

PRIVACY AND HEALTH RESEARCH

As pre-announced in our last newsletter, the Institute in partnership with CIHR's Ethics Office has developed a request for applications entitled Compelling Values: Privacy, Access to Data and Health Research. The purpose of this initiative is to promote research on important, emerging issues facing health research in Canada in light of compelling values Canadians place on their right to privacy on the one hand, and on the quality of their health and health care system, on the other. For more information please go to http://www.cihr-irsc.gc.ca/services/funding/opportunities/institutes/2003/rfa_access_to_data_e.shtml

IHSPR is undertaking further work in this area through a workshop series titled Harmonizing Research and Privacy: Standards for a Collaborative Future. The workshops are being funded in partnership with the Canadian Institute for Health Information's Canadian Population Health Initiative, and most CIHR Institutes. They are being developed and presented by the Institute for Clinical Evaluative Studies. The goal is to consolidate Canadian health services and policy researchers' needs and knowledge to develop recommendations for harmonized privacy standards, policies and best practices for the protection of personal health information collected, used and disclosed in the course of health policy and health services research. These invitational workshops are scheduled to take place in Toronto in October 2003 and February 2004. Updates and outcomes will be provided on our website and in upcoming newsletters.

ICE TEAMS

IHSPR recently funded 12 Interdisciplinary Capacity Enhancement (ICE) Teams, some in partnership with the Institute of Genetics and the Institute of Musculoskeletal Health and Arthritis. The ICE Teams Grant Program aims to address a growing number of important health research questions in the face of critical deficits in research capacity. Funding is intended to enhance the capacity of groups to address key strategic research themes through the creation of strong inter- and intra-institution mentoring arrangements to add expertise to their core capabilities, and to develop team-embodied strategies for knowledge translation. For more information on the program and the funded teams please go to http://www.cihr-irsc.gc.ca/publications/funding/decisions/2003/200210ice_e.shtml.

RFA-PUBLIC HEALTH AND HEALTH CARE SYSTEM PREPAREDNESS AND RESPONSE TO SEVERE ACUTE RESPIRATORY SYNDROME (SARS): EVALUATION AND LESSONS LEARNED

IHSPR, in collaboration with partners, recently announced an RFA for research projects involving the examination and analysis of the recent public health, and health care system responses to the SARS outbreak in Canada, in the context of the global epidemic. Special emphasis is placed on ways to ensure that evidence-based practice and cost-effective health care system and public health outbreak management strategies are utilized to the maximum extent possible in any future outbreaks of this kind. For more information please go to http://www.cihr-irsc.gc.ca/services/funding/opportunities/institutes/2003/rfa_sars_e.shtml

SUMMER INSTITUTE 2003

IHSPR, in partnership with the CIHR Institute of Population and Public Health, the Quebec Population Health Research Network and the Fonds de recherche en sante du Quebec hosted the second annual Summer Institute from June 3-8th in Val David, Quebec. The goal of the Summer Institutes is to increase future researchers' capacity in interdisciplinary and applied research. The events are designed to:

- Increase participants' understanding of the theoretical and methodological approaches to interdisciplinary research;
- Enhance participants' ability to set up joint efforts with both researchers from a variety of disciplines and users of research results;
- Apply knowledge interdisciplinary research to writing up protocols.

Fifty doctoral and postdoctoral students in the fields of population and public health and health services and policy research participated in this year's Summer Institute. By all accounts, the event was a success.

Plans are underway for a similar event in the summer of 2004. Watch for more information on our website and in future newsletters.

NEW TRAINING PROGRAMS

One of CIHR's core objectives is to provide leadership in building capacity within Canada's health research community through the training and development of researchers, and by fostering the development and ongoing support of careers in health research. One of the tools that CIHR has developed to achieve this objective, is the Strategic Training Program Grant funding initiative.

Within this initiative, IHSPR and its funding partners recently awarded three new Training Program Grants. For more information about the program and the funded teams please visit http://www.cihr-irsc.gc.ca/publications/funding/decisions/2003/200301stp_e.shtml

NEW ASSOCIATION

In collaboration with the Canadian Health Services Research Foundation (CHSRF), the Institute has offered support to the Canadian Health Economics Research Association (CHERA) as it embarked on a process to gauge interest in, and to assess the feasibility of, its evolution to a more broadly-based membership association for health services and policy researchers and research users in Canada. After completion of a feasibility report by the CHERA President, Peter C. Coyte, that was unanimously ratified by the CHERA board, and a recent vote by more than 90% of CHERA respondents that favoured this transformation, the CHSRF and the Institute have made a commitment to provide \$50,000 in first-year infrastructure support to assist the newly emerging Canadian Association for Health Services and Policy Research (CAHSPR) as it develops the necessary legal, management and operational apparatus to effect this transition. We expect the formal launch of the new Association to take place at our fall symposium.

RFP RESULTS - POPULATION BASED HEALTH AND HEALTH SERVICES DATA IN CANADA: CURRENT STATUS AND FUTURE HEALTH RESEARCH POTENTIAL

IHSPR and the Institute of Population and Public Health and their funding partners are pleased to announce that a team of investigators led by Dr. Cathy Fooks at the Canadian Policy Research Networks, Inc. has been

funded to describe the current status of population-based health and health services databases in Canada that are being used, and show the potential for use, in innovative and important health research.

MORATORIUM ON INSTITUTE'S WORKSHOP FUNDING PROGRAM

Due to greater-than-expected demand on IHSPR's Workshop Support Program and other Institute development programs, a program review is underway. In the near term, new workshop applications are not being

accepted. Please watch our website for a revised Institute Development Funding Program and application guidelines.

Profile - Diane Watson

STAFF



In addition to being Assistant Director at IHSPR, Diane is a research associate with the UBC Centre for Health Services and Policy Research and has a researcher appointment with the Manitoba Centre for Health Policy. Her

research interests are in physician resource policy, health services financing, and policy options for improving the health of vulnerable populations. Diane has written four books on occupational therapy.

But it's not all work for Diane. At home, her husband Greg describes her as "a wonderfully devoted mother and wife". Diane, Greg and their beautiful children Austin and Moraya can often be seen strolling along the boardwalk near their home in B.C.'s historic Steveston. Gardening is one of Diane's great loves. Given the chance, she'll sneak out into the yard. Hours later says Greg, she'll reappear, covered from head to toe in soil and weeds. Her green thumb is evident, given the verdant display of fruit trees and other edible plantings that Diane has masterfully cultivated into a lush vision of beauty.

While Diane remains primarily on dry land nowadays, those closest to her know she has a passion for the sea. She has scuba dived in exotic locales such as Australia, Mexico and the Caribbean. Even when living in Canada's colder climes, Diane was known to don her wetsuit and air tank from time to time and dip beneath thick ice for deep-water lake diving.

Apparently, the energy and enthusiasm Diane brings to the Institute are nothing new. In her high school years she was well known as one of the schools most accomplished gymnasts. So driven was she, that she was known by the nick-name 'diesel'.

Diane holds a Ph.D. in Health Policy, Management and Evaluation - University of Toronto; an M.B.A. - University of Western Ontario and Stockholm School of Economics; and a B.Sc.O.T. - University of Alberta

Contacts

Morris Barer, Scientific Director
(604) 222-6872
morrisbarer@ihspr.ubc.ca

Diane Watson, Assistant Director
(604) 222-6871
dianewatson@ihspr.ubc.ca

Craig Larsen, Institute Manager
(604) 222-6874
craiglarsen@ihspr.ubc.ca

Frederick Garrow, Administrative Assistant
(604) 222-6870
frederickgarrow@ihspr.ubc.ca

David Gehrmann,
Assistant Information
Technology Administrator
Tel: (604) 222-6873
Fax: (604) 224-8635
e-mail: dgehrmann@ihspr.ubc.ca

CIHR – Ottawa

Michelle Gagnon, Senior Associate
Partnerships and Knowledge Translation
(613) 952-4538 • Fax: (613) 941-1040
mgagnon@cihr-irsc.gc.ca

Michèle O'Rourke, Associate
Strategic Initiatives
(613) 952-4539 • Fax: (613) 941-1040
morourke@cihr-irsc.gc.ca

Kim Gaudreau
Project Officer
tel: (613) 957-6128
Fax: (613) 941-1040
e-mail: kgaudreau@cihr-irsc.gc.ca

Institut des services et des politiques de la santé

ISPS

Volume 1, Numéro 5

juillet 2003

Message du directeur scientifique



L'année 2003 s'installe avec un mélange dynamique de possibilités, de défis et d'effervescence pour l'Institut. L'ombre permanente des contraintes financières qui enveloppe la plupart des organisations à l'occasion a recouvert les IRSC et leurs instituts et imposé la suspension de certaines stratégies de croissance de l'ISPS. Nous avons pu, toutefois, mettre de l'avant plusieurs nouvelles initiatives de financement que vous découvrirez au fil de la lecture de ce bulletin.

Nous sommes particulièrement enthousiastes à propos du premier symposium de l'Institut qui se tiendra à Montréal, en novembre. Bien que le programme ne soit pas entièrement finalisé, le processus est déjà assez avancé et nous espérons que vous viendrez qu'avec une telle brochette de conférenciers et d'activités il s'agit d'un événement à ne pas manquer. Vous trouverez dans ce bulletin les détails de l'inscription.

Comme d'habitude nous vous invitons à soumettre vos commentaires et vos questions sur tout sujet qui touche l'Institut – nos portes sont toujours ouvertes. Nous vous souhaitons un merveilleux été.

Morris Barer, Directeur Scientifique

SYMPOSIUM

L'ISPS est fier d'annoncer la tenue de son premier symposium national, à Montréal, du 22 au 24 novembre 2003. L'événement permettra de rassembler d'éminents chercheurs canadiens et de jeunes chercheurs, ainsi que des décideurs et des gestionnaires du système de soins de santé en vue d'analyser les rôles importants joués par la recherche sur les services et les politiques de la santé dans la découverte de solutions aux problèmes les plus urgents du Canada en ce qui a trait au système de soins de santé et à la prestation de services. L'inscription est gratuite, mais les places sont limitées. Veuillez donc vous inscrire le plus tôt possible. Pour obtenir de l'information au sujet du symposium ou pour vous inscrire rendez vous à : www.ellisriley.on.ca/IHSPR.

LES IRSC ANNONCENT DES CHANGEMENTS AU PROGRAMME DU CYCLE DE CONCOURS DE L'AUTOMNE 2003

Les IRSC ont annoncé d'importants changements qui touchent le cycle de concours de l'automne 2003 et les suivants. Ces changements reflètent l'engagement du président des IRSC, des directeurs scientifiques et du conseil d'administration d'atténuer les réductions prévues dans les fonds non engagés pour les nouvelles subventions et bourses auxquelles devront faire face les IRSC au cours de l'année financière 2004-2005.

Les fonds non engagés proviennent de deux sources : le financement libéré une fois que les subventions et bourses arrivent à échéance et toute augmentation dans le budget des IRSC. La plupart des subventions et bourses qui finissent l'année prochaine ont été accordées, il y a trois ou quatre ans, par le Conseil de recherche médicale (CRM), alors que le budget était considérablement plus petit; par conséquent la valeur des fonds qui sont débloqués sera réduite par rapport aux propositions et aux attentes actuelles. Enfin, même si les IRSC ont connu des hausses de budget au cours des trois dernières années, rien n'indique avec certitude qu'ils connaîtront une telle augmentation pour l'année financière 2004-2005.

Au cours de l'année qui vient, les IRSC s'entretiendront avec les fonctionnaires du gouvernement quant à la nécessité d'un financement pluriannuel et à la possibilité de reporter un petit pourcentage de leur budget (5 à 10 %) d'une année à l'autre. Comme l'indique les prévisions actuelles, toutefois, les IRSC pourraient avoir des fonds non engagés de seulement environ 69 millions de dollars pour l'année financière 2004-2005, comparativement à un montant de 170 millions de dollars cette année. Ainsi, pour augmenter les fonds non engagés à un

montant maximum, les IRSC ont introduit deux stratégies de gestion de l'encaisse :

1. Réduire les paiements des subventions en cours en 2004-2005 de 5 %, à partir du 1er avril 2004;
2. Mettre en oeuvre un examen annuel des comptes de subventions de recherche dans lesquels il y a d'importants soldes non dépensés à la fin de l'année financière et, quand c'est possible, échelonner les paiements (le montant total attribué au cours de la durée de la subvention demeure inchangé).

De plus, les IRSC mettront en oeuvre bon nombre de changements au programme, qui refléteront le fait qu'ils ne peuvent continuer à « tout faire » étant donné les circonstances financières actuelles. Parmi les changements qui touchent le plus notre milieu, le programme qui appuie les chargés de recherche est suspendu; aucune nouvelle subvention ne sera attribuée dans le cadre des programmes de chercheurs, de chercheurs principaux et de chercheurs émérites (les programmes de boursiers postdoctoraux et de nouveaux chercheurs se poursuivront); et en ce qui concerne les subventions d'opérations, chaque chercheur principal sera limité à une seule nouvelle demande par concours.

Les IRSC réagiront rapidement pour éviter les réductions aux programmes et la suspension de l'activité dans le cas où ils connaîtraient une hausse de leur budget.

Pour obtenir de l'information au sujet de ces stratégies et de leur influence, rendez vous à : http://www.cihr-irsc.gc.ca/news/cihr/2003/fall_2003_program_changes_f.shtml. Vous y trouverez aussi les tableaux qui décrivent tous les changements aux programmes de juillet 2003.

RESPECT DE LA VIE PRIVÉE ET RECHERCHE EN SANTÉ

Tel qu'annoncé en primeur dans notre dernier bulletin, l'Institut en partenariat avec le Bureau de l'éthique des IRSC a élaboré un appel de demandes qui a pour titre : Valeurs incontournables : protection de la vie privée, accès aux données et recherche en santé. Cette initiative a pour but de promouvoir la recherche sur des questions de première importance en matière de recherche en santé au Canada, et ce, en fonction des valeurs que les Canadiens accordent au droit à la vie privée d'une part, et à la qualité de leur santé et du système de soins de santé, d'autre part. Pour obtenir de l'information à ce sujet, rendez vous à : http://www.cihr-irsc.gc.ca/services/funding/opportunities/institutes/2003/rfa_access_to_data_f.shtml

L'ISPS mène un travail dans ce domaine au moyen d'une série d'ateliers intitulée Harmonisation de la recherche et de la vie privée : les normes en vue d'un avenir commun. Les ateliers sont financés en partenariats avec l'Institut canadien d'information sur la santé, l'Initiative sur la santé de la population canadienne et la plupart des instituts des IRSC. Ils sont élaborés et présentés par l'Institut de recherche en services de santé. Le but est de regrouper les besoins et les connaissances du domaine de la recherche sur les services et les politiques de la santé (RSPS) du Canada pour permettre l'élaboration de recommandations visant à harmoniser les normes, les politiques et les pratiques exemplaires en matière de respect de la vie privée pour assurer la protection des renseignements personnels sur la santé qui sont recueillis, utilisés et divulgués dans le contexte de la recherche sur les services et les politiques de santé. La tenue de ces ateliers sur invitation est prévue à Toronto, en octobre 2003 et en février 2004. Le point sur l'événement et son dénouement seront diffusés sur notre site Web et publiés dans le prochain bulletin.

ÉQUIPES INTERDISCIPLINAIRES DE RENFORCEMENT DES CAPACITÉS (EIRC)

L'ISPS a récemment créé 12 équipes interdisciplinaires de renforcement des capacités (EIRC), dont quelques-unes en partenariat avec l'Institut de la génétique et l'Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite. Le programme de subvention d'équipes interdisciplinaires de renforcement des capacités vise un nombre croissant d'importantes questions de recherche en présence de lacunes critiques dans les capacités de recherche. Le financement vise à accroître la capacité des groupes de chercheurs à traiter de thèmes de recherche stratégiques par la création de solides accords d'encadrement au sein d'un établissement ou entre des établissements et d'élaborer des stratégies axées sur des équipes pour l'application des connaissances. Pour obtenir de l'information sur le programme et les équipes financées, rendez vous à : http://www.cihr-irsc.gc.ca/publications/funding/decisions/2003/200210ice_f.shtml

APPEL DE DEMANDES - ÉTAT DE PRÉPARATION DU SYSTÈME DE SOINS DE SANTÉ ET DE SANTÉ PUBLIQUE ET INTERVENTION EN CAS D'APPARITION DU SYNDROME RESPIRATOIRE AIGU SÉVÈRE (SRAS): ÉVALUATION ET LEÇONS TIRÉES

L'ISPS, en collaboration avec ses partenaires, a annoncé récemment le lancement d'un appel de demandes pour des projets de recherche portant sur l'examen et l'analyse des interventions récentes en santé publique et en soins de santé relatives à l'écllosion du SRAS au Canada, dans le contexte d'une épidémie mondiale. Une attention particulière est portée aux moyens permettant de faire en sorte qu'une pratique fondée sur des preuves et des stratégies rentables de gestion des épidémies soient utilisées de façon optimale lors d'éventuelles écllosions de ce genre. Pour obtenir de l'information rendez vous à : http://www.cihr-irsc.gc.ca/services/funding/opportunities/institutes/2003/rfa_sars_f.shtml

L'INSTITUT D'ÉTÉ 2003

L'ISPS, en partenariat avec l'Institut de la Santé des Populations (ISPP), le Réseau de recherche en santé des populations (RSP) du Québec et le Fonds de recherche en santé du Québec, a été l'hôte du deuxième Institut d'été, du 3 au 8 juin, à Val David, au Québec. Le but de l'Institut d'été est d'accroître la capacité des futurs chercheurs en recherche interdisciplinaire et appliquée. L'événement est conçu pour :

- Accroître les connaissances des participants sur les approches théoriques et méthodologiques de la recherche interdisciplinaire;
- Développer les aptitudes des participants à établir des collaborations avec des chercheurs de disciplines diverses et avec les utilisateurs des résultats de la recherche;
- Appliquer les connaissances en recherche interdisciplinaire à la rédaction d'un protocole.

Cinquante étudiants de niveau doctoral et postdoctoral dans le domaine de la santé des populations ou des services et politiques de santé ont participé à l'Institut d'été cette année. De toute évidence l'événement a connu un grand succès.

On prévoit déjà un événement semblable l'été prochain (2004). Surveillez bien l'information à ce sujet sur notre site Web et dans les prochains bulletins.

NOUVEAUX PROGRAMMES DE FORMATION

Un des objectifs clés des IRSC est de jouer un rôle directeur dans le développement du potentiel au sein de la communauté de recherche du Canada en assurant la formation et le perfectionnement des chercheurs, et en favorisant l'essor et le soutien continu des carrières scientifiques d'hommes et de femmes dans la recherche en santé. Un des outils élaborés par les IRSC pour atteindre cet objectif sont les subventions de programme stratégique de formation.

Dans le cadre de cette initiative, l'ISPS et ses partenaires de financement ont récemment obtenu trois nouvelles subventions de programme stratégique de formation. Pour obtenir de l'information au sujet du programme et des équipes financées, rendez vous à : http://www.cihr-irsc.gc.ca/publications/funding/decisions/2003/200301stp_f.shtml

NOUVELLE ASSOCIATION

En collaboration avec la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé (FCRSS), l'Institut a offert d'appuyer l'Association canadienne pour la recherche en économie et en santé (ACRES) alors qu'elle s'engage dans un processus qui vise à évaluer l'intérêt et la faisabilité de son évolution vers une association mutuelle plus large pour les services de santé, la recherche sur les politiques et les utilisateurs de la recherche au Canada. Après l'élaboration du rapport de faisabilité par le président de l'ACRES Peter C. Coyte, rapport qui a été ratifié de façon unanime par le conseil de l'ACRES, et lors d'un vote récent qui a indiqué que plus de 90 % des représentants de l'ACRES étaient en faveur de cette transformation, le FCRSS et l'Institut se sont engagés à fournir un montant de 50 000 \$ au cours de la première année pour le financement de l'infrastructure dans le but d'aider la nouvelle Association canadienne pour la recherche sur les services en santé et les politiques (ACRSSP) à développer l'appareil légal, de gestion et d'exploitation nécessaire à cette transition. Le lancement de cette nouvelle association devrait avoir lieu au cours de notre symposium cet automne.

RÉSULTATS DES DEMANDES DE PROPOSITION - BASES DE DONNÉES AXÉES SUR LA SANTÉ DES POPULATIONS ET LES SERVICES DE SANTÉ AU CANADA : ÉTAT ACTUEL ET POTENTIEL D'UTILISATION EN MATIÈRE DE RECHERCHE EN SANTÉ

L'ISPS et l'Institut de la santé publique et des populations ainsi que leurs partenaires de financement ont le plaisir d'annoncer qu'une équipe de chercheurs dirigée par la Dre Cathy Fooks aux Réseaux canadiens de recherche en politiques publiques Inc. a été financée pour déterminer l'état actuel des bases de données sur la santé des populations et les ser-

vices de santé au Canada qui sont utilisées et qui démontrent un potentiel d'utilisation dans le cadre de recherches en santé novatrices de premier plan.

MORATOIRE SUR LE PROGRAMME DE FINANCEMENT DES ATELIERS DE L'INSTITUT

À cause de la demande croissante prévue pour le Programme de soutien financier pour les ateliers de l'ISPS et pour d'autres programmes de développement de l'Institut, un examen du programme est en cours. À court terme, les nouvelles demandes d'ateliers ne seront pas acceptées.

Veuillez consulter notre site Web pour avoir un aperçu du Programme de financement de développement de l'Institut ainsi que des lignes directrices concernant les demandes.

de Personnel - Diane Watson

PROFIL



En plus d'exercer la fonction de directrice adjointe de l'ISPS, Diane est adjointe à la recherche au «UBC Centre for Health Services and Policy Research» et est chargée de travaux de recherche au «Manitoba Centre for Health Policy». Au plan de la recherche, elle s'intéresse aux politiques en matière de ressources médicales, au financement des soins de santé et aux options en matière de politiques destinées à améliorer la santé des populations vulnérables. Diane a écrit quatre livres sur l'ergothérapie.

Pour Diane, cependant, le travail ne fait pas foi de tout. Au foyer, selon Greg, son mari, elle serait «merveilleusement dévouée dans son double rôle de mère et d'épouse». Diane, Greg et leurs deux beaux enfants, Austin et Moraya, peuvent souvent être observés prenant l'air sur la promenade qui se trouve à proximité de leur maison de Steveston, un village historique de la Colombie-Britannique. Le jardinage est l'une des grandes passions de Diane. Elle ne rate pas une occasion de s'esquiver dans l'arrière-cour, d'où elle émerge quelques heures plus tard, nous dit Greg, couverte de la tête aux pieds de terre et de mauvaises herbes. La verdoyante splendeur d'un jardin rempli d'arbres fruitiers et de plantes comestibles

témoigne des dons de Diane sur ce chapitre.

Bien que Diane se confie en majeure partie à la terre ferme de ces temps-ci, ses proches connaissent bien son amour de la mer. Elle a fait de la plongée autonome dans des lieux exotiques comme l'Australie, le Mexique, et les Antilles. Il est même arrivé de temps à autre que Diane brave les rigueurs du climat canadien et revête son ensemble de plongée pour aller explorer les frigidités profondes d'un lac boréal recouvert d'une épaisse couche de glace.

Apparemment, l'énergie et l'enthousiasme que Diane apporte à l'Institut n'ont rien de nouveau. Durant ses études secondaires, elle était connue comme l'une des gymnastes les plus accomplies de son école. Tel était son dynamisme qu'on lui avait appliqué le sobriquet de "diesel".

Diane est titulaire d'un doctorat (Ph.D.) en «Health Policy, Management and Evaluation» - University of Toronto; d'une maîtrise en administration des affaires (M.B.A.) - University of Western Ontario et Stockholm School of Economics; et d'un B.Sc.O.T. - University of Alberta

Personnes-ressources

Morris Barer, directeur scientifique
Téléphone: (604) 222-6872
Télécopieur: (604) 224-8635
courriel: morrisbarer@ihspr.ubc.ca

Diane Watson, directrice adjointe
Téléphone: (604) 222-6871
Télécopieur: (604) 224-8635
courriel: dianewatson@ihspr.ubc.ca

Craig Larsen, gestionnaire de l'Institut
Téléphone: (604) 222-6874
Télécopieur: (604) 224-8635
courriel: craiglarsen@ihspr.ubc.ca

Frederick Garrow, Adjoint administratif
Téléphone: (604) 222-6870
Télécopieur: (604) 224-8635
courriel: frederickgarrow@ihspr.ubc.ca

David Gehrman, Adjoint administratif,
Technologie Administrateur
Téléphone: (604) 222-6873
Télécopieur: (604) 224-8635
courriel: dgehrman@ihspr.ubc.ca

CIHR – Ottawa

Michelle Gagnon, Associée principale
Partenariats et application des connaissances
Téléphone : (613) 952-4538
Télécopieur : (613) 941-1040
courriel: mgagnon@cihr-irsc.gc.ca

Michèle O'Rourke, Associée, Initiatives stratégiques
Téléphone : (613) 954-4539
Télécopieur : (613) 941-1040
courriel: morourke@cihr-irsc.gc.ca

Kim Gaudreau
Agente de projets
Téléphone : (613) 957-6128
Télécopieur: (613) 941-1040
courriel: kgaudreau@cihr-irsc.gc.ca

Institute of Health Services and Policy Research

IHSPR

Volume 1, Issue 5

July 2003

Message from the Scientific Director



2003 is unfolding with a dynamic blend of opportunities, challenges and excitement for the Institute. The ubiquitous cloud of fiscal restraint that befalls most organizations from time to time has visited CIHR and its Institutes and given pause to some of IHSPR's plans for strategic growth. Nevertheless, we have been able to forge ahead with several exciting and important new funding initiatives, some of which you'll read about in this newsletter.

We're particularly excited about the Institute's inaugural national symposium in Montreal in November. While the program continues to evolve, we are already well along in this process; we hope you'll agree that with this line-up of speakers and activities, this is an event not to be missed. You can find registration details in this newsletter.

As always, we welcome your comments and questions on any matter relevant to the Institute – our door is always open. We wish everyone an enjoyable summer.

Morris Barer, Scientific Director

SYMPOSIUM

IHSPR is pleased to announce its inaugural national symposium in Montreal from November 22-24, 2003. This event will bring together leading Canadian researchers, young investigators, and health care system policy-makers and managers to discuss the important roles of health services and policy research in finding solutions to Canada's most pressing health care system and service delivery issues. There is no registration fee, but space is limited, so please register early. For program information and to register, visit www.ellisriley.on.ca/IHSPR.

CIHR ANNOUNCES PROGRAM CHANGES FOR THE FALL 2003 COMPETITION CYCLE

CIHR has announced important program changes that affect the Fall 2003 competition cycle, and beyond. These changes reflect the commitment of CIHR's President, Scientific Directors, and Governing Council to mitigate the anticipated reduction in uncommitted funds available for new grants and awards confronting CIHR in fiscal year 2004-2005.

Uncommitted funds come from two sources: funding that is released when a grant or award ends; and any increase in the CIHR budget. Most grants and awards that are terminating next year were awarded three or four years ago by the MRC, when the base budget was much smaller; thus the value of the funds to be released will be low relative to current demands and expectations. Although CIHR received budget increases in each of the past three years, there is no assurance that there will be a further increase for fiscal 2004-05.

In the year to come, CIHR will be speaking with government officials regarding the need for a multi-year funding commitment and the ability to carry-over a small percentage of its budget (5-10%) from year to year. As of current forecasts, however, CIHR could have uncommitted funds of only about \$69M in Fiscal Year 2004-05, compared to this year's amount of \$170M. To increase the uncommitted funds to the maximum possible, CIHR will introduce two cash management strategies:

1. Reduce payments to ongoing grants in 2004-05 by 5%, starting April 1, 2004; and,
2. Implement an annual review of research grant accounts in which there are large unspent balances at fiscal year end and, where possible, defer payments (total amount paid out over the life of the grant would not change).

In addition, CIHR will be implementing a number of program changes, reflecting the fact that it cannot continue to "do everything" in the current financial circumstances. Among the changes most relevant to our community, the program that supported senior research fellows is being suspended; no new awards will be granted through the investigator, senior investigator or distinguished investigator programs (the programs for post-doctoral fellows and new investigators will be continuing); and with respect to operating grants, each PI will be limited to one new grant application per competition.

CIHR will move rapidly to reverse the program reductions and suspensions in the event of a budget increase.

For further information about these strategies and their implications, please visit http://www.cihr-irsc.gc.ca/news/cihr/2003/fall_2003_program_changes_e.shtml. This website also provides tables that outline all the July 2003 program changes.