la Fondation des maladies du cœur, a lancé l'appel de demandes en décembre 2003 dans le but d'affecter des subventions de fonctionnement au soutien de projets de recherche. Grâce aux résultats ainsi obtenus, les prestataires de soins de santé, les administrateurs et les responsables des politiques disposeront des outils nécessaires pour améliorer la santé des populations et renforcer le système de soins de santé au Canada face à la croissance rapide du domaine des nouvelles technologies et aux connaissances associées à « l'ère de la génétique ». Dans le cadre de ce concours, le financement de deux projets a été approuvé en 2004-2005.

Voir Annexe B pour des détails sur les projets financés.

### **Projets pilotes sur des thèmes stratégiques en recherche sur les services et les politiques de la santé**

Dans le cadre de cet appel de demandes, l'ISPS s'est associé à l'Institut du vieillissement (IV), à l'Institut de la santé des femmes et des hommes (ISFH), à l'IALA, à l'ISA et à l'ISPP des IRSC pour appuyer des projets pilotes susceptibles de recevoir des subventions de fonctionnement, ou des programmes de recherche et d'application des connaissances dans des domaines thématiques reconnus comme hautement prioritaires dans

le cadre des consultations nationales *À l'écoute II*. Par suite de ce concours, le financement de quatorze projets sur les quatre thèmes prioritaires suivants a été approuvé : accès rapide aux soins de santé, gestion dans le respect de la qualité et la sécurité, financement durable, financement et allocation des ressources éthiques dans les soins de santé, et renforcement de l'arrimage de la santé publique et des soins de santé.

Voir Annexe C pour des détails sur les projets financés.

### **Programme de subventions de développement communautaire et d'ateliers et autres investissements en développement communautaire**

En septembre 2004, l'ISPS a élargi son Programme de subventions de développement communautaire et d'ateliers, dont les concours ont maintenant lieu trois fois par année. Les objectifs de ce programme de financement sont les suivants :

- Permettre au milieu de la recherche d'axer les programmes de recherche sur les domaines prioritaires définis dans le plan stratégique de l'ISPS;
- Soutenir des activités dont l'objet est d'aider l'ISPS à cerner de nouvelles priorités et questions;
- Permettre au milieu des services et des politiques de la santé du Canada de connaître de plus en plus de succès dans les concours de recherche stratégique et indépendante;
- Favoriser la participation du milieu des services et des politiques de la santé dans des activités d'application des connaissances dans des domaines thématiques prioritaires.

L'ISPS a financé 11 activités grâce à ce programme en 2004-2005. Ajoutons que l'ISPS, en partenariat avec plusieurs autres instituts des IRSC et des organismes externes, a assuré le soutien financier et administratif de plusieurs ateliers, conférences, symposiums et autres en dehors du cadre du programme officiel de développement communautaire.

Voir Annexe D pour des détails sur les activités financées.

### **Concours de subventions de fonctionnement**

Grâce aux concours de subventions ouverts des IRSC, en 2004-2005, l'ISPS a financé deux projets de recherche sur l'initiative de chercheurs qui portent sur des sujets reconnus comme des priorités de recherche de l'Institut.

Voir Annexe E pour des détails sur les projets financés.

### Recherche en santé dans les régions rurales et du Nord

L'Initiative de recherche en santé rurale et du Nord (RSRN) des IRSC a été lancée pour assurer une approche intégrée et ciblée de la recherche qui contribue à la santé et aux services de santé dans les communautés rurales et du Nord au Canada. Le présent appel de demandes appuie les projets de recherche multidisciplinaire sur les systèmes et les services de santé (y compris la santé des populations), les aspects biomédicaux et cliniques de la santé, ainsi que sur les dimensions sociales et culturelles de la santé, tous des éléments qui touchent à la santé rurale et du Nord. L'Initiative de recherche en santé rurale et du Nord est une initiative stratégique des IRSC regroupant plusieurs instituts dirigée par l'ISA avec la collaboration de l'ISPP et de l'ISPS. Dans le cadre de ce programme, l'ISPS a accordé une subvention à une équipe en voie de formation (EVF) en 2004-2005.

Voir Annexe F pour des détails sur les projets financés.

### Améliorer la qualité des soins de santé dans les hôpitaux canadiens : Étude canadienne sur les événements indésirables

Les résultats de l'Étude canadienne sur les événements indésirables ont été publiés en mai 2004 dans le *Journal de l'Association médicale canadienne*. Cofinancée en 2001-2002 par les IRSC et l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS), cette étude constituait le premier examen national sur la sécurité des patients dans les hôpitaux canadiens et invitait les intervenants à s'exprimer dans des forums nationaux tout au long du processus de recherche. Selon cette étude, 7,5 p. 100 des Canadiens hospitalisés ont subi des événements indésirables par suite des soins qu'ils ont reçus. L'ISPS et l'ISPP représentaient les IRSC pour la surveillance de ces travaux. L'équipe de chercheurs avait fait plus de cinquante présentations à des groupes professionnels et des organismes de santé depuis la publication des résultats de l'étude. La collaboration de nombreux organismes, durant et après la recherche, a contribué à faire avancer les efforts pour assurer la sécurité des patients au Canada.

### À l'écoute des nouvelles orientations II

Le rapport final des consultations nationales *À l'écoute II* a été déposé à la fin de 2004. Ces consultations visaient à examiner, évaluer et mettre à jour les priorités nationales de la recherche sur les services et les politiques de la

santé. En 2004-2005, un comité de coordination représentant tous les organismes partenaires de *À l'écoute* s'est réuni pour planifier les activités de suivi, qui comprenaient le financement de la création de nouvelles synthèses de la recherche sur les services et les politiques de la santé dans des thèmes prioritaires, le renforcement de la capacité auprès des chercheurs afin de créer et d'appliquer les nouvelles connaissances dans les thèmes de *À l'écoute II*, le maintien et le renforcement des capacités de production de données sur les thèmes de *À l'écoute II*, et la création de possibilités pour les utilisateurs de la recherche d'échanger de l'information avec les producteurs de la recherche sur les thèmes de *À l'écoute II*.

### À l'écoute des nouvelles orientations sur les blessures

Le vaste domaine de la prévention et de la prise en charge des blessures compte parmi le petit nombre de domaines d'intérêt regroupant plusieurs instituts des IRSC. À l'écoute des nouvelles orientations sur les blessures est une initiative lancée en 2003 qui visait à regrouper les chefs de file de la recherche et de la prise de décision au Canada afin d'établir les priorités stratégiques pour la recherche, le renforcement des capacités, l'application des connaissances et le soutien de l'infrastructure dans ce domaine. L'initiative *À l'écoute des nouvelles orientations sur les blessures* est menée conjointement par l'ISPS et l'IALA, en partenariat avec le Réseau canadien d'étude et de recherche en traumatisme, Sauve-Qui-Pense et le Bureau d'assurance du Canada. Elle est le résultat de dix-huit mois de recherches, de consultations, de publications et d'ateliers. L'exercice 2004-2005 marque le début du travail préparatoire d'un nouvel appel de demandes pour le financement de la planification et du développement afin que les nouvelles équipes puissent commencer à préparer leurs demandes à un futur concours d'équipe des IRSC. Cet appel de demandes, intitulé « Subventions de planification et de développement d'équipes – Pour l'amélioration de la qualité de la vie par la prévention des blessures, les soins actifs et la réadaptation », sera lancé en juin 2005. Les IRSC ont aussi contribué au soutien de la Stratégie nationale de prévention des blessures en 2004-2005. Le rapport final des consultations *À l'écoute des nouvelles orientations sur les blessures* ainsi que les résultats et les recommandations ont été présentés en 2004-2005. Ce rapport peut être consulté à l'adresse [http://www.injurypreventionstrategy.ca/news/2004-08-19\\_LFDI-final.html](http://www.injurypreventionstrategy.ca/news/2004-08-19_LFDI-final.html).

## Chercheurs exceptionnels dans des milieux innovateurs

L'ISPS entend établir, avec ses principaux partenaires, une communauté de chercheurs exceptionnels qui combleront le manque actuel de capacité de recherche et répondront à la demande sans cesse croissante de recherche innovatrice sur les services et les politiques de la santé. L'ISPS soutient également le développement et l'avancement continus des théories, des cadres, des données et des méthodes empiriques, des outils de mesure et des techniques d'évaluation de la recherche sur les services et les politiques de la santé.

En 2004-2005, l'ISPS a participé à un certain nombre d'initiatives destinées à soutenir des chercheurs sur les services et les politiques de la santé, notamment le financement de bourses de carrière, des ateliers d'été annuels, une réunion d'équipes interdisciplinaires de renforcement des capacités (EIRC), l'aide à l'Association canadienne pour la recherche sur les services et les politiques de la santé (ACRSPS) ainsi que la création d'un réseau des directeurs de centres de recherche appliquée aux services de santé. Enfin, l'ISPS a collaboré à la promotion d'un nouveau rapport important sur la santé des populations et les données des services de santé, et il a contribué à deux colloques sur les temps d'attente en les soutenant et en y participant.

### Bourses de carrière

En 2004-2005, l'ISPS a financé, au moyen des concours de bourses de recherche et de nouveaux chercheurs, dix chercheurs dont les projets de recherche s'inscrivent dans le mandat de l'Institut.

Voir Annexe G pour les détails sur les candidats financés.

### Atelier d'été

Le Centre de formation régional de l'Ouest en recherche sur les services de santé (un programme de formation du CADRE cofinancé par les IRSC et la FCRSS), de même que deux programmes de l'Initiative stratégique pour la formation en recherche dans le domaine de la santé (ISFRS) des IRSC — partenaires des programmes de formation Recherche en santé communautaire et Recherche sur les politiques et services en santé mentale et toxicomanies — ont organisé l'atelier d'été de juin 2004, à Whistler, en Colombie-Britannique. L'ISPS et l'ISPP, en collaboration avec l'Institut de la santé circulatoire et

respiratoire (ISCR), l'Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète (INMD), l'IV, la FCRSS et l'Institut canadien de recherches avancées, ont cofinancé ce troisième atelier d'été pour encourager la création et le maintien d'équipes complexes de chercheurs interdisciplinaires et de liens avec leurs partenaires au sein de la communauté et parmi les responsables des politiques et les praticiens. Le thème principal était : *Savoir éviter les écueils en recherche appliquée sur la santé publique et la santé des populations ainsi que sur les services et les politiques de la santé*. Cinquante-sept étudiants à la maîtrise, au doctorat et au postdoctorat y ont participé. Le rapport complet de cet événement peut être consulté à l'adresse <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/29626.html>.

### Équipes interdisciplinaires de renforcement des capacités

Le programme des EIRC, financé par l'ISPS, la Direction de l'application des connaissances des IRSC, six autres instituts des IRSC et des partenaires externes, vise à assurer le soutien de groupes nouveaux ou existants résolus à implanter une culture de recherche transdisciplinaire et à attirer, mettre à contribution et guider des chercheurs débutants. L'établissement de structures et de mécanismes officiels pour la réalisation d'importantes activités concertées d'interaction scientifique et d'application des connaissances constituent les exigences de base pour la formation d'équipes interdisciplinaires de renforcement des capacités.

L'ISPS a continué de soutenir les EIRC dont le financement date du concours de 2002-2003. En janvier 2005, l'ISPS a tenu, en partenariat avec l'ISPP, une réunion conjointe de ses EIRC et des Centres de développement de la recherche de l'ISPP pour soutenir la planification concertée, la création de réseaux, la résolution de problèmes et l'élaboration d'un cadre commun d'évaluation. Une deuxième réunion est prévue dans le but de soutenir et d'encourager le dialogue entre les EIRC sur les questions intellectuelles et opérationnelles.





Morris Barer, directeur scientifique de l'ISPS, et Paula Goering et François Champagne, membres du conseil consultatif de l'Institut, lors d'une réunion conjointe des EIRC de l'ISPS et des Centres de développement de la recherche de l'ISPP.

### Réseau des directeurs des centres de recherche appliquée aux services de santé

En partenariat avec la FCRSS, l'ISPS a commandité, en 2004-2005, la création d'un réseau des directeurs des centres de recherche appliquée aux services de santé. Les deux réunions qui ont eu lieu en 2004-2005 visaient à explorer les niveaux d'intérêt et à élaborer un programme qui permettra d'atteindre les objectifs et de relever les défis communs. Les directeurs des centres entendent explorer plus en détail la faisabilité du maintien d'un réseau et articuler les priorités et les stratégies d'action.

### Association canadienne pour la recherche sur les services et les politiques de la santé

En 2004-2005, l'ISPS a continué de s'occuper de l'ACRSPS, dont l'existence est récente, par du soutien financier, stratégique et en nature. Le personnel de l'Institut a participé à des comités permanents et spéciaux. En partenariat avec la FCRSS, l'ISPS a commandité la participation d'étudiants et de stagiaires à la première conférence de l'ACRSPS, qui a eu lieu à Montréal en mai 2004. L'ISPS a aussi continué de soutenir la création de la revue *Politique des soins de santé* dans le but d'offrir cette revue aux membres de l'ACRSPS. (Voir la section *Mise en pratique des résultats de la recherche en santé* pour un complément d'information sur cette revue.)

### Données sur la santé des populations et les services de santé au Canada : situation actuelle et potentiel pour la recherche en santé

Codirigée par l'ISPP et l'ISPS des IRSC (en partenariat avec neuf autres instituts des IRSC), conjointement avec l'Initiative sur la santé de la population canadienne de l'ICIS, le Centre de coordination de la surveillance de Santé Canada et Statistique Canada, cette initiative a permis la publication, en 2004-2005, d'un rapport salué unanimement, intitulé *Dispersion des données : améliorer l'accès aux données relatives à la recherche sur la santé des populations et les services de santé au Canada*. Des chercheurs du Centre for Health Services and Policy Research et des Réseaux canadiens de recherche en politiques publiques (RCRPP) ont reçu du financement pour décrire l'état actuel des bases de données sur la santé des populations et les services de santé au Canada, pour démontrer la contribution qu'ils peuvent apporter à la recherche innovatrice et importante sur la santé et pour faire des recommandations aux partenaires sur les moyens d'améliorer l'étendue, la profondeur, la portée et l'utilisation de leurs recherches. Leur rapport final recommande que les IRSC et les autres bailleurs de fonds assument la coordination des activités visant à améliorer l'accessibilité et l'utilisation des données aux fins de la recherche sur la santé des populations et les services de santé. Le rapport, qui a été présenté au conseil consultatif de l'ISPS ainsi qu'au Comité de planification et des priorités de recherche (CPPR) des IRSC, a suscité beaucoup d'intérêt à l'extérieur, et une invitation de collaboration à un numéro spécial du Bulletin de l'Organisation mondiale de la santé a été faite aux auteurs.

### Colloques « Maîtriser les files d'attente : la mesure, le contrôle et la gestion des temps d'attente »

Le RCRPP a animé deux colloques sur les temps d'attente en 2004-2005. L'ISPS, l'Association médicale canadienne, l'Association canadienne des institutions de santé universitaires (ACISU) et l'ICIS ont financé le premier colloque, *Maîtriser les files d'attente : la mesure, le contrôle et la gestion des temps d'attente*, en mars-avril 2004. Il en est résulté de vigoureux échanges sur la façon d'améliorer la mesure, le contrôle et la gestion des temps d'attente. Le second colloque, qui a eu lieu au début de 2005, a permis d'évaluer les progrès accomplis, les défis à relever, les derniers développements de la recherche et les plans d'avenir pour la gestion des listes d'attente. Le Dr Morris Barer, directeur scientifique de l'ISPS, qui faisait partie du comité de direction du second colloque, a

également animé une séance sur l'élaboration des grandes lignes d'un programme de recherche souple et prospectif. Les rapports des deux colloques peuvent être consultés à l'adresse <http://www.cprn.org>.

### Conférence internationale sur les fondements scientifiques des services de santé

La Conférence internationale biennale sur les fondements scientifiques des services de santé vise à améliorer la diffusion de la recherche, l'application de la synthèse et l'adhésion par les différents niveaux de décision dans les services de santé. La CIFSSS de 2005 devait avoir lieu à Montréal en septembre, sous les auspices du Collège canadien des directeurs de services de santé. L'ISPS a participé à la planification de cet événement en 2004-2005.

### Mise en pratique des résultats de la recherche en santé

L'ISPS s'engage à accroître le nombre de chercheurs qui adoptent les pratiques exemplaires dans le domaine de l'application des connaissances. Nous collaborons avec les principaux partenaires pour établir et maintenir des relations suivies entre les chercheurs dans le domaine des services et des politiques de la santé et les utilisateurs de la recherche, et pour appuyer et promouvoir l'adoption de méthodes efficaces d'application des connaissances. Toutes nos initiatives de recherche stratégique mettent l'accent sur l'importance d'appliquer les données probantes et les nouvelles connaissances à la prise de décisions éclairées par les professionnels de la santé, les gestionnaires et les responsables des politiques.

En 2004-2005, l'ISPS a participé avec plaisir à l'annonce de la nouvelle revue des chercheurs sur les services et les politiques de la santé, *Politique des soins de santé*. Cette publication sera une contribution importante à l'application continue des connaissances entre les chercheurs et les décideurs du système de santé, et répond à un besoin de longue date au sein des chercheurs et décideurs canadiens dans le domaine des services de santé. Notre deuxième initiative pour 2004-2005 est la mise sur pied d'un Recueil d'application des connaissances, qui encourage et reconnaît l'activité d'application des connaissances au Canada et démontre les répercussions possibles de l'application des données de recherche. De nombreuses autres activités d'application des connaissances forment une partie essentielle des initiatives que nous finançons et sont décrites dans le présent rapport.

### Revue des chercheurs sur les services et les politiques de la santé : Politiques de Santé

Au début de 2005, Longwoods Publishing, l'ISPS, l'ACRSPS et le rédacteur en chef Brian Hutchison ont annoncé officiellement le lancement de la nouvelle revue trimestrielle *Politique des soins de santé*, et lancé la première invitation à présenter des articles. Cette étape marque le point culminant d'années de travail par des personnes et des organismes déterminés à fonder une revue canadienne sur les services, la gestion et les politiques de la santé.

*Politiques de Santé* publiera des articles savants et des rapports de recherche inédits qui appuient l'élaboration de la politique et la prise de décision en matière de santé dans des sphères allant de la gouvernance, de l'organisation et de la prestation des services au financement et à l'affectation des ressources. La publication visera à répondre aux besoins des lecteurs de divers horizons, dont les gestionnaires du système de santé, les praticiens, les responsables des politiques, les éducateurs et les universitaires. La publication appuiera la recherche interdisciplinaire et ouvrira ses pages aux chercheurs d'une vaste gamme de disciplines, notamment les services et les politiques de la santé, les sciences sociales, les sciences humaines, l'éthique, le droit et les sciences de la gestion. Reposant sur un modèle de rédaction unique qui met à contribution aussi bien les chercheurs que les décideurs, elle contiendra des résumés conviviaux de tous les documents de recherche dans les deux langues officielles à l'intention des responsables des politiques. *Politiques de Santé* est accessible en ligne à l'adresse <http://www.longwoods.com>.

### Recueil d'applications des connaissances

L'ISPS a accompli d'importants progrès en 2004-2005 dans la mise sur pied de son Recueil d'application des connaissances, une publication qui vise à encourager et reconnaître l'activité d'application des connaissances et à démontrer les répercussions possibles de l'application des données de recherche. Au début de 2005, un appel visant à solliciter des résumés de cas d'application des connaissances qui présentaient des exemples réussis ou non de création en collaboration et d'utilisation pratique de données de recherche sur les services et les politiques de la santé a été lancé. Les cas qui seront retenus seront sélectionnés au moyen d'un examen des résumés présentés. Le recueil sera publié en 2005-2006.



## Partenariats efficaces et participation du public

Des partenariats efficaces et la participation du public sont essentiels pour optimiser les subventions et mener la recherche, mais aussi pour accroître la pertinence, l'applicabilité et l'utilisation des résultats de recherche. L'ISPS entend former et maintenir des

partenariats avec des organismes nationaux et internationaux afin de faciliter une bonne collaboration, rapidement et efficacement. Toutes les activités de l'ISPS sont, pour ainsi dire, imprégnées de partenariats qui se forment, se maintiennent et se renforcent, que ce soit par les possibilités de financement, les initiatives de développement communautaire, les ateliers et les symposiums, la conclusion d'ententes de collaboration et de nombreuses autres initiatives. L'engagement auprès des auditoires clés par des communications et des activités d'application des connaissances fait aussi intégralement partie des nombreuses activités de l'ISPS et est décrit dans le présent rapport.

En 2004-2005, l'ISPS a mis en place un nouveau partenariat avec l'Institut canadien sur la sécurité des patients et réalisé d'importants progrès dans l'élaboration d'une stratégie de partenariats internationaux. Ces initiatives ne représentent toutefois qu'une petite partie des activités de partenariat de l'ISPS en 2004-2005. Nous avons participé à de nombreuses autres initiatives nouvelles et en cours avec divers partenaires internes et externes, décrites dans ce rapport, et avons continué à étendre nos activités de communications et de sensibilisation.

### Institut canadien pour la sécurité des patients

En mars 2004, l'ISPS et la FCRSS ont travaillé de concert avec l'Institut canadien pour la sécurité des patients (ICSP) à la planification et la tenue de sa séance de réflexion sur la planification stratégique et l'établissement de priorités.

L'ISPS a aussi prêté main-forte à l'ICSP pour la conceptualisation et la rédaction de son premier appel de demandes, qui a été lancé au printemps 2004. Des discussions sur la possibilité d'inclure l'ICSP comme partenaire dans le concours permanent Partenariats pour l'amélioration du système de santé ont été amorcées. L'ISPS continue de faire des recommandations à l'ICSP au besoin, principalement en ce qui concerne les pratiques et processus exemplaires d'examen par les pairs et d'examen du mérite.

### Stratégie de partenariats internationaux

En 2004-2005, l'ISPS a réalisé d'importants progrès dans l'élaboration d'une stratégie de partenariats internationaux, grâce au Groupe de travail sur les partenariats de son conseil consultatif. Ce document guidera l'établissement de partenariats internationaux de l'Institut.

### Communications et sensibilisation

L'ISPS a produit trois bulletins en 2004-2005, chacun communiquant de l'information sur des activités importantes et des possibilités de financement à plus de 7 000 lecteurs du milieu de la recherche sur les services et les politiques de la santé. De plus, un nouveau véhicule de communications, la série *Pleins feux sur la recherche*, destiné à mettre en évidence la recherche financée par les IRSC dans des domaines thématiques d'actualité, a été lancé en janvier 2005. Notre premier numéro de *Pleins feux sur la recherche* portait sur la recherche en santé mondiale.

La part de l'ISPS dans la couverture médiatique totale des IRSC est passée de 1 p. 100 en 2003-2004 à 4 p. 100 en 2004-2005. Un certain nombre d'initiatives soutenues par l'ISPS, dont l'Étude canadienne sur les événements indésirables et l'Enquête conjointe Canada/États-Unis sur la santé, ont bénéficié d'une importante couverture médiatique.

## Excellence organisationnelle

L'ISPS est déterminé à définir, adopter, élaborer et mettre en commun des pratiques exemplaires de gestion et de fonctionnement de ses programmes, initiatives et investissements. L'Institut s'efforce de créer et de maintenir un milieu de travail propice à l'excellence dans tous les aspects de son mandat.



*Morris Barer, directeur scientifique de l'ISPS, en compagnie de Krista Connell, PDG de la Nova Scotia Health Research Foundation.*

En 2004-2005, l'ISPS a continué de soutenir un conseil consultatif actif et engagé, participé à de nombreux programmes, initiatives et structures organisationnelles des IRSC, et travaillé à la recherche sur les communautés de langue officielle en situation minoritaire. Nous avons également entrepris un processus d'évaluation de l'Institut qui constitue aussi un des volets de l'examen général des cinq premières années des IRSC.

### Conseil consultatif de l'Institut

Le conseil consultatif de l'ISPS, qui comptait 17 membres en 2004-2005, était présidé par le Dr François Champagne, de l'Université de Montréal. Le conseil consultatif continue de représenter une impressionnante gamme de compétences, de régions, de domaines et de secteurs de recherche. Les réunions du conseil sont le point central essentiel des discussions et des délibérations sur les

priorités, les activités et les investissements de l'ISPS et, entre les réunions officielles, les membres participent à des groupes de travail chargés de surveiller et d'évaluer les buts et objectifs stratégiques de l'ISPS, ainsi que de faire rapport ou fournir des recommandations à ce sujet. Le conseil consultatif s'est réuni trois fois au cours de l'exercice 2004-2005.

Voir Annexe H pour une liste complète des membres du CCI 2004-2005.

### Programmes, initiatives et structures des IRSC

La capacité des IRSC de reconnaître et d'appuyer la recherche stratégique au Canada est le résultat d'une structure d'organisation et de gouvernance complexe et d'un vaste ensemble interconnecté de comités, de groupes de travail et d'interactions moins structurées entre le personnel. En 2004-2005, le directeur scientifique de l'ISPS, la directrice adjointe et d'autres membres du personnel ont fait partie de comités et de groupes de travail internes des IRSC, notamment :

- Comité permanent du conseil d'administration sur la mesure du rendement, l'évaluation et la vérification
- Équipe des communications des IRSC et de chaque institut
- Groupe de travail du conseil d'administration sur l'application des connaissances, qui fournit conseils et recommandations au conseil d'administration des IRSC et, par l'entremise de ce dernier, à la Direction de l'application des connaissances des IRSC
- Groupe de travail sur la gestion du contenu Web, qui joue un rôle directeur, donne des avis et formule des recommandations au Centre de Services Internet des IRSC
- Réseau de connaissances en matière d'appel de demandes, qui fournit des avis et des conseils sur les politiques et les procédures relatives aux appels de demandes
- Groupe de travail sur l'examen de la pertinence, qui élabore des politiques et met en œuvre des processus uniformes d'examen de la pertinence
- Comité d'évaluation des emplois, qui examine et évalue les postes nouveaux et révisés aux IRSC à l'aide de l'outil d'évaluation des emplois sur mesure des IRSC
- Groupe de travail des IRSC sur les lignes directrices et les ressources pour les partenariats, chargé

- d'élaborer des lignes directrices, des ressources et des politiques aux fins de partenariats pour les IRSC
- Sous-comité permanent de surveillance et d'innovation dans l'examen par les pairs, un sous-comité du Comité permanent de surveillance des concours de subventions et bourses, qui essaie de déterminer ce qui pourrait être fait pour corriger tout aspect inéquitable dans les processus d'examen par les pairs et de répartition des ressources des IRSC
  - Comité de gestion de RechercheNet, qui surveille et résout les problèmes concernant le projet RechercheNet (un portail Web pour le milieu de la recherche) et fait des recommandations à la haute direction des IRSC sur les lignes de conduite à adopter

### Programme de recherche relatif aux communautés minoritaires de langue officielle (CMLO)

Les IRSC se sont engagés à explorer des sujets de recherche en santé qui ont trait aux communautés minoritaires de langue officielle (CMLO). Le directeur scientifique de l'ISPS a agi comme champion de la recherche aux IRSC pour l'avancement des travaux dans ce domaine en 2004-2005. Au cours de l'exercice, les IRSC ont inclus le thème des CMLO dans six appels de demandes pertinents et dans le concours inaugural Partenariats pour l'amélioration du système de santé, et ont lancé des demandes de propositions spéciales pour décrire l'état de la recherche sur la santé des communautés francophones en situation minoritaire. Les IRSC ont également financé en partie le premier forum national de recherche sur les CMLO, où étaient réunis plus de 180 chercheurs, cliniciens, décideurs, administrateurs et étudiants, qui ont ainsi pu échanger des connaissances et établir des collaborations multidisciplinaires et interétablissements. Enfin, le comité consultatif qui a été créé permettra de fournir des avis stratégiques et experts aux IRSC sur le programme de recherche en santé relativement aux CMLO et d'établir un plan d'action pour le renforcement de capacités de recherche concurrentielles.

### Journée d'institut

Chaque mois, au cours de l'exercice 2004-2005, un des instituts des IRSC a tenu une réunion du personnel des IRSC et invité les intervenants à informer davantage l'organisation du mandat et des activités de l'Institut. En

décembre 2004, l'ISPS a attiré environ 70 participants à un événement d'une demi-journée à Ottawa. Morris Barer, Diane Watson, Jean-Louis Denis et Claudia Sanmartin ont fait une série de présentations devant les membres du personnel des IRSC pour leur donner un aperçu du travail accompli par l'Institut pour les chercheurs en santé au Canada et le système de santé canadien.

### Évaluation des IRSC et de l'Institut

En 2004-2005, les IRSC ont entrepris le processus d'examen de leurs cinq premières années. L'examen externe sera confié à un comité de grands experts internationaux de la recherche en santé. En 2004-2005, l'Institut a participé aux premières étapes de planification de l'examen, notamment en proposant des candidats aux postes de membres du comité et des experts canadiens qui pourront rencontrer les membres du comité.

En préparation à l'examen externe, l'ISPS a participé à une évaluation formative globale des 13 instituts. Les documents de l'évaluation formative comprenaient un rapport de rendement structuré selon un cadre commun de mesure et d'évaluation du rendement mis au point par l'unité d'évaluation des IRSC en consultation avec les 13 instituts. L'ISPS a commencé à préparer ce rapport en 2004-2005. Ce rapport exposera les activités de l'ISPS et les résultats obtenus durant les cinq premières années d'existence de l'Institut. Il constituera une des nombreuses sources d'information dont l'équipe d'évaluation se servira pour préparer son évaluation de l'Institut.

## États financiers

### INVESTISSEMENTS DE L'ISPS DANS DES INITIATIVES STRATÉGIQUES

Pour l'exercice terminé le 31 mars 2005

Initiatives stratégiques	Nombre	Investissements sous forme de subventions et bourses				Total
		2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007 et après*	
Amélioration des théories, des cadres	27	786 855 \$	755 395 \$	459 742 \$	–	<b>2 001 992 \$</b>
Réduire les disparités sur le plan de la santé et promouvoir l'équité pour les populations vulnérables	1	19 110 \$	–	–	–	<b>19 110 \$</b>
EIRC	13	1 331 664 \$	1 751 732 \$	1 777 962 \$	1 360 096 \$	<b>6 221 454 \$</b>
Vieillir en santé	1	25 000 \$	25 000 \$	25 000 \$	25 000 \$	<b>100 000 \$</b>
Troubles cognitifs au cours du vieillissement	1	25 000 \$	25 000 \$	25 000 \$	25 000 \$	<b>100 000 \$</b>
Résistance aux antimicrobiens, répercussions sur le système de santé et effets sur la santé	1	50 000 \$	50 000 \$	50 000 \$	50 000 \$	<b>200 000 \$</b>
Subventions de fonctionnement du concours ouvert	2	75 630 \$	141 350 \$	141 350 \$	70 675 \$	<b>429 005 \$</b>
Application des connaissances	17	49 995	–	–	–	<b>49 995 \$</b>
Santé rurale	1	80 000 \$	100 000 \$	100 000 \$	200 000 \$	<b>480 000 \$</b>
Évolution des attentes du public	2	196 908 \$	–	–	–	<b>196 908 \$</b>
Accès pour les groupes marginalisés	6	207 213 \$	94 353 \$	–	–	<b>301 566 \$</b>
Bourses de formation du concours ouvert	20	625 736 \$	462 167 \$	380 250 \$	439 582 \$	<b>1 907 735 \$</b>
Cadres de développement de la capacité autochtone de recherche en santé (CDCARS)	12	501 874 \$	34 076 \$	7 563 \$	–	<b>543 513 \$</b>
Programme de partenariats pour la recherche en santé	1	17 813 \$	–	–	–	<b>17 813 \$</b>
Subventions des programmes de formation des IRSC	16	1 123 856 \$	1 719 199 \$	1 801 236 \$	2 228 835 \$	<b>6 873 126 \$</b>
Soins palliatifs et soins de fin de vie	3	49 000 \$	70 000 \$	70 000 \$	161 000 \$	<b>350 000 \$</b>
SRAS : Évaluation et leçons tirées	4	235 430 \$	87 524 \$	–	–	<b>322 954 \$</b>
Valeurs incontestables : protection de la vie privée, accès aux données et recherche en santé	1	86 753 \$	–	–	–	<b>86 753 \$</b>
Relever les défis que posent les nouvelles possibilités en génétique pour la politique et les soins de santé	2	87 693 \$	203 538 \$	192 606 \$	122 772 \$	<b>606 609 \$</b>
Synthèses de recherche : Domaines prioritaires des services et des systèmes de santé	6	197 707 \$	–	–	–	<b>197 707 \$</b>
Subventions de projets pilotes dans des domaines thématiques stratégiques des services et des politiques de la santé	8	414 677 \$	–	–	–	<b>414 677 \$</b>
<b>Totaux</b>	<b>145</b>	<b>6 187 914 \$</b>	<b>5 519 334 \$</b>	<b>5 030 709 \$</b>	<b>4 682 960 \$</b>	<b>21 420 917 \$</b>

Remarque : Les subventions et bourses octroyées dans le cadre de ces programmes le sont pour une période de 1 à 6 ans. Les chiffres représentent les engagements financiers au titre de ces programmes pour 2004-2005 et les années subséquentes. Ces fonds sont disponibles pour les années ultérieures en fonction des crédits qui seront votés par le Parlement.

**SUBVENTION D'APPUI À L'ISPS**

Pour l'exercice terminé le 31 mars 2005

<b>Fonds disponibles</b>	<b>1 802 721 \$</b>
--------------------------	---------------------

**Dépenses****Développement de l'Institut**

Conférences, symposiums et ateliers	162 988 \$	
Conseil consultatif de l'Institut	83 658	
Services professionnels	38 436	
Dépenses de déplacement	55 135	
Autres coûts	37 736	
		377 952 \$

**Fonctionnement de l'Institut**

Salaires et avantages sociaux	438 862 \$	
Locaux	22 477	
Téléphone et services de communication	10 958	
Fournitures, matériel et autres services	27 624	
Meubles et accessoires de bureau	585	
Matériel et soutien informatique	9 631	
Services professionnels	9 918	
Dépenses de déplacement	22 480	
Coûts de traduction	-	
Other expenditures	102	
		542 637 \$

<b>Autres dépenses</b>	<b>920 589 \$</b>
------------------------	-------------------

<b>Solde non dépensé *</b>	<b>882 132 \$</b>
----------------------------	-------------------

\* Remarque : Le solde non dépensé en date du 31 mars 2005 est reporté à l'exercice financier suivant.

## Annexes

### Annexe A : Synthèses de recherche : Questions prioritaires du système et des services de santé

Chercheur principal	Établissement	Titre du projet
GRIMSHAW Jeremy M	Institut de recherche en santé d'Ottawa	Gestion des connaissances dans les milieux des soins de santé : définition, description et évaluation du recours aux communautés de praticiens en vue de l'échange et de la création de connaissances parmi les professionnels de la santé et les décideurs
POMEY Marie-Pascale A	Université d'Ottawa	Déterminants organisationnels de la gestion des temps d'attente pour les services de santé : examen et synthèse des politiques
SHORTT Samuel E	Université Queen's	Accès aux soins de première ligne pour les sans-abri : synthèse des données de recherche sur les pratiques efficaces
SHORTT Samuel E	Université Queen's	Gestion en vue d'assurer la sécurité des patients dans la prestation des soins de première ligne : synthèse des données de recherche sur l'expérience du Royaume-Uni en matière de gouvernance clinique
SOBOLEV Boris G	Université de la Colombie-Britannique	Utilité d'instruments permettant de rendre compte des temps d'attente pour les interventions chirurgicales non urgentes et risques connexes : examen systématique
WILSON Brenda J	Université d'Ottawa	Examen des approches de prise en compte des questions sociales, éthiques et juridiques dans l'évaluation de la technologie de la santé

### Annexe B : Relever les défis que posent les nouvelles possibilités en génétique pour la politique et les soins de santé

Chercheur principal	Établissement	Titre du projet
ESPLEN Mary J	Réseau universitaire de santé (Toronto)	Aborder les soins de santé psychosociaux prodigués aux patients et aux familles qui utilisent des services de génétique : identification, disposition et résultats
ROUSSEAU François	Université Laval	Défis que posent les politiques et les soins de santé dans les services de laboratoire génétique

## Annexe C : Projets pilotes sur des thèmes stratégiques en recherche sur les services et les politiques de la santé

Chercheur principal	Établissement	Titre du projet
ABELSON Julia	Université McMaster	Sollicitation du « public » dans la prise de décisions liées à la couverture publique : des principes à la pratique
BERNATSKY Sasha R	Université McGill	Stratégies en matière d'études basées sur une population portant sur le lupus érythémateux disséminé au moyen de données administratives : étude pilote*
CRANNEY Ann B	Institut de recherche en santé d'Ottawa	Utilisation de la technologie de l'information pour déceler les personnes âgées qui présentent des fractures découlant d'un traumatisme léger
DEDOBBELEER Nicole	Université de Montréal	Dernière réforme dans le système québécois des soins de santé et des services sociaux, et conjoncture favorable à l'adoption du concept d'« hôpital faisant la promotion de la santé » de l'OMS
DODDS Linda	Université Dalhousie	Incidence de la grippe sur les hospitalisations et les visites chez le médecin liées à des problèmes respiratoires dans le cas des femmes enceintes : des données de recherche à la pratique de la santé publique*
FREEMAN Tom	Université Western Ontario	Accessibilité et inaccessibilité des médecins de famille : incidence sur la santé et les soins de santé dans le sud-ouest de l'Ontario
GODARD Beatrice	Université de Montréal	Zoonoses et interventions en santé publique : Dimensions socio-éthiques et enjeux de la surveillance du virus du nil occidental*
GRIGNON Michel L	Université McMaster	Vieillesse de la population et dépenses en santé au fil du temps : comparaison du Canada et de la France au cours des années 1990*
HURLEY Jeremiah E	Université McMaster	Dynamique des systèmes financiers parallèles : interactions entre les systèmes d'indemnisation des accidents du travail et les systèmes publics de soins de santé au Canada
KORNELSEN Jude A	Université de la Colombie-Britannique	Soins de maternité durables en milieu rural : approche globale face à la planification de programmes
MAO Yang	Université d'Ottawa	Évaluation de l'accès rapide aux soins de santé pour les nouveaux arrivants
PILOTE Louise	Université McGill	Étude du suivi des patients vus en urgence hospitalière pour insuffisance cardiaque congestive(IC) : Comparaison de ceux qui sont orientés vers les cliniques spécialisées IC et de ceux qui ne le sont pas*
SPADY Barbara L	Université de Calgary	Temps d'attente acceptables pour les interventions de remplacement du genou et de la hanche : Perspectives des patients
YASSI Annalee	Université de la Colombie-Britannique	Grippe et travailleurs de la santé : évaluation d'un nouveau système de surveillance et détermination des obstacles et des éléments facilitateurs liés au taux de vaccination*

\* Non admissible à un financement de l'ISPS.

## Annexe D : Programme de développement communautaire et autres investissements\*

### Programme de développement communautaire

Chercheur principal	Titre du projet
BLACK Charlyn	Établissement d'un réseau de directeurs de centres de recherche appliquée sur les services de santé
BORNSTEIN Steven	Forum de recherche sur la restructuration des conseils de santé
GHALI William	Réseau international de collaboration pour l'élaboration d'applications méthodologiques relatives aux données administratives
LEVY Adrian	Modélisation des soins de santé au Canada
MacKINNON Neil	Crise de gestion des pharmacies d'hôpital : établissement de stratégies et de solutions
McKEEN James	Transfert et gestion des connaissances en soins de santé : équilibre entre la qualité, la sécurité, l'accessibilité et l'abordabilité
PONG Raymond	Atelier d'été du Centre ontarien de formation 2005 – <i>recherches et politiques en matière de ressources humaines en santé : concentration sur les problèmes dans les régions rurales et nordiques</i>
SIBBALD William	Structures incitatives en matière de soins de santé canadiens : considérations pour l'avenir
SIMICH Laura	Santé mentale dans les politiques et les pratiques de santé publique : soulagement de la détresse culturellement adapté dans des situations graves et après l'urgence
WILLIAMS Allison	Accès rapide aux soins et transitions en douceur entre les milieux de soins
YEE June	Efforts en vue de mettre en œuvre des pratiques exemplaires et d'assurer un accès équitable aux soins de santé mentale pour les communautés raciales de Toronto

### Autres investissements en développement communautaire

Chercheur principal	Titre du projet
Institut canadien sur la sécurité des patients (ICSP)	Réunion 2005 de l'ICSP sur l'établissement d'une orientation en matière de recherche sur la sécurité des patients
Association canadienne de la recherche sur les services et les politiques de la santé (ACRSPS)	Conférence de l'ACRSPS : <i>priorités du Canada en matière de santé – établissement et maintien de la capacité en recherche</i>
Coalition canadienne pour la recherche en santé mondiale	Deuxième atelier d'été à l'intention des nouveaux chercheurs en santé mondiale
Collège canadien des directeurs de services de santé	Conférence internationale annuelle sur le fondement scientifique des services de santé
Association médicale canadienne	Colloques Maîtriser les files d'attente : la mesure, le contrôle et la gestion des temps d'attente
Alliance pour la prévention des maladies chroniques au Canada (APMCC)	Conférence de l'APMCC : <i>La prévention intégrée des maladies chroniques : Ensemble en action</i>
Institut du vieillissement des IRSC	Atelier régional des aînés sur la recherche
Association canadienne de santé publique (ACSP)	Conférence de l'ACSP : <i>Planifier l'avenir de la santé publique : les gens, les lieux et les politiques</i>

## Annexe D (en suite)

Chercheur principal	Titre du projet
EAKIN Joan; MYKHALOVSKIY Eric	Atelier d'enseignement de la recherche qualitative en santé
Santé Canada	Sondage EKOS : renseignements personnels sur la santé à l'échelle canadienne
KEEFE Janice	Consultation sur les initiatives de rémunération à l'intention des aidants naturels d'adultes à charge
Longwoods Publishing	Journal <i>Politiques de santé</i>
National Child and Youth Health Coalition	Atelier national pour l'établissement d'indicateurs des soins de santé pédiatriques
PEREZ Miguel A	Atelier d'été du Centre ontarien de formation 2004 : <i>incidences de la prestation de services de santé mentale dans les régions rurales et nordiques de l'Ontario sur la recherche et sur les politiques</i>

\* Financement accordé par l'intermédiaire de la subvention d'appui à l'institut de l'ISPS.

## Annexe E : Concours de subventions de fonctionnement

Chercheur principal	Établissement	Titre du projet
ALDERSON Marie	Université de Montréal	Évaluation en termes de satisfaction et de santé mentale des infirmières d'une vaste réorganisation du travail infirmier en centre d'Hébergement et de soins de longue durée incluant l'implantation des soins modulaires du concept « milieu de vie » et de l'informatisation (projet SICHELD)
THURSTON Wilfreda E	Université of Calgary	Intégration et maintien de protocoles de dépistage de la violence familiale dans les nouveaux milieux de soins

## Annexe F : Subvention de recherche en santé dans les régions rurales et du Nord

Chercheur principal	Établissement	Titre du projet
TSUYUKI Ross T	Université de l'Alberta	Explorer une ressource vierge : le rôle des pharmaciens dans l'amélioration des soins de santé dans les régions rurales et du Nord

## Annexe G : Bourses de carrière

### Bourses de recherche de l'ISPS des IRSC

Chercheur principal	Établissement	Titre du projet
POTTER Elizabeth K	Université d'Ottawa	Approches de prise en compte des questions sociales, éthiques et juridiques dans l'évaluation de la technologie de la santé : application dans le cadre des programmes de dépistage néonataux pour la fibrose kystique
CAETANO Patricia A	Université de la Colombie-Britannique	Mesure de l'incidence globale des médicaments sur le système de santé : application des bases de données administratives sur la santé
DESMEULES François	Université Laval	Arthroplastie du genou : Impacts fonctionnels et financiers du temps d'attente préchirurgie
GOYETTE Martin	INRS-Institut Armand-Frappier (Pointe-Claire)	Améliorer la santé et le bien-être des jeunes adultes quittant un milieu substitué : Évaluation des résultats d'un projet visant la qualification, l'autonomie et le soutien social de ces jeunes
SCHNEIDER Verena	Hôpital Royal Victoria	Prescription non conforme de médicaments aux enfants : études basées sur une population portant sur l'efficacité et la sécurité de médicaments courants
WINKELMAN Warren J	Université de Toronto	Transformation technologique de l'autogestion de la santé : adaptation en fonction du patient de la théorie de l'acceptation technologique pour l'évaluation d'une gestion des maladies chroniques faisant appel aux technologies de l'information et des communications

### Bourses de nouveau-chercheur de l'ISPS des IRSC

Chercheur principal	Établissement	Titre du projet
POMEY Marie-Pascale A	Université d'Ottawa	Gestion de la qualité des soins dans les établissements de santé canadiens : Changements organisationnels et implantation de démarches qualité et sécurité
STAJDUHAR Kelli I	Université de Victoria	Accès aux soins à la fin de la vie : rencontres entre des infirmiers à domicile et des aidants naturels
WANG Jianli	Université de Calgary	Épidémiologie des troubles mentaux et recours aux services de santé mentale au sein de la population active canadienne
WORTHINGTON Catherine A	Université de Calgary	Avancement de la recherche en matière de services touchant le VIH : élargissement du cadre d'utilisation des services de santé d'Andersen

## Annexe H : Membres du conseil consultatif de l'Institut et groupes de travail 2004-2005

Nom	Affiliation
Jean-François Boivin	Professeur, Département d'épidémiologie et de biostatistique, Université McGill
Heather Boon	Professeure adjointe, Faculté de pharmacie, Université de Toronto
François Champagne (président)	Professeur, Groupe de recherche interdisciplinaire en santé, Université de Montréal
Neena Chappell	Professeure et titulaire de la Chaire de recherche du Canada en gérontologie sociale, Centre d'études sur le vieillissement, Université de Victoria
Naomi Fulop	Chair of Health and Health Policy, Kings College de Londres
Elaine Gibson	Directrice adjointe, Institut du droit de la santé, Université Dalhousie
Paula Goering	Directrice, Unité de consultation et de recherche sur les systèmes de santé, Centre de toxicomanie et de santé mentale
Jeremy Grimshaw	Directeur, Programme d'épidémiologie clinique, Institut de recherche en santé d'Ottawa
David Kelly	Directeur, David Kelly Associates Inc.
Suzanne Lawson	Suzanne Lawson et associés
John Lavis	Professeur agrégé et titulaire de la Chaire de recherche du Canada sur le transfert et l'assimilation des connaissances dans le domaine de la santé, Université McMaster
Martha MacLeod	Professeure agrégée, Programme de sciences infirmières, Faculté de la santé et des sciences humaines, Université du Nord de la Colombie-Britannique
Chantal Maheu	Directrice, Division des systèmes de santé, Santé Canada
Anne McFarlane	Directrice exécutive, Ouest du Canada, Institut canadien d'information sur la santé
Ingrid Sketris	Professeure, collège de pharmacie, Université Dalhousie
Arthur Slutsky	Vice-président, Recherche, Hôpital St. Michael's
Laurence Thompson	Directeur, Laurence Thompson Strategic Consulting Inc.

Groupes de travail du CCI	Rôle
Renforcement de la capacité et du milieu	Surveiller les priorités et les mesures, en rendre compte et fournir des conseils à cet égard, et participer à l'évaluation des buts et des objectifs de l'ISPS relativement au renforcement de la capacité et du milieu
Améliorer les ressources de recherche	Surveiller les priorités et les mesures, en rendre compte et fournir des conseils à cet égard, et participer à l'évaluation des buts et des objectifs de l'ISPS relativement à l'amélioration et à l'affectation des ressources de recherche
Recherche stratégique	Surveiller les priorités et les mesures, en rendre compte et fournir des conseils à cet égard, et participer à l'évaluation des buts et des objectifs de l'ISPS relativement aux investissements dans la recherche stratégique
Application des connaissances	Contribuer à la définition de l'orientation stratégique de l'ISPS relativement à l'application des connaissances. Surveiller les priorités et les mesures, en rendre compte et fournir des conseils à cet égard, et participer à l'évaluation des buts et des objectifs de l'ISPS relativement à l'application des connaissances
Partenariats	Contribuer à la définition de l'orientation stratégique de l'ISPS relativement à l'établissement et au maintien de partenariats permanents. Surveiller les priorités et les mesures, en rendre compte et fournir des conseils à cet égard, et participer à l'évaluation des buts et des objectifs de l'ISPS relativement aux partenariats

Annexe H (en suite)

Groupes de travail du CCI	Rôle
Subvention d'appui à l'Institut – aperçu	Contribuer à la planification stratégique annuelle quant au recours aux fonds de la subvention d'appui à l'Institut et à la mise en œuvre de tout concours ouvert (p. ex. dans le cas d'ateliers)
Évaluation	Contribuer à la planification, à la surveillance et à la présentation de l'évaluation sur cinq ans de l'ISPS, ainsi qu'aux efforts de l'Institut en vue de concevoir et de mettre en œuvre la mesure et la gestion du rendement
Communications	Aider le personnel à élaborer et à mettre en œuvre la stratégie de communication de l'ISPS
Programme de développement communautaire et d'ateliers	Trois fois par année, évaluer, au moyen d'un examen normalisé du mérite, les demandes dans le cadre du Programme de développement communautaire et d'ateliers de l'ISPS

Annexe I : Personnel de l'ISPS en 2004-2005

Nom	Titre et coordonnées
Morris Barer	Directeur scientifique Tél. : (604) 222-6872 Télé. : (604) 224-8635 Courriel : mbarer@ihspr.ubc.ca
Diane Watson	Directrice adjointe Tél. : (604) 222-6871 Télé. : (604) 224-8635 Courriel : dwatson@ihspr.ubc.ca
Michelle Gagnon	Directrice adjointe, Partenariats et application des connaissances ISPS, ISPP Tél. : (613) 952-4538 Télé. : (613) 941-1040 Courriel : mgagnon@cihr-irsc.gc.ca
Michèle O'Rourke	Associée des initiatives stratégiques ISPS, ISPP Tél. : (613) 952-4539 Télé. : (613) 941-1040 Courriel : morourke@cihr-irsc.gc.ca
Kim Gaudreau	Agente de projets Tél. : (613) 957-6128 Télé. : (613) 941-1040 Courriel : kgaudreau@cihr-irsc.gc.ca

Nom	Titre et coordonnées
Craig Larsen	Gestionnaire de l'Institut Tél. : (604) 222-6874 Télé. : (604) 222-8635 Courriel : clarsen@ihspr.ubc.ca
Lindsay Hedden	Agente de projets spéciaux Tél. : (604) 222-6873 Télé. : (604) 224-8635 Courriel : lhedden@ihspr.ubc.ca
Shareen Khan	Agente des finances et de projets Tél. : (604) 222-6875 Télé. : (604) 224-8635 Courriel : skhan@ihspr.ubc.ca
Frederick Garrow	Adjoint administratif (jusqu'à décembre 2004)
David Gehrmann	Adjoint administratif - Technologies de l'information Courriel : dgehrmann@ihspr.ubc.ca