



## Message du directeur scientifique

**V**ous êtes en train de lire ce qui sera mon dernier message en tant que directeur scientifique de l'Institut des services et des politiques de la santé des IRSC. En effet, à compter du 1<sup>er</sup> septembre 2006, la professeure Colleen Flood, de l'Université de Toronto, assumera la direction scientifique de l'Institut. Lorsque je pense à mes années aux IRSC, je suis à la fois étonné et stupéfait par la vitesse avec laquelle le temps a passé. Il me semble que c'est hier encore, ce temps où j'étais à Ottawa pour ma toute première réunion des directeurs scientifiques, habité par un curieux mélange d'exaltation et d'appréhension. Ces deux sentiments se sont révélés tout à fait de circonstance!

Même si mon mandat tire à sa fin, les activités à l'Institut battent leur plein. Nous avons affiché un nouvel appel de demandes concernant l'accès en temps opportun à des soins de santé de qualité, nous avons organisé, en collaboration avec l'Institut de la santé publique et des populations, notre atelier d'été annuel, et nous nous apprêtons maintenant à élaborer des stratégies afin de donner suite à l'examen des IRSC par un comité international. À cela s'ajoute, bien entendu, la transition de l'Institut, qui tient tout son monde bien occupé.

Je suis très rassuré par le fait que les travaux de l'Institut passent aux mains de personnes si compétentes et si engagées et que grâce à une nouvelle dynamique, à de nouveaux points de vue et à de nouvelles idées l'Institut pourra tirer parti de ses forces. Mais je m'ennuierai des liens de camaraderie tissés aux IRSC, qui représentaient une part si spéciale de mon travail. Lorsque je pense à mes années aux IRSC, ce qui me frappe tout particulièrement, ce sont les formidables collègues, le personnel, les partenaires, les chercheurs et les décideurs avec qui j'ai eu le privilège de travailler.

Les directeurs scientifiques se sont entendus rapidement; ils ont adopté un modèle de budgets égaux pour les instituts et ils ont su, par la suite, accomplir un remarquable travail de collaboration et de partenariat. J'ai beaucoup appris de chacun d'eux, notamment en ce qui a trait à leurs domaines d'expertise propres, aux possibilités de collaboration dans de nouveaux secteurs, au leadership, à la générosité d'esprit et au travail orienté vers une vision commune.

Les membres du conseil consultatif de l'Institut ont fait preuve d'un dévouement, d'une perspicacité, d'une clairvoyance et d'un dynamisme sans pareil, et ce fut un véritable plaisir que de travailler en leur compagnie. Nous leur sommes redevables en grande partie du bilan extrêmement positif de l'Institut.



L'équipe de la direction des IRSC, le personnel de l'ISPS travaillant à Ottawa, les autres membres clés du personnel des IRSC à Ottawa, ainsi que notre petit groupe à Vancouver ont fourni tous les efforts possibles. Ce fut un plaisir de travailler avec eux, et je puis affirmer sans l'ombre d'un doute que si l'on remontait le temps pour parcourir en sens inverse l'itinéraire de chacune des réalisations de l'Institut, il serait facile de constater qu'au moins l'une de nos équipes dévouées en est à l'origine. Je sais que ça peut paraître banal, mais c'est vraiment d'eux dont je m'ennuierai le plus dans les projets que je m'apprête à entreprendre.

Bon nombre des succès que nous avons connus au cours des premières années peuvent être attribués, d'une manière ou d'une autre, à la chance extraordinaire que nous avons eue d'avoir pu établir des partenariats constructifs. Je me souviens que, à la fin de 2000, j'étais plutôt sceptique quant aux chances de l'ISPS de nouer des partenariats. Or, la réalité s'est chargée de me contredire magnifiquement sur cette première impression. L'Institut a bénéficié de relations avec des partenaires de grande valeur, tant à l'intérieur qu'à l'extérieur des IRSC, et avec des organisations de partout au pays représentant d'autres organismes subventionnaires (en particulier la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé), avec les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux ainsi qu'avec des associations de bénévoles et de professionnels de la santé.

J'ai été également ravi, lors de mes nombreuses visites d'universités et de la multitude d'événements organisés ou appuyés par l'Institut, d'être le témoin de la vigueur et de la profondeur grandissantes du milieu des services et des politiques de la santé au Canada. Les ateliers, les ateliers d'été, le symposium de l'Institut, les rencontres de l'Association canadienne pour la recherche sur les services et les

*Continue sur la page 2*

politiques de la santé, les réunions du programme CADRE, de même que les réunions d'autres groupes ont joué un rôle fondamental dans l'établissement de nos milieux de chercheurs et les communications entre ces derniers. L'un des aspects les plus gratifiants de mon travail a été de voir l'enthousiasme et la solidarité chez de jeunes étudiants et chercheurs qui auraient pu s'orienter vers une discipline tout à fait différente de la recherche sur les services de santé, n'eût été des initiatives particulières des IRSC et de leurs partenaires.

Il est risqué de braquer le projecteur sur un succès particulier de l'ISPS au cours de ses cinq premières années, mais je dois dire que je me réjouis tout spécialement du rôle central joué par l'Institut dans l'avancement du volet « application et échange des connaissances » du mandat des IRSC. Bien que cela ait nécessité de nombreuses activités différentes sur de nombreux fronts, la création de la revue *Politiques de santé*, qui en est maintenant à son quatrième numéro, est certes l'un des héritages les plus importants de la période initiale. Cette revue représente le point culminant de nombreuses années de dur travail par un grand nombre d'intervenants et, espérons-le, la fin d'une longue période de frustration, sur le plan de l'édition, pour les spécialistes canadiens en recherches appliquées sur les services et les politiques de la santé, ainsi que l'inauguration d'une nouvelle ère de communication avec les décideurs et les gestionnaires. Son succès futur reposera largement sur l'engagement de nombreuses personnes - de chercheurs prêts à soumettre leurs meilleurs travaux, de chercheurs et de décideurs disposés à examiner les articles

proposés, de personnes prêtes à accomplir les tâches rédactionnelles souvent ingrates, et de nous tous, pour en faire la promotion afin que la revue puisse être davantage remarquée et lue, et que son contenu soit utilisé.

J'aimerais, en terminant, profiter de cette occasion pour remercier tous ceux et celles qui ont contribué de près ou de loin aux débuts prometteurs des IRSC et, plus particulièrement, de l'ISPS. La recherche sur les services et les politiques de la santé et les chercheurs qui se spécialisent dans ces domaines continueront de jouer un rôle indispensable dans l'évolution de notre système de santé. Les IRSC et l'ISPS continueront de jouer un rôle important en veillant à ce que les chercheurs puissent mener à bien leurs meilleurs travaux et à ce que le fruit de leurs études parvienne aux bons destinataires. Je sais que celle qui me succédera peut compter sur l'engagement, le dynamisme et les idées de ce milieu sans cesse croissant et plus important que jamais. J'estime avoir été privilégié d'avoir pu servir ce milieu. Je vous souhaite à toutes et à tous la meilleure des chances, peu importe où vous mèneront vos rêves et vos réalisations.



Le directeur scientifique  
Morris Barer

## À l'écoute III

La planification de la troisième consultation nationale mixte sur les services et les politiques de la santé, *À l'écoute III*, débutera cet automne.

En 2001, cinq organismes nationaux ont entrepris la première consultation *À l'écoute* afin d'élaborer un programme national de recherche sur les services et les politiques de la santé. Cette consultation a aidé à définir des thèmes de recherche qui répondaient aux besoins des décideurs et des gestionnaires du système de santé et a permis d'orienter les activités complémentaires des organismes partenaires. Une deuxième consultation, *À l'écoute II*, a été lancée en novembre 2003. Cette consultation a permis de mettre à jour une série de priorités nationales concernant un programme de synthèse de la recherche sur une courte période (de 6 à 24 mois) et les sujets qui risquaient de devenir préoccupants à long terme (d'ici deux à cinq ans).

La consultation *À l'écoute III*, qui se fera auprès de décideurs et de chercheurs canadiens occupant des postes clés au sein du

système de santé, se déroulera probablement de janvier à mai 2007, le rapport final étant prévu pour la fin du printemps ou le début de l'été de la même année.

Les six partenaires actuels du processus *À l'écoute*, qui est piloté par l'ISPS et la FCRSS, sont l'Institut canadien d'information sur la santé, l'ancien Office canadien de coordination de l'évaluation des technologies de la santé (maintenant l'Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé), le Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la gouvernance et la responsabilité de la Conférence des sous-ministres de la Santé et la Division des statistiques sur la santé de Statistique Canada. Des discussions avec d'autres partenaires potentiels se poursuivent.

Pour de plus amples informations, consultez le site <http://www.irsc-cihr.gc.ca/isps.html> ou <http://www.chsrf.ca>.

# Nouvelles possibilités de financement

## Appel de demande : Accès en temps opportun à des soins de santé de qualité

L'objectif de cet appel de demandes est de financer des projets pilotes dans les domaines où l'on estime que l'acquisition de nouvelles connaissances sur la relation entre les temps d'attente et la santé (avant et après la procédure/l'intervention) est une priorité, et des synthèses de recherche et des projets pilotes dans des domaines considérés comme prioritaires pour améliorer l'accès à des services de santé appropriés. Les domaines prioritaires ont été déterminés à partir des rapports définitifs présentés pour répondre à un appel de demandes antérieur des IRSC « *Établir des points de repères canadiens concernant les temps d'attente dans les services de santé - Preuves, application et priorités de recherche*, et d'activités connexes des IRSC autour des délais d'attente. (Consultez également la rubrique « Le point sur les temps d'attente » ci-dessous).

La date limite pour s'inscrire est le 1<sup>er</sup> septembre 2006. Pour plus d'information à ce sujet, consultez le site <http://www.cihir-irsc.gc.ca/f/31479.html>

## Programme de subventions de développement communautaire de l'ISPS

L'ISPS organise cet automne un concours spécial dans le cadre du Programme de subventions de développement communautaire. Ce programme de financement vise à appuyer des initiatives de développement communautaire et des ateliers de recherche sur les services et les politiques de la santé qui contribuent aux objectifs énoncés dans le plan stratégique de l'Institut des services et des politiques de la santé.

La date limite pour présenter une demande est le 13 octobre 2006. Pour obtenir un formulaire de demande et des renseignements sur les lignes directrices du concours, veuillez consulter le site <http://www.cihir-irsc.gc.ca/f/4112.html>. Vous pourrez également consulter le site Web de l'ISPS à la fin de 2006 pour connaître les résultats de l'évaluation récente de cet outil de financement.

## Autre bourse de formation : Financement de programmes de sensibilisation des jeunes

Les IRSC viennent de lancer un nouveau mécanisme de financement afin fournir aux jeunes l'occasion de nourrir leur intérêt et de développer leurs aptitudes dans le domaine de la recherche en santé. L'Initiative de mentorat auprès des jeunes IRSC-ISFRS – SYNAPSE s'applique à toutes les subventions dans le cadre de l'Initiative stratégique pour la formation en recherche dans le domaine de la santé (ISFRS) et permettra d'offrir des fonds afin de faciliter le contact

entre les chercheurs/stagiaires participant à l'ISFRS et les jeunes canadiens. L'objectif premier du programme est de mettre en contact la prochaine génération de chercheurs au Canada et les leaders d'aujourd'hui dans le domaine de la recherche en santé.

La date limite pour présenter une demande est le 16 octobre 2006. Pour plus d'information à ce sujet, consultez le site <http://www.cihir-irsc.gc.ca/f/31412.html>.

## Bourse de formation supérieure : santé mondiale

L'Initiative de recherche en santé mondiale des IRSC en partenariat avec l'Institut de la santé publique et des populations, de l'Institut de la santé des Autochtones et de l'ISPS financera des bourses qui amélioreront, de façon durable, la capacité des chercheurs et des utilisateurs de la recherche au niveau national et international de collaborer ensemble et d'appliquer les connaissances issues de la recherche en santé mondiale à une pratique de la santé publique. Les domaines de recherche portent sur les systèmes et les politiques de la santé; la prévention et le traitement des maladies chroniques et de leurs causes sous-jacentes; l'amélioration de la santé des populations vulnérables et la recherche mondiale sur la santé des Autochtones.

La date limite pour présenter une demande est le 1<sup>er</sup> octobre 2006. Pour plus d'information à ce sujet, consultez le site <http://www.cihir-irsc.gc.ca/f/31226.html>.

## Appel de demandes : Sécurité et efficacité des médicaments durant la période de pharmacovigilance

L'Institut canadien sur la sécurité des patients, en partenariat avec les IRSC, l'Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé, Statistique Canada, Inforoute Santé du Canada, l'Institut canadien d'information sur la santé et la Fondation canadienne de recherche sur les services de santé, a annoncé l'appel de demandes intitulé : Synthèse de ce dont nous avons besoin et de « ce qui fonctionne » au sujet de la sécurité et de l'efficacité des médicaments durant la période de pharmacovigilance.

La date limite pour présenter une demande est le 22 septembre 2006. Pour plus de renseignements, consultez le site Web suivant : [http://www.patientsafetyinstitute.ca/research/funding/RFP\\_Post-Marketing\\_Surveillance\\_FR.html](http://www.patientsafetyinstitute.ca/research/funding/RFP_Post-Marketing_Surveillance_FR.html).

## Autres possibilités de financement

Pour de l'information sur les possibilités de financement actuelles des IRSC cliquez sur le lien suivant : <http://www.cihir-irsc.gc.ca/f/780.html>

## Le point sur les temps d'attente

### Nouvelle possibilité de financement

Les IRSC, en partenariat avec les ministères de la Santé des provinces et des territoires du Canada, ont financé huit projets de recherche en 2005 afin de faciliter l'établissement de temps d'attente médicalement acceptables dans des secteurs cliniques choisis. En décembre 2005, cette recherche a aidé à établir les premiers points de repère nationaux pour les temps d'attente.

Les rapports produits par ces huit équipes ont également aidé à définir les questions devant faire prioritairement l'objet de recherches futures. À la lumière des résultats de ces rapports et d'autres activités parallèles d'établissement des priorités, les IRSC et leurs partenaires fédéraux, provinciaux et territoriaux ont lancé un nouvel appel de demandes au milieu de la recherche. L'appel de demandes, *Accès en temps opportun à des soins de santé de qualité* aidera à produire plus de données pour approfondir la question des temps d'attente.

Pour de plus amples renseignements sur les initiatives des IRSC visant la réduction des temps d'attente, consultez le site suivant : <http://www.cihir-irsc.gc.ca/f/31591.html>.

Pour de plus amples renseignements sur l'appel de demandes *Accès en temps opportun à des soins de santé de qualité*, consultez le site suivant : <http://www.cihir-irsc.gc.ca/f/31479.html>.

### Nouveaux rapports

\*Le conseiller fédéral sur les temps d'attente, le Dr Brian Postl, a remis en juin au ministre de la Santé son rapport final sur les mesures nécessaires pour réduire les temps d'attente. On peut se procurer le rapport intégral en consultant le site [http://hc-sc.gc.ca/hcs-sss/pubs/care-soins/2006-wait-attente/index\\_f.html](http://hc-sc.gc.ca/hcs-sss/pubs/care-soins/2006-wait-attente/index_f.html).

\*Le compte rendu et les présentations du troisième symposium national sur les temps d'attente, *Maîtriser les files d'attente III – Mesure, surveillance et gestion des temps d'attente : la réalité*, sont maintenant disponibles sur le site <http://www.cprn.org/fr/doc.cfm?doc=1483>.

## Partenariats pour l'amélioration du système de santé

L'Initiative des Partenariats pour l'amélioration du système de santé (PASS) des IRSC a pour but d'appuyer les équipes de recherche et les décideurs désirant effectuer de la recherche appliquée utile aux gestionnaires du système de santé et aux responsables des politiques. Les équipes retenues mèneront des projets de recherche de plus de trois ans sur les services de santé ainsi que sur les systèmes et les politiques. Elles sont appuyées par des fonds provenant des IRSC et par de nombreux partenaires comme les organismes provinciaux de recherche en santé, les gouvernements provinciaux et la FCRSS. Deux concours annuels ont eu lieu depuis le lancement de cette initiative de financement à l'automne 2004. Le premier concours a permis de financer 21 équipes, qui se sont partagées un investissement total de plus de huit millions de dollars.

Un processus d'évaluation et d'amélioration continues a été mis en place pour l'initiative des PASS. Les commentaires exprimés par les chercheurs et les décideurs qui ont fait une demande ont déjà permis de mettre au point un module CV adapté à leurs besoins. Les IRSC et les partenaires des PASS ont également réalisé un sondage auprès du milieu de la recherche à l'été 2006 afin d'évaluer les répercussions du programme à ce jour et de déterminer les domaines où il y aurait lieu d'apporter des améliorations. Les renseignements recueillis éclaireront la deuxième étape du concours, qui est prévue pour octobre 2006.

Les résultats du deuxième concours des PASS seront disponibles sur le site Web des IRSC ce mois-ci. Veuillez également consulter le site <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/29228.html> pour obtenir de plus amples renseignements sur le programme des PASS.

### Profil d'une équipe des PASS

Une équipe financée dans le cadre du premier concours des PASS, dirigée par Craig Mitton de l'Université de la Colombie-Britannique, est à mettre en oeuvre un nouveau processus pour établir les priorités de financement et répartir les ressources dans une régie régionale de la santé en Colombie-Britannique. Dans la plupart des provinces du Canada, les organes régionaux sont responsables de la gestion des services hospitaliers et communautaires offerts dans des aires géographiques définies. Toutefois, les décisions de financement peuvent être litigieuses et sont souvent basées simplement sur ce qui a été dépensé au cours des années antérieures. On a tendance à augmenter graduellement les budgets plutôt qu'à évaluer la façon dont les ressources peuvent être réaffectées en fonction de la valeur relative des demandes contradictoires et des ressources limitées.

L'équipe, qui comprend des chercheurs de l'Université de Toronto (Jennifer Gibson), de la Saskatchewan (Steven Lewis) et du Royaume-Uni (Cam Donaldson), ainsi que des partenaires décideurs de l'île de Vancouver, est en train de renforcer la capacité de la régie de la santé d'établir les priorités d'une manière économiquement saine et responsable.

« Depuis le début du financement, nous avons établi une approche plus explicite et davantage axée sur des données probantes pour l'établissement des priorités au sein de la régie de la santé et réalisé deux séries d'entrevues auprès de nombreux intervenants afin de commencer à évaluer le rendement à ce jour, » a déclaré le D<sup>r</sup> Mitton. « Nous incorporons actuellement les commentaires des intervenants afin d'apporter des raffinements au processus pour la deuxième étape, qui aura atteint sa vitesse de croisière d'ici l'automne 2006. La régie de la santé devra composer avec un cadre financier très serré l'an prochain et devra donc prendre des décisions difficiles, dans la mesure du possible à la lumière de données probantes. »

## Établir de nouvelles relations de recherche et d'application des connaissances avec les organismes bénévoles de la santé

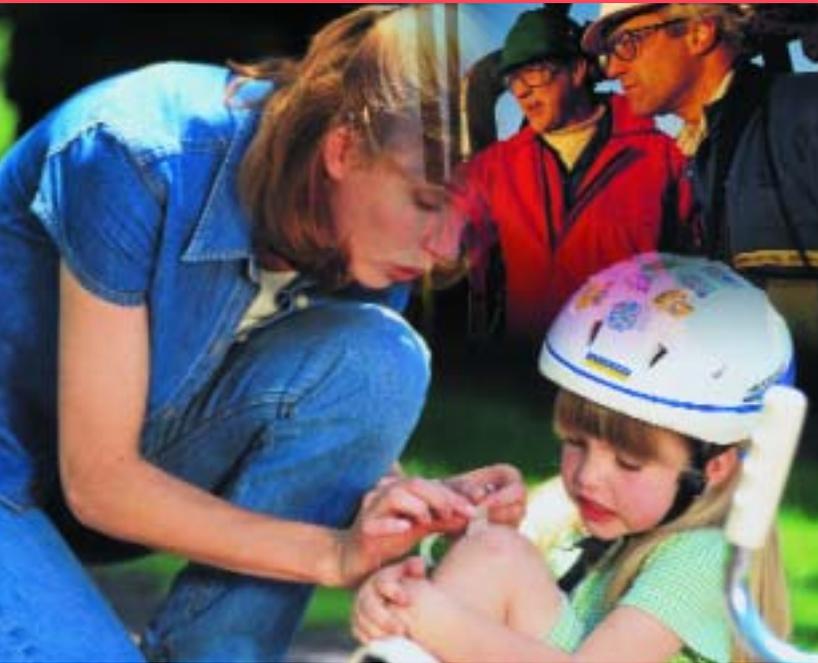
Dans notre bulletin de juin 2006, nous avons fait état d'un atelier fructueux tenu à Ottawa en avril qui visait à renforcer les liens avec les organismes bénévoles de la santé (OBS). L'atelier, intitulé *Une discussion productive*, a rassemblé des dirigeants d'organismes bénévoles de la santé, des chercheurs en services et politiques de la santé et des représentants d'organismes qui appuient la recherche en santé, l'application des connaissances et le renforcement des capacités.

Les organismes qui ont collaboré à l'organisation de l'atelier - l'ISPS, la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé (FCRSS), la Coalition canadienne des organismes

bénévoles en santé, la Fondation des maladies du coeur, la Nova Scotia Health Research Foundation et SécuriJeunes Canada - ainsi qu'un chercheur et un représentant des OBS, ont mis sur pied un groupe d'étude pour faire avancer les recommandations de l'atelier. Au nombre des mesures immédiates qui sont déjà en cours, mentionnons l'élaboration d'un processus visant à faire participer davantage les OBS au processus d'établissement des priorités de *À l'écoute III*.

Le résumé de l'atelier *Une discussion productive* est maintenant disponible sur le site web de l'ISPS à l'adresse : <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/30735.html>.

# IPALS - La prévention des blessures tout au long de la vie



Chaque jour, environ 40 Canadiens meurent des suites d'une blessure. Les blessures imposent un lourd fardeau au système de santé en raison de pertes de productivité et de dépenses de soins, et sont responsables de plus de décès chez les enfants âgés de 1 à 14 ans que toutes les autres causes réunies. Bien qu'elles soient souvent considérées comme de simples accidents—des événements fortuits—la plupart des blessures sont prévisibles et évitables.

IPALS (Injury Prevention Across the Life Span) est une équipe de recherche multidisciplinaire qui vise à réduire le fardeau des blessures non intentionnelles au Canada. Financée par une subvention d'équipes interdisciplinaires de renforcement des capacités (SEIRC), IPALS réunit des chercheurs, des décideurs, des praticiens de la santé, des intervenants communautaires et des organismes du secteur bénévole afin d'examiner les blessures non intentionnelles survenant chez les enfants, les travailleurs et les personnes âgées. L'objectif est de mettre au point et de promouvoir des politiques et des programmes de prévention fondés sur des données probantes afin de réduire le fardeau des blessures.

L'équipe envisage les blessures dans une perspective systémique et multi-niveaux, tentant de préciser les facteurs communautaires, liés au voisinage, familiaux et individuels qui contribuent à la survenue des blessures, ainsi que les périodes critiques de la vie pendant lesquelles les blessures sont plus fréquentes. IPALS utilise également un cadre fondé sur la santé des populations, en tenant compte des contextes social, économique et physique, ainsi que du comportement, des capacités d'adaptation, des services de santé et de la biologie humaine.

« Le caractère interdisciplinaire d'IPALS offre une occasion unique d'élaborer une approche plus polyvalente pour étudier les blessures et leur prévention, » déclare le Dr Parminder Raina, co-expert principal d'IPALS. « Avant IPALS, la plupart des chercheurs de l'équipe ne collaboraient que de façon ponctuelle. La collaboration systématique

accroît notre capacité à travailler ensemble et accroît la probabilité de faire des progrès importants. »

Cinq universités canadiennes participent actuellement à IPALS, en partenariat avec l'Hôpital pour enfants de Toronto, le Hamilton Health Sciences, les Services de santé publique de la région de Hamilton et le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario. L'équipe a mis en place des mécanismes permettant un dialogue régulier avec les décideurs et les intervenants en prévention des blessures, lesquels participent pleinement aux réunions exécutives de l'équipe, à ses symposiums et aux décisions concernant les orientations de la recherche.

« Ces interactions ont permis à nos chercheurs d'appuyer les initiatives de prévention des blessures du ministère de la Santé et d'établir des liens avec les fonctionnaires responsables de la mise en oeuvre des programmes provinciaux de prévention des blessures, » a déclaré le Dr Raina. « Ces liens ont également mené à des communications plus régulières entre les décideurs et l'équipe de recherche. »

IPALS a également bâti une collaboration très fructueuse avec un organisme bénévole de santé, SécuriJeunes Canada, le programme national de prévention des blessures de l'Hôpital pour enfants. Ensemble, SécuriJeunes Canada et les co-chercheurs principaux ont été invités à faire des exposés devant des équipes de chercheurs et des organismes bénévoles de santé sur des façons créatrices de travailler ensemble en mettant à profit les compétences de chacun afin de réaliser des gains réciproques.

Allyson Hewitt, directrice générale de SécuriJeunes Canada et membre de l'équipe de direction d'IPALS, a déclaré : « Notre interaction avec les membres de l'équipe IPALS nous a permis de mieux comprendre les défis que chacun de nous doit relever et les compétences de chacun d'entre nous. Nous pouvons ainsi travailler ensemble de manière efficace afin de réduire le fardeau que représentent les blessures pour les enfants de ce pays. »

IPALS se consacre à la formation de la prochaine génération de chercheurs dans le domaine des blessures. Environ 30 étudiants, pour qui l'étude des blessures est nouvelle et qui sont issus de disciplines aussi diverses que l'épidémiologie, les soins infirmiers et la promotion de la santé, l'étude du développement humain à différents stades de la vie, la biomécanique, la biostatistique, la psychologie et la santé des populations, ont à ce jour participé à des initiatives mises de l'avant par IPALS.

L'équipe a des projets intéressants pour l'avenir, notamment l'établissement de nouveaux liens entre les sciences fondamentales et cliniques et l'addition de nouveaux experts en géographie, en économie de la santé, en génie, en art médiatique et en science politique, qui viendront enrichir l'équipe.

Pour de plus amples renseignements, veuillez consulter le site Web d'IPALS à l'adresse <http://www.ipals.ca>. IPALS tient présentement un concours pour le financement de projets pilotes. La date limite pour s'y inscrire est le 19 septembre 2006.

# Atelier d'été 2006

L'atelier d'été ISPP-ISPS réunit des étudiants des cycles supérieurs, des postdoctorants, des chercheurs et des décideurs de partout au Canada, représentant un large éventail de disciplines, pour un atelier de formation unique d'une durée de trois jours.

L'atelier d'été de 2006, dont l'hôte était le Centre manitobain des politiques en matière de santé, a été tenu à l'Université du Manitoba, à Winnipeg, du 19 au 21 juin. Cette année, le thème était : « Usage de données sur la santé d'une population et les services de santé pour la recherche : possibilités et défis dans un environnement intersectoriel ». Au cours des trois jours de l'atelier, les participants ont assisté à des séances portant, entre autres, sur l'utilité des bases de données secondaires pour les médecins-chercheurs, les pratiques exemplaires à utiliser afin de protéger les renseignements personnels dans la recherche sur la santé et la mise sur pied d'une infrastructure sur la santé des Premières nations. Une attention particulière a été accordée au plan de recherche, aux considérations éthiques liées à la réalisation de la recherche, ainsi qu'à l'application et à la diffusion des connaissances. Les étudiants ont bénéficié également de maintes occasions de nouer des contacts, y compris la chance de rencontrer le ministre de la Santé du Manitoba, M. Tim Sale.

Pour Jennifer Bethell, étudiante au doctorat en épidémiologie à l'Université de Toronto, l'atelier d'été a représenté une excellence



Attendees at the 2006 Summer Institute in Manitoba, June 2006.

occasion d'enrichir ses connaissances au contact de chercheurs établis, d'intervenants et d'autres étudiants, sur des questions liées à la planification et à la réalisation de travaux de recherche à l'aide de données sur la population et de données administratives. « Les connaissances et l'expérience que j'ai acquises grâce à l'atelier m'aideront grandement à planifier mes travaux de troisième cycle et mes futures recherches, » d'affirmer Jennifer. « Pat Martens et Carole Ouelette, du Centre manitobain des politiques en matière de santé, ont été des hôtes formidables. Et de plus, nous nous sommes tous payé du bon temps! »

## Nouvelles des IRSC

### Un comité international passe en revue les cinq premières années d'existence des IRSC

Le premier examen externe des 13 instituts des IRSC et de l'organisation dans son ensemble a été effectué en 2005 et en 2006 par un comité d'examen international éminent. Le but de l'examen était d'évaluer si les IRSC s'acquittent efficacement de leur mandat, de déterminer dans quelle mesure les IRSC ont accéléré la création de nouvelles connaissances importantes et leur application pour améliorer la santé, le système de soins et l'économie fondée sur le savoir du Canada et d'obtenir des avis sur des façons dont l'organisation pourrait progresser et améliorer son efficacité.

Les membres du comité ont rencontré plus d'une centaine de chercheurs, des dirigeants



d'universités et de gouvernements, des partenaires de l'industrie, des représentants d'organismes de bienfaisance en santé et des provinces ainsi que la direction et des employés des IRSC sur une période de trois jours en février 2006. Avant cette visite sur place, les membres du comité avaient reçu

les évaluations de chacun des 13 instituts des IRSC, les résultats de sondages auprès de chercheurs subventionnés et de chercheurs non subventionnés, de même que 270 documents provenant de partout au Canada.

Le rapport final et la réponse initiale de la direction des IRSC ont été présentés au conseil d'administration des IRSC le 22 juin 2006 et sont maintenant disponibles sur le site <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/31680.html>.

### Les nouveaux visages

Le Dr Ian D. Graham a été nommé vice-président, Application des connaissances, aux IRSC. Le Dr Graham était auparavant directeur associé du programme d'épidémiologie clinique de l'Institut de recherches en santé d'Ottawa.

# Reconnaissance

*F*élicitations à Morris Barer, directeur scientifique sortant de l'ISPS, qui mérite cette année le prix pour l'avancement de la recherche sur les services de santé. La Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé présente ce prix chaque année afin de récompenser un particulier, une équipe ou une organisation qui a contribué de façon significative à l'avancement du milieu de la recherche sur les services de santé au Canada.

Pour de plus amples renseignements, consultez le site <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/32017.html>

## Évènements

### **Le 17 septembre : Conférence des utilisateurs des données statistiques**

L'Institut canadien d'information sur la santé et Statistique Canada seront les hôtes de la *Conférence des utilisateurs des données statistiques 2006 : Quality Health Data for Effective Decision-Making*, le 17 septembre 2006, à Vancouver. Pour de plus amples informations, consultez le site <http://www.datausers.ca/> ou envoyez un courriel à : [conferences@cihi.ca](mailto:conferences@cihi.ca)

### **Du 17 au 19 septembre : Conférence annuelle de l'ACRSPS**

La conférence annuelle de l'Association canadienne pour la recherche sur les services et les politiques de la santé (ACRSPS) se déroulera du 17 au 19 septembre 2006, à Vancouver. Cette

année, le thème de la conférence est : « Idées, interaction et innovation: Nouvelles approches de la recherche des politiques et de la gestion dans le secteur des services de santé ». Pour plus d'information, consultez le site <http://www.cahspr.ca/conference/index.html>.

### **Les 19 et 20 septembre : Symposium du réseau des services de santé de première ligne de la FCRSS**

La FCRSS tiendra le Symposium du réseau des services de santé de première ligne, *Appuyer la réforme des services de santé de première ligne*, les 19 et 20 septembre 2006, à Vancouver. Pour de plus amples informations, consultez le site [http://www.chsrf.ca/research\\_themes/ph\\_f.php](http://www.chsrf.ca/research_themes/ph_f.php)

# Le point sur la transition de l'ISPS

À compter du 1<sup>er</sup> septembre 2006, l'Institut des services et des politiques de la santé emménagera à l'Université de Toronto, sous la gouverne de la D<sup>re</sup> Colleen Flood, directrice scientifique.

Consultez le site Web de l'ISPS à l'adresse <http://www.irsc-cihr.gc.ca/isps.html> pour obtenir des renseignements à jour sur les personnes-ressources.

## Changements de personnel

### ISPS – Ottawa

**Michelle Gagnon, Directrice adjointe, Partenariats et application des connaissances**, entreprendra un programme de troisième cycle en santé des populations à l'Université d'Ottawa en septembre 2006. Elle continuera de travailler à temps partiel à l'Institut.

**Kim Gaudreau, Associée – Initiatives stratégiques**, **Michèle O'Rourke** (présentement en congé) et **Danièle St-Jean, Agente de projet**, continueront de travailler à l'Institut.

### ISPS – Vancouver

**Craig Larsen, gestionnaire de l'institut**, déménagera à Toronto afin de continuer à travailler avec l'Institut pendant la période de démarrage.

**Heidi Matkovich, Associée – Communication et application des connaissances**, continuera de travailler à distance pour l'Institut jusqu'au mois de décembre 2006, moment où elle doit retourner en Australie, sa contrée d'origine.

**Lindsay Hedden, agente de projets spéciaux**, retournera aux études à temps plein au département de soins de santé et d'épidémiologie de l'Université de la Colombie-Britannique en septembre 2006.

**Shareen Khan, agente de finances et de projets**, continuera de travailler à distance pour l'Institut jusqu'au milieu de septembre 2006.

**Sarah Inkster, administratrice de bureau** (temporaire), terminera son mandat auprès de l'Institut en août 2006. Nous désirons la remercier cordialement pour son aide précieuse pendant la période de transition.



## Mandat de l'ISPS

L'Institut des services et des politiques de la santé appuie des initiatives exceptionnelles de recherche, de renforcement des capacités et d'application des connaissances qui sont conçues pour 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.