

# Institute of Health Services and Policy Research

# IHSPR

Volume 1, Issue 6

January 2004

## Message from the Scientific Director



It seems hard to believe that CIHR is now half-way through its fourth year, and that I and my Scientific Director colleagues have been at it for a full three years. It has been a whirlwind three years, with little time to stop and reflect on what has been accomplished. And yet this fall we have been consumed with events that do warrant a bit of reflection, and that are featured in this newsletter. Most obvious was our just-completed inaugural symposium, which was an overwhelming success. Indeed, there was so much interest in the event that we were unfortunately forced to turn away many from our community in order to stay within the venue constraint of 350 participants. We will know better in the future. . . . One of the enduring impressions left by the event was of the wonderful energy and new ideas of the many young researchers whom the Institute and its partners have been able to support through capacity-building tools such as training programs, ICE teams and career awards.

The other major Institute priority this fall has been the development of the latest Request for Applications in the area of health services and genetics. This RFA reflects a watershed moment in the short history of our efforts to energize a community of researchers drawn from both the genetics and health services/policy research communities, and to bring them together with policy-makers from across the country for whom genetics-related policy and service delivery issues are becoming a preoccupation. From a point a few years ago when these research communities were, by and large, two solitudes, we have been able to catalyze interactions that now offer prospects of exciting new and important interdisciplinary and knowledge translation-rich collaboration in response to this RFA.

Looking ahead, 2004 promises to bring many more exciting advances for our community, not least of which will be the first conference of the newly established Canadian Association for Health Services and Policy Research (CAH-SPR) in May. We are anticipating being able to make important announcements, regarding funding tools and publication outlets, among other things. Stay tuned. Let me take this opportunity, in closing, to wish you all a healthy and productive new year.

Morris Barer, Scientific Director  
December 2003

## NEW FUNDING OPPORTUNITIES

### ADDRESSING HEALTH CARE AND HEALTH POLICY CHALLENGES OF NEW GENETIC OPPORTUNITIES

The Institute of Health Services and Policy Research (IHSPR) is pleased to announce the December 2003 launch of the "Addressing Health Care and Health Policy Challenges of New Genetic Opportunities" Request for Applications (RFA). Research funded through this competition will be supported through a novel partnership between IHSPR, the CIHR Institutes of Genetics (IG) and Population and Public Health (IPPH), the Federal/ Provincial/ Territorial Task Group on Genomics and Health, the Canadian Coordinating Office for Health Technology Assessment, and the Heart and Stroke Foundation of Canada. Discussions intended to add other partners are ongoing; at the time of writing, total funding available through this competition is about \$5 million over three years. The purpose of this RFA is to provide operating grant funds of up to \$250,000 per year for up to three years, in support of research projects, the results of which will better equip health care providers, administrators and policy makers to take advantage of the potential in, and address the considerable challenges associated with, the rapid growth in new genetic-related knowledge, technologies, and clinical possibilities.

IG and IHSPR have taken a lead role in Canada in developing a strategic approach to funding peer-reviewed research regarding genetics and health services and policies; this RFA represents the latest stage in this forward-looking agenda. For more details, see CIHR's website at: <http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/services/19783.shtml>.

### KNOWLEDGE TRANSLATION STRATEGIES FOR HEALTH RESEARCH (CROSS-CUTTING CIHR INITIATIVE)

Building on CIHR's commitment to advancing research on the use of evidence in clinical, policy and managerial decision-making, CIHR's Knowledge Translation Branch is pleased to announce the December 2003 launch of another strategic funding opportunity in knowledge translation research, entitled "Knowledge Translation: Strategies for Health Research". The purpose of this RFA is to increase understanding of the theory and practice of knowledge translation, to create new knowledge translation tools and strategies aligned with CIHR Institutes and their research priorities, to support the development of measures to evaluate the impact and effectiveness of knowledge translation tools and strategies and to promote research on how best to integrate knowledge translation principles and practice into training and continuing education. For more details, see CIHR's website at: <http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/services/19752.shtml>.

### THE INTERNATIONAL OPPORTUNITIES PROGRAM

The International Opportunities Program is intended to assist Canadian researchers to develop and establish new international collaborations with foreign researchers, through one-time Development/Planning Grants of up to \$25,000 and one-time Collaborative Research Project Grants of up to \$100,000. These one-time grants exist as a mechanism for Canadian researchers to engage in relationship development and to explore new international collaborative opportunities in health research priority areas of mutual interest to CIHR Institutes, and the foreign researchers. For more details, see CIHR's website at: <http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/services/16479.shtml>.



# Institut des services et des politiques de la santé

# ISPS

Volume 1, Numéro 6

Janvier 2004

## Message du Directeur scientifique



Il semble difficile de croire que les IRSC comptent déjà trois ans et demi d'existence et que mes collègues Directeurs scientifiques et moi sommes en poste depuis trois ans. Ces trois années ont été très mouvementées, laissant peu de temps pour s'arrêter et réfléchir au travail accompli. Et pourtant, à l'automne, nous avons assisté à des événements qui justifient un peu de réflexion et dont il est question dans le présent bulletin. L'événement le plus marquant a été notre premier symposium, qui vient juste de se dérouler et qui a connu un succès retentissant. En effet, l'intérêt à l'égard de cet événement a été si grand que nous avons malheureusement dû refuser un grand nombre de personnes pour nous en tenir au nombre de participants prévu de 350. Nous en avons pris bonne note... Une des impressions les plus durables laissée par l'événement est l'énergie remarquable et les nouvelles idées des nombreux jeunes chercheurs que l'Institut et ses partenaires ont été en mesure d'aider grâce à des outils de renforcement des capacités comme des programmes de formation, la création d'équipes interdisciplinaires de renforcement des capacités et des bourses de carrière.

L'autre priorité importante de l'Institut cet automne a été l'élaboration du dernier appel de demandes dans le domaine des services de santé et de la génétique. L'appel de demandes représente un moment important de la courte histoire des efforts que nous déployons pour stimuler les chercheurs des domaines de la génétique et des services de santé ou de la recherche sur les politiques et les mettre en contact avec des décideurs de tous les coins du pays qui commencent à être préoccupés par des questions liées aux politiques sur la génétique et la prestation des services. Il y a quelques années, ces milieux de recherche étaient isolés l'un de l'autre, mais nous sommes parvenus à susciter entre eux des interactions qui se sont soldées par des perspectives d'une nouvelle collaboration interdisciplinaire stimulante et importante qui permettra d'appliquer les connaissances acquises.

L'année 2004 réserve à notre milieu la promesse de nombreuses réalisations stimulantes, dont la première conférence de la nouvelle Association canadienne pour la recherche sur les services en santé et les politiques (ACRSSP), qui a vu le jour en mai. Nous prévoyons être en mesure de faire des annonces importantes concernant, entre autres, des mécanismes de financement et des débouchés aux fins de publication. Restez à l'écoute. Je profite de l'occasion pour vous offrir mes vœux de bonne santé et pour vous souhaiter une nouvelle année fructueuse.

Morris Barer, Directeur scientifique

Décembre 2003

## NOUVELLES POSSIBILITÉS DE FINANCEMENT

### RELEVER LES DÉFIS QUE POSENT LES NOUVELLES POSSIBILITÉS EN GÉNÉTIQUE POUR LA POLITIQUE ET LES SOINS DE SANTÉ

L'Institut des services et des politiques de la santé (ISPS) est heureux d'annoncer le lancement (décembre 2003) de l'appel de demandes Relever les défis que posent les nouvelles possibilités en génétique pour la politique et les soins de santé. C'est un nouveau partenariat entre l'ISPS, l'Institut de génétique (IG) et l'Institut de la santé publique et des populations (ISPP) des IRSC, le groupe de travail fédéral-provincial-territorial sur la génomique et la santé, l'Office canadien de coordination de l'évaluation des technologies de la santé et la Fondation des maladies du cœur du Canada qui permet d'accorder des fonds pour la recherche dans le cadre de ce concours. Des discussions sont en cours en vue d'ajouter d'autres partenaires; au moment de la rédaction, la somme disponible dans le cadre de ce concours s'élève à environ cinq millions de dollars sur une période de trois ans. L'objet de cet appel de demandes est d'offrir une subvention de fonctionnement pouvant s'élever à 250 000 \$ par année, jusqu'à concurrence de trois ans, pour appuyer des projets de recherche dont les résultats donneront aux prestataires de soins, aux administrateurs et aux décideurs plus de compétences pour leur permettre de tirer profit de la croissance rapide des connaissances, des technologies et des possibilités cliniques liées à la génétique et d'aborder les enjeux considérables qui y sont liés.

L'IG et l'ISPS ont assumé un rôle de chef de file au Canada en mettant au point une approche stratégique pour le financement de la recherche examinée par les pairs et portant sur la génétique et les services et les politiques de la santé; cet appel de demandes est la dernière étape de ce programme tourné d'avenir. Pour plus de détails, veuillez consulter le site Web des IRSC à l'adresse : <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/services/19783.shtml>.

### STRATÉGIES LIÉES À L'APPLICATION DES CONNAISSANCES DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ (INITIATIVE TRANSVERSALE DES IRSC)

Prenant appui sur l'engagement des IRSC à faire progresser la recherche sur l'utilisation de données probantes dans la prise de décisions sur le plan clinique et aux chapitres des politiques et de la gestion, la Direction de l'application des connaissances des IRSC est heureuse d'annoncer le lancement, en décembre 2003, d'une autre possibilité de financement stratégique de la recherche sur l'application des connaissances intitulée Stratégies liées à l'application des connaissances dans le domaine de la santé. Cet appel de demandes vise à accroître la compréhension de la théorie et de la pratique de l'application des connaissances, à harmoniser la recherche sur l'application des connaissances avec les instituts des IRSC et leurs priorités de recherche, en créant de nouveaux outils et de nouvelles stratégies pour l'application des connaissances, à soutenir la mise au point de mesures permettant d'évaluer les répercussions et l'efficacité des outils et des stratégies d'application des connaissances et à favoriser la recherche sur la meilleure manière d'intégrer les principes et la pratique de l'application des connaissances dans la formation et l'éducation permanente. Pour plus de détails, consultez le site Web des IRSC à : <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/services/19752.shtml>.

## PROGRAMME DE POSSIBILITÉS INTERNATIONALES

Le Programme de possibilités internationales vise à aider les chercheurs canadiens à élaborer et à mettre sur pied de nouvelles collaborations internationales avec des chercheurs étrangers grâce à des subventions uniques de planification et de développement d'une valeur maximale de 25 000 \$ et à des subventions uniques pour des projets de recherche concertée d'une valeur maximale de 100 000 \$. Ces subventions uniques permettent aux chercheurs canadiens d'établir de nouvelles relations et d'explorer de nouvelles possibilités de collaboration internationale dans des domaines prioritaires de recherche en santé qui présentent un intérêt commun pour les instituts des IRSC et les chercheurs étrangers. Pour de plus amples renseignements, veuillez consulter le site Web des IRSC à l'adresse : <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/services/16479.shtml>.

### ANNONCES DES PRIORITÉS : POSSIBILITÉS ADDITIONNELLES DE FINANCEMENT DANS LE CADRE DES CONCOURS OUVERTS DES IRSC – CONCOURS DU PRINTEMPS 2004

L'ISPS est heureux de participer au programme d'annonces des priorités pour le printemps 2004. Une fois que le processus d'évaluation par les pairs pour le concours ouvert est terminé, les annonces des priorités permettent aux instituts des IRSC et au Bureau de l'éthique de financer des demandes hautement cotées qui répondent à leur mandat ou à leurs priorités qui n'ont pas reçu d'octrois dans le cadre du concours ouvert. Les annonces des priorités ont pour but de stimuler les demandes dans les champs de recherche en santé d'importance pour les instituts et le Bureau de l'éthique.

Les candidats qui jugent que leur domaine de recherche rejoint les priorités annoncées par l'ISPS rempliront un formulaire et l'incluront dans leur demande dans le cadre du concours ouvert. L'ISPS désire financer des projets qui correspondent à ses priorités en matière de recherche pour les concours suivants :

- a) Subventions de fonctionnement : inscription – 1er février 2004
- b) Bourses de recherche : inscription – 1er février 2004

Pour de plus amples renseignements sur les priorités de l'ISPS en matière de recherche et ces possibilités de financement, veuillez consulter le site Web des IRSC à l'adresse : <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/services/19739.shtml>.

## À L'ÉCOUTE DES NOUVELLES ORIENTATIONS II : MISE À JOUR DES SERVICES DE SANTÉ NATIONAUX ET DES PRIORITÉS EN MATIÈRE DE RECHERCHE SUR LES POLITIQUES

La Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé (FCRSS) dirige une deuxième série de consultations À l'écoute visant à dégager des thèmes de recherche prioritaires à l'échelle nationale en services de santé appliqués et en recherche sur les politiques.

La première série de consultations, qui s'est déroulée en 2001, a été réalisée en partenariat avec cinq organisations nationales, dont l'ISPS. Elle a permis de dégager huit thèmes de recherche primaires et sept thèmes de recherche secondaires utilisés pour établir l'ordre de priorité du financement de la recherche et de l'élaboration des politiques au sein d'organisations à la grandeur du Canada. Les leçons tirées de ce processus ont été publiées plus tôt cet automne dans le *Milbank Quarterly* dans un article intitulé *On Being a Good Listener: Setting Priorities for Applied Health Services Research* (À l'écoute, établissement des priorités en matière de recherche sur les services de santé appliqués). Le document se trouve à l'adresse : [www.milbank.org/quarterly/8103feat.html](http://www.milbank.org/quarterly/8103feat.html).

Les partenaires de la deuxième série de consultations À l'écoute seront la FCRSS, l'ISPS, l'Institut canadien d'information sur la santé, l'Office canadien de coordination de l'évaluation des technologies de la santé, le Comité consultatif sur la gouvernance et la responsabilité de la Conférence fédérale, provinciale, territoriale des sous-ministres de la Santé et la Division des statistiques sur la santé de Statistique Canada.

Le processus À l'écoute II a débuté par une étude de la conjoncture qui s'est déroulée en novembre 2003 dans le cadre du premier symposium décrit dans le présent bulletin. Le processus, qui se poursuivra jusqu'à la fin de mai 2004, comprendra notamment :

- une consultation composée d'un atelier national et de cinq ateliers régionaux, d'une réunion avec les sous-ministres de la Santé et d'une réunion avec le Comité consultatif FPT sur la gouvernance et la responsabilité et les présidents des autres comités consultatifs FPT. Les ateliers se dérouleront à Ottawa (22 janv.), Toronto (28 janv.), Edmonton (2 févr.), Vancouver (6 févr.), Québec (11 févr.) et Fredericton (13 févr.). La participation sera sur invitation, et on prévoit que chaque atelier accueillera des chercheurs, des décideurs et une gamme d'intervenants représentant des associations professionnelles, le gouvernement fédéral et les gouvernements provinciaux, les autorités régionales de santé et des groupes du secteur bénévole;
- une séance d'application et de sélection en vue de convertir les priorités en questions ou en thèmes de recherche ou de synthèse;
- un rapport provisoire;
- un processus de validation;
- la publication du rapport final.

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec Mylène Dault à l'adresse [mylene.dault@chrsf.ca](mailto:mylene.dault@chrsf.ca).

Parallèlement au processus de consultation À l'écoute II, l'ISPS élabore actuellement un sondage sur le Web qui offrira aux personnes qui ne participent pas aux ateliers la possibilité de fournir leurs commentaires sur les priorités de la recherche au cours des deux à cinq prochaines années. Veuillez consulter le site Web de l'ISPS à l'adresse : <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/institutes/ihspr/13733.shtml> vers la fin de janvier 2004 pour savoir où se trouve le sondage et pour obtenir des directives sur la manière d'y participer.

## INSTITUT D'ÉTÉ

Dans la foulée de l'institut d'été de 2003 à l'intention des nouveaux chercheurs sur les politiques et les services de santé et fort du succès qu'il a connu, l'ISPS est heureux d'annoncer la tenue d'un deuxième institut d'été en 2004. L'événement aura lieu à la mi-juin en Colombie-Britannique. Il sera appuyé par l'ISPS, l'ISPP, l'Institut canadien de recherches avancées (programme de la santé de la population) et le Centre de formation régional de l'Ouest (CFRO) pour la recherche sur les services de santé appliqués de l'ISPS et de la FCRSS. Le CFRO ainsi que deux autres centres de formation soutenus par l'ISPS sont situés à l'Université de la Colombie-Britannique et ont accepté la responsabilité d'organiser et de diriger l'institut d'été. Des invitations seront envoyées à tous les délégués universitaires des IRSC et à tous les bureaux de recherche des universités en février concernant le processus de demande de participation. Des détails seront également disponibles sur le site Web de l'ISPS à l'adresse : <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/institutes/ihspr/13733.shtml>.

## PRIORITY ANNOUNCEMENTS: ADDITIONAL OPPORTUNITIES FOR SUPPORT THROUGH CIHR'S OPEN COMPETITION PROCESS – SPRING 2004 COMPETITIONS

IHSPR is pleased to participate in the Spring 2004 Priority Announcements Program. Once the peer review process for the Open Competition is completed, priority announcements enable CIHR's Institutes and its Ethics Office to fund highly rated applications found responsive to their mandate or priorities that were not funded through the open competition. Priority announcements are aimed at stimulating applications in the areas of health research of importance to Institutes and to the Ethics Office.

If applicants deem their research application to be relevant to IHSPR's announced priorities, a responsiveness form must be completed and included in the Open Competition application. IHSPR is interested in funding projects that align with its research priorities for the following competitions:

a) Operating Grants: Registration February 1, 2004

b) Fellowships: Registration February 1, 2004

For more information about IHSPR research priorities and these funding opportunities, please visit the CIHR website at: <http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/services/19739.shtml>.

## LISTENING FOR DIRECTION II: REFRESHING NATIONAL HEALTH SERVICES AND POLICY RESEARCH PRIORITIES

---

The Canadian Health Services Research Foundation (CHSRF) is spearheading a second round of "Listening for Direction" (Lfd) consultations, aimed at identifying national research priority themes in applied health services and policy research.

The first Lfd process in 2001 was a partnership between five national organizations, including IHSPR. It identified eight primary research themes and seven secondary research themes, used to prioritize research funding and policy development in organizations across Canada. Lessons learned from this process were published earlier this fall in *Milbank Quarterly* in an article called "On Being a Good Listener: Setting Priorities for Applied Health Services Research." The paper can be found at [www.milbank.org/quarterly/8103feat.html](http://www.milbank.org/quarterly/8103feat.html).

Partners for the second Lfd consultations (LfdII) include CHSRF, IHSPR, the Canadian Institute for Health Information, the Canadian Coordinating Office for Health Technology Assessment, the Advisory Committee on Governance and Accountability of the Federal/Provincial/Territorial Conference of Deputy Ministers of Health, and the Health Statistics Division of Statistics Canada.

The process for LfdII began with an environmental scan that took place as part of the November 2003 IHSPR inaugural symposium described elsewhere in this newsletter. The process, to continue through to the end of May 2004, will include:

- a consultation encompassing one national and five regional workshops, one meeting with the Deputy Ministers of Health and one meeting with the F/P/T Advisory Committee on Governance and Accountability and chairs of the other F/P/T Advisory Committees. The workshops will take place in Ottawa (Jan. 22), Toronto (Jan. 28), Edmonton (Feb. 2), Vancouver (Feb. 6), Quebec City (Feb. 11) and Fredericton (Feb. 13). Participation is by invitation and it is anticipated that each will include researchers, decision makers and a variety of stakeholders representing organizations such as professional associations, provincial and federal governments, regional health authorities and voluntary sector groups.

- a translation and sorting session to convert priorities into research or synthesis themes/questions
- a draft report
- a validation process
- release of the final report

For more information, please contact Mylène Dault at [mylene.dault@chrsf.ca](mailto:mylene.dault@chrsf.ca).

In parallel to the LfdII process, IHSPR is currently developing a web-based survey that will offer an opportunity for individuals not participating in the workshops to provide us with input regarding research priorities for the next two-five years. Check the IHSPR web site <<http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/institutes/ihspr/13733.shtml>> toward the end of January 2004 for instructions and directions to the web survey.

## SUMMER INSTITUTE

---

Building on the momentum and success of last summer's successful Summer Institute for new and emerging health services and policy researchers, IHSPR is pleased to announce that a second Summer Institute is being planned for summer 2004. The event will be held in mid-June, in British Columbia. The 2004 Summer Institute is being supported by IHSPR, IPPH, the Canadian Institute for Advanced Research (Population Health Program) and the IHSPR-CHSRF Western Regional Training Centre for applied health services research (WRTC). The WRTC, along with two other training centres supported by IHSPR and based at the University of British Columbia, have taken on the responsibility of organizing and running the Summer Institute. Invitations will be forwarded to all CIHR University delegates and University research offices in February regarding the application process. Details will also be available on the IHSPR web site: <http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/institutes/ihspr/13733.shtml>.

## IHSPR INAUGURAL SYMPOSIUM – STRENGTHENING THE FOUNDATIONS

---

The Institute is pleased to report that its inaugural symposium in Montreal in November was a resounding success. The symposium *Strengthening the Foundations: Health Services and Policy Research* <-> *Canadian Health Care* was attended by about 350 people including researchers, research users, students, fellows, and members of the public.

Tom Noseworthy from the University of Calgary chaired the event, which featured plenary panels, concurrent presentations, and poster presentations. The Institute and CHSRF ran a consultation session involving all delegates, as the initial phase of a refreshing process for the Lfd strategic priority-setting initiative described elsewhere in this newsletter.

Peter Coyte rolled out the new Canadian Association for Health Services and Policy Research (CAHSPR), and encouraged everyone to become a member of the new Association. Details on how to become a member, or on CAHSPR's upcoming (May 2004) conference, as well as other information, can be found at <<http://www.cahspr-acrsps.ca/>>. Past Presidents of the Canadian Health Economics Research Association, from which the new association has grown, were acknowledged for their significant contributions over the past decades.

More than fifty students, post-doctoral fellows, and early-in-career researchers presented posters over the two days of the symposium. Without exception, the posters were of a very high calibre. Prizes of \$300, \$200 and \$100 were presented for the most outstanding posters:

First prize: Evelyn L. Forget  
Lorelei Lindgard  
Second prize: Rebecca Sutherns  
Sarah Bowen  
Third prize: James Kennedy  
Whitney Berta  
Dominique Tremblay

We would like to thank Martha MacLeod, Michelle Gagnon, Suzanne Lawson and Louise Lemieux-Charles for judging the posters.

We are working on making as many of the plenary and parallel session presentations as possible available to those interested in receiving copies; stay tuned.

## FUNDING DECISIONS

### ANALYSIS OF CANADIAN COMMUNITY HEALTH SURVEY ON MENTAL HEALTH AND WELL BEING

CIHR and partners recently funded 17 projects to improve the availability of evidence for decision-making in provision of care, program development and support for mental illness and addictions. Analyses are primarily intended to enhance understanding regarding: mental well-being among Canadians, prevalence of morbidity and co-morbidity among people with mental disorders, and access to and use of health care services by these individuals.

The following are examples of funded applications that align with IHSPR's mandate:

Health services use by Canadian seniors with major depression  
Principal Investigator: Martin G. Cole, McGill University

A mental health divide? Rural-urban and intra-rural differences in mental health and use of mental health services  
Principal Investigator: Carl D'Arcy, University of Saskatchewan

Concurrent substance use and mental disorders in Canada: prevalence and impact on service utilization  
Principal Investigator: Brian R. Rush, The Centre for Addiction and Mental Health

CIHR - Institute of Neurosciences, Mental Health and Addiction, Institute of Gender and Health, IHSPR, Statistics Canada, Rural and Northern Health Research Initiative and Ontario Problem Gambling Research Centre collectively contributed \$656,475 towards funding this research. All initiatives will involve analysis of the mental health and well being portion of the Canadian Community Health Survey from 2002. This comprehensive survey was implemented by Statistics Canada in collaboration with the World Health Organization and includes national and provincial level data for a selection of major mental illnesses, addictions and problems. For a complete listing of funded applications, please visit the following site: <http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/publications/19277.shtml>

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

As pre-announced in our last Newsletter, IHSPR, IPPH and partners have funded a team of investigators, led by Cathy Fooks, from the Canadian Policy Research Networks, 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.

Specifically, the research team will address the following four areas with respect to population-based health and health services research databases, registries and repositories in Canada:

- 1) Conceptual framework and taxonomy
- 2) Key issues and challenges to enhancing access and use
- 3) Classifying and building capacity for an ongoing inventory
- 4) Planning for strategic investments

Work is currently underway and the project is expected to be completed over the next year.

## INSTITUTE ADVISORY BOARD (IAB)

As part of the CIHR IAB renewal process, six outstanding IHSPR IAB members have reached the end of their mandates. We would like to thank Dr. Renaldo Battista of the Health Services and Technology Assessment Agency, Dr. Christopher Ham of the University of Birmingham, Dr. Paul Hébert of the Ottawa Hospital Research Institute, Dr. Jeremiah Hurley of McMaster University, Dr. Noralou Roos of the University of Manitoba and Dr. Ian Shugart of Health Canada; for their exceptional contribution over the past three years. Their dedication and wisdom has been instrumental in IHSPR's development and progress.

At the same time, we are very pleased to welcome our new IAB members:

- Dr. Neena Chappell of the University of Victoria
- Dr. Naomi Fulop of the London School of Hygiene and Tropical Medicine (UK)
- Ms. Suzanne Lawson of the Hospital for Sick Children
- Ms. Chantal Maheu of Health Canada
- Dr. Ingrid Sketris of Dalhousie University

## PREMIER SYMPOSIUM DE L'ISPS - CONSOLIDER LES FONDEMENTS

---

L'Institut est heureux d'annoncer que son premier symposium, tenu à Montréal en novembre, a connu un vif succès. Quelque 350 personnes ont assisté au symposium Consolider les fondements : Services et politiques de la santé - Soins de santé canadiens, notamment des chercheurs, des utilisateurs de la recherche, des boursiers et des membres du public.

Tom Noseworthy, de l'Université de Calgary, a présidé l'événement qui était composé de séances plénières, de présentations simultanées et de présentations par affiches. L'Institut et la FCRSS ont tenu une séance de consultation à laquelle ont participé tous les délégués; il s'agissait de l'étape initiale d'une mise à jour de l'initiative d'établissement des priorités stratégiques. À l'écoute, décrite dans le présent bulletin.

Peter Coyte a présenté la nouvelle Association canadienne pour la recherche sur les services en santé et les politiques (ACRSSP) et a encouragé tous les participants à y adhérer. De plus amples détails sur la manière de devenir membre de l'Association ou sur la prochaine conférence de l'ACRSSP, qui aura lieu en mai 2004, ainsi que d'autres renseignements, se trouvent à l'adresse suivante : <http://www.cahspr-acrps.ca/>. D'anciens présidents de l'Association canadienne pour la recherche en économie de la santé, dont est issue la nouvelle association, ont été reconnus pour leur contribution importante au cours des dernières décennies.

Plus de 50 étudiants, boursiers postdoctoraux et chercheurs en début de carrière ont présenté des affiches au cours du symposium de deux jours. Toutes les affiches sans exception étaient de calibre très élevé. Des prix de 300 \$, de 200 \$ et de 100 \$ ont été décernés pour les affiches les plus remarquables, à savoir :

Premier prix :	Evelyn L. Forget Lorelei Lindgard
Deuxième prix :	Rebecca Sutherns Sarah Bowen
Troisième prix :	James Kennedy Whitney Berta Dominique Tremblay

Nous désirons remercier Martha MacLeod, Michelle Gagnon, Suzanne Lawson et Louise Lemieux-Charles d'avoir jugé les affiches.

Nous nous efforçons d'offrir le plus grand nombre possible des présentations faites aux séances plénières et aux séances parallèles aux personnes désireuses d'en obtenir des copies. Restez à l'écoute.

## DÉCISIONS DE FINANCEMENT

---

### ANALYSE DE L'ENQUÊTE SUR LA SANTÉ DANS LES COLLECTIVITÉS CANADIENNES : SANTÉ MENTALE ET BIEN-ÊTRE

Les IRSC et leurs partenaires ont récemment financé 17 projets visant à offrir de meilleures possibilités d'analyser les données recueillies et, ce faisant, accroître le corpus de preuves disponibles pour la prise de décisions concernant les soins et créer des programmes de développement et de soutien pour les maladies mentales et les toxicomanies. Les analyses visent avant tout à accroître notre compréhension concernant le bien-être mental chez les Canadiens, la prévalence de la morbidité et de la comorbidité chez les personnes atteintes de troubles mentaux et l'accès de ces personnes aux services de santé et l'utilisation qu'elles en font.

Voici des exemples de projets de recherche qui ont été financés et qui cadrent avec le mandat de l'ISPS :

Utilisation des services de santé par les personnes âgées canadiennes souffrant de dépression majeure

Chercheur principal : Martin G. Cole, Université McGill

Un écart en santé mentale? Différences entre le milieu rural et le milieu urbain et à l'intérieur du milieu rural au chapitre de la santé mentale et de l'utilisation des services de santé mentale

Chercheur principal : Carl D'Arcy, Université de la Saskatchewan

Consommation d'alcool et de drogues et troubles mentaux au Canada : prévalence et répercussions sur l'utilisation des services

Chercheur principal : Brian R. Rush, Centre de toxicomanies et de santé mentale

L'Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies, l'Institut de la santé des femmes et des hommes, l'ISPS, Statistique Canada, l'Initiative de recherche dans les régions rurales et du Nord et le Ontario Problem Gambling Research Centre ont collectivement donné près de 656 475 \$ pour le financement de ces travaux de recherche. Tous les projets comporteront l'analyse de la portion de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2002 qui porte sur la santé mentale et le bien-être. Cette enquête exhaustive a été lancée par Statistique Canada en collaboration avec l'Organisation mondiale de la Santé et renferme des données aux niveaux national et provincial relatives à une sélection de maladies mentales, de toxicomanies et de problèmes importants.

Pour obtenir une liste complète des projets financés, consultez le site Web suivant :

<http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/publications/19277.shtml>.

### DONNÉES SUR LA SANTÉ DES POPULATIONS ET LES SERVICES DE SANTÉ AU CANADA : SITUATION ACTUELLE ET POTENTIEL POUR LA RECHERCHE EN SANTÉ

Comme nous en avons fait l'annonce préalable dans notre dernier bulletin, l'ISPS, l'ISPP et d'autres partenaires ont financé une équipe de chercheurs, dirigée par Cathy Fooks, des Réseaux canadiens de recherche en politiques publiques, pour qu'elle décrive la situation actuelle des bases de données sur la santé des populations et les services de santé au Canada qui sont utilisées et faire état de l'utilisation potentielle dans la recherche innovatrice et importante sur la santé.

L'équipe de recherche se penchera plus précisément sur les quatre domaines suivants en ce qui concerne les fonds documentaires, les registres et les bases de données sur la santé des populations et les services de santé au Canada :

- 1) Cadre conceptuel et taxonomie;
- 2) Principaux enjeux et défis liés à l'amélioration de l'accessibilité et de l'utilisation;
- 3) Classification et création de capacités pour un inventaire permanent;
- 4) Planification des investissements stratégiques. Les travaux ont déjà débuté, et on s'attend à ce que le projet soit terminé au cours de l'année prochain.

## CONSEIL CONSULTATIF DE L'INSTITUT (CCI)

---

Dans le cadre du processus de renouvellement des CCI des IRSC, six membres exceptionnels du CCI de l'ISPS viennent de terminer leur mandat. Nous aimerions remercier le Dr Renaldo Battista de l'Agence d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé, le Dr Christopher Ham de l'Université de Birmingham, le Dr Paul Hébert de l'Institut de recherche en santé d'Ottawa, le Dr Jeremiah Hurley de l'Université McMaster, la Dre Noralou Roos de l'Université du Manitoba et

Dr Ian Shugart de Santé Canada pour leur précieuse collaboration au cours des trois dernières années. Leur dévouement ainsi que leur sagesse ont largement contribué au développement et au progrès de l'ISPS.

En même temps, nous sommes heureux d'accueillir les nouveaux membres du conseil consultatif de l'Institut :

- la Dre Neena Chappell de l'Université de Victoria;
- la Dre Naomi Fulop du London School of Hygiene and Tropical Medicine;
- Mme Suzanne Lawson du Hospital for Sick Children;
- Mme Chantal Maheu de Santé Canada;
- la Dre Ingrid Sketris de l'Université Dalhousie.

## RAPPORT ANNUEL

---

Le rapport annuel des activités de l'ISPS pour l'exercice financier 2002-2003 sera publié d'ici la mi-janvier 2004 sur le site Web qui se trouve à l'adresse suivante : <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/institutes/ihspr/13931.shtml>.

## PERSONNES-RESSOURCES

---

### BUREAUX DE VANCOUVER

Morris Barer, Directeur scientifique

(604) 222-6872

[morris.barer@ihspr.ubc.ca](mailto:morris.barer@ihspr.ubc.ca)

Diane Watson, Directrice adjointe

(604) 222-6871

[diane.watson@ihspr.ubc.ca](mailto:diane.watson@ihspr.ubc.ca)

Craig Larsen, Gestionnaire de l'Institut

(604) 222-6874

[craig.larsen@ihspr.ubc.ca](mailto:craig.larsen@ihspr.ubc.ca)

Frederick Garrow, Administrateur

(604) 222-6870

[frederick.garrow@ihspr.ubc.ca](mailto:frederick.garrow@ihspr.ubc.ca)

David Gehrmann, Administrateur des systèmes de technologie de l'information

(604) 222-6874

[dgehrmann@ihspr.ubc.ca](mailto:dgehrmann@ihspr.ubc.ca)

### BUREAUX D'OTTAWA

Michelle Gagnon, Associée principale, partenariats et application des connaissances

ISPS / ISPP

(613) 952-4538

[mgagnon@cihr-irsc.gc.ca](mailto:mgagnon@cihr-irsc.gc.ca)

Michèle O'Rourke, Associée, initiatives stratégiques

ISPS / ISPP

(613) 952-4539

[morourke@cihr-irsc.gc.ca](mailto:morourke@cihr-irsc.gc.ca)

Kim Gaudreau, Agente de projets

(613) 957-6128

[kgaudreau@cihr-irsc.gc.ca](mailto:kgaudreau@cihr-irsc.gc.ca)

## ANNUAL REPORT

---

IHSPR's Annual Report of activities for fiscal year 2002/2003 will be posted by mid January, 2004 at the following site: <http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/institutes/ihspr/13931.shtml>.

## CONTACTS

---

### VANCOUVER OFFICE

Morris Barer, Scientific Director

(604) 222-6872

[morris.barer@ihspr.ubc.ca](mailto:morris.barer@ihspr.ubc.ca)

Diane Watson, Assistant Director

(604) 222-6871

[diane.watson@ihspr.ubc.ca](mailto:diane.watson@ihspr.ubc.ca)

Craig Larsen, Institute Manager

(604) 222-6874

[craig.larsen@ihspr.ubc.ca](mailto:craig.larsen@ihspr.ubc.ca)

Frederick Garrow, Administrator

(604) 222-6870

[frederick.garrow@ihspr.ubc.ca](mailto:frederick.garrow@ihspr.ubc.ca)

David Gehrman, Information Technology Systems Administrator

(604) 222-6874

[dgehrmann@ihspr.ubc.ca](mailto:dgehrmann@ihspr.ubc.ca)

### OTTAWA OFFICE

Michelle Gagnon, Senior Associate, Partnerships and Knowledge Translation

IHSPR/IPPH

(613) 952-4538

[mgagnon@cihr-irsc.gc.ca](mailto:mgagnon@cihr-irsc.gc.ca)

Michèle O'Rourke, Associate, Strategic Initiatives

IHSPR/IPPH

(613) 952-4539

[morourke@cihr-irsc.gc.ca](mailto:morourke@cihr-irsc.gc.ca)

Kim Gaudreau, Project Officer

(613) 957-6128

[kgaudreau@cihr-irsc.gc.ca](mailto:kgaudreau@cihr-irsc.gc.ca)