



Instituts de recherche
en santé du Canada

Canadian Institutes
of Health Research



IRSC CIHR

Institut des services et
des politiques de la santé

ISPS

Janvier 2006



Message du directeur scientifique

Avec ce premier numéro de la nouvelle année de notre bulletin, nous entrons dans ce qui s'annonce une période passionnante et stimulante pour l'ISPS, mais au cours de laquelle certains d'entre nous ne seront que de passage. Lorsque vous lirez ceci sur papier ou sur notre site Web, les IRSC seront probablement sur le point d'annoncer le nom du deuxième directeur scientifique de l'Institut, qui entrera en fonction en septembre de cette année. Des membres actuels et d'anciens membres du conseil ont participé aux entrevues de candidats au poste de directeur scientifique.

Toutefois, l'Institut se prépare déjà à la fin d'une époque, alors qu'il dit adieu à sa dévouée, talentueuse et si énergique directrice adjointe, Diane Watson. Diane deviendra directrice, Recherche et Analyse, au Conseil canadien de la santé ce mois-ci. Chaque aspect des activités et des réalisations de l'Institut au cours de ses années de fondation a bénéficié de son influence positive. Que ce soit pour rendre plus conformes aux meilleures pratiques nos activités en matière d'éthique ou d'accès aux données, rédiger avec brio nos nouveaux appels de demandes ou gérer notre financement stratégique, ou se charger de n'importe quelles autres initiatives de grande ou de moindre envergure, Diane nous manquera énormément. Nous sommes désolés de la perdre un peu plus tôt que prévu, mais nous la félicitons chaleureusement pour son nouveau poste, qui lui offre un formidable défi, et nous lui souhaitons la meilleure des chances au Conseil canadien de la santé. Diane établira un bureau à Vancouver pour le Conseil, tout en continuant à enseigner au *Centre for Health Services and Policy Research* de l'Université de la Colombie-Britannique. Compte tenu du peu de temps qu'il reste avant que l'équipe de direction de l'Institut ne soit renouvelée, le personnel en poste fera son possible pour se partager les anciennes responsabilités de Diane.

À travers les adaptations souvent difficiles qui accompagnent une transition, la vie continue quand même de suivre son cours. Dans ce numéro du bulletin, nous présentons trois nouvelles possibilités de financement, et nous rendons compte des résultats de notre premier concours de Partenariats pour l'amélioration du système de santé, ainsi que de notre Programme de subventions de développement communautaire d'octobre 2005.

Au cours des derniers mois de 2005, les IRSC et l'ISPS ont participé à fond à des activités d'application des connaissances entourant la publication d'un ensemble de rapports de recherche clés financés dans le cadre de notre appel de demandes « Établir des points de repères canadiens concernant les temps d'attente dans les services de santé ». Nous sommes heureux de pouvoir annoncer que la recherche commandée en vertu de cet appel de demandes a joué un rôle central dans les délibérations de nos partenaires financiers, les ministres provinciaux et territoriaux de la Santé, lorsqu'ils ont établi leur première série de points de repère. Même si la date limite du 31 décembre pour l'établissement de ces points de repère est maintenant passée, les possibilités de recherche et l'activité dans ce secteur continuent. Restent à venir les rapports finals du premier groupe d'équipes financées, et les

Suite à la page 2

Nouvelles possibilités de financement

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

La première ronde de cet appel de demandes a été lancée en février 2005 afin de financer des initiatives conçues pour guider l'établissement par les ministères provinciaux et territoriaux de la Santé de points de repère fondés sur des faits pour des temps d'attente médicalement acceptables dans des domaines cliniques choisis (voir « Dévoilement des résultats de la recherche sur les temps d'attente »).

La deuxième ronde de cet appel de demandes vise à financer des initiatives destinées à appuyer le travail des décideurs chargés d'établir des points de repère fondés sur des faits pour des temps d'attente médicalement acceptables dans des domaines cliniques choisis non financés dans l'appel de demandes de février, soit la chirurgie cardiaque, l'imagerie diagnostique, et les traitements contre le cancer et les états cancéreux qui n'ont pas été pris en compte par les quatre équipes de recherche sur le cancer financées par suite de l'appel de demandes de février 2005. Comme pour le premier appel de demandes sur les temps d'attente, le deuxième fera l'objet d'un processus de demande, d'attribution et de financement accéléré en raison de la nature urgente du travail.

Date limite pour l'inscription – 15 février 2006

Date limite pour la demande détaillée – 15 mars 2006

<http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/30087.html>

Modules de formation stratégique : Renforcer la capacité d'effectuer des synthèses de recherche sur les services et les politiques de la santé

Le but de cet appel de demandes est d'appuyer un minimum de deux initiatives de formation

Suite à la page 2

résultats d'un deuxième appel de demandes lancé en décembre 2005 pour financer des initiatives dans des domaines cliniques précis non financés dans l'appel de demandes de février.

Nous sommes également heureux d'annoncer la publication prochaine de notre premier recueil de cas d'application des connaissances, *Evidence in action, acting on evidence: A casebook of health services and policy research knowledge translation stories*. Notre conseil consultatif estime qu'il s'agit d'un document d'une extrême importance dans un environnement où l'application des connaissances prend de plus en plus de place. En attirant l'attention sur certains remarquables exemples d'application des connaissances en cours à la grandeur du pays, et dans plusieurs secteurs différents de la recherche sur les services et la politique de santé, ce document sera utile, nous l'espérons, tant pour communiquer les avantages de cette recherche que pour fournir des exemples concrets d'application des connaissances à des fins de formation. Voir la section du site Web des IRSC consacrée à l'application des connaissances pour plus de détails.

L'Institut se concentrera à court terme sur une étape clé : l'examen externe de tous les instituts des IRSC, et de l'organisation en tant que telle. Un comité d'experts internationaux entreprendra cet examen au milieu de février à Ottawa. Nous espérons rendre disponibles plus tard au cours de l'année l'évaluation à mi-parcours de l'ISPS, les études de cas préparées dans le cadre du processus d'examen ainsi que le rapport de l'équipe d'examen internationale. Restez à l'écoute.



Morris Barer
Directeur scientifique

Décisions de financement

Partenariats pour l'amélioration du système de santé

Les IRSC et leurs partenaires sont heureux d'annoncer les résultats du premier concours de Partenariats pour l'amélioration du système de santé (PASS).

Le but de cette initiative est d'appuyer les équipes de recherche interdisciplinaires et les décideurs désireux d'entreprendre au cours des deux à cinq prochaines années des projets de recherche appliquée utiles aux gestionnaires du système de santé et aux responsables des politiques. Les équipes retenues entreprendront des projets de recherche de trois ans au maximum sur les services, les systèmes et les politiques de la santé dans des domaines jugés hautement prioritaires lors de consultations nationales.

Après l'étape de la lettre d'intention, où 69 lettres d'intention ont été reçues et évaluées, 43 candidats ont été invités à présenter des propositions détaillées. Le financement de 20 demandes a été approuvé après un deuxième examen du mérite. Les contributions financières dans le cadre de cette initiative, en comptant les contributions en espèces et en nature des IRSC et de tous les partenaires, s'établissent à 8 111 538 \$CAN pour les trois prochaines années. La liste complète des propositions financées se trouve à <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/28941.html>.

Le deuxième concours de Partenariats pour l'amélioration du système de santé des IRSC a été lancé en octobre 2005. Voir <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/29228.html> pour de plus amples renseignements.

Suite de la page 1

pour donner aux chercheurs spécialisés dans les services et les politiques de la santé une formation sur les méthodes de synthèse afin de renforcer, dans les milieux de la recherche sur les services et les politiques de la santé du Canada, la capacité a) d'effectuer des synthèses de recherche, et b) de comprendre et de pousser plus loin l'état de la science sur les synthèses de recherche et l'application des résultats pour éclairer la prise de décision sur les soins de santé. Les initiatives de formation possibles pourraient inclure une série d'ateliers, de brefs cours, des stages d'été ou des cours spécialisés à l'intérieur de programmes de formation existants.

Date limite pour l'inscription – 1^{er} avril 2006

Date limite pour la demande détaillée – 1^{er} mai 2006

<http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/29914.html>

Annonces de priorités

Les annonces de priorités permettent de financer des demandes hautement cotées jugées correspondre aux priorités de recherche des IRSC, mais qui ne peuvent être financées dans le cadre de leurs concours réguliers. Les IRSC et l'ISPS financeront les demandes de subvention de fonctionnement ou de bourse de recherche jugées pertinentes par rapport :

1. À une des priorités nationales dégagées lors des consultations *À l'écoute II*;
2. À l'amélioration des théories, des modèles ou cadres conceptuels, des méthodes de recherche ou des instruments de mesure qui peuvent avoir des applications globales dans la recherche sur les services, les systèmes ou les politiques de la santé, ou aider à comprendre l'application de la recherche pour renforcer le système de soins de santé canadien.

Subventions de fonctionnement

Date limite pour l'inscription – 1^{er} février 2006

Date limite pour la demande détaillée – 1^{er} mars 2006

<http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/29677.html>

Bourses de recherche

Date limite pour la demande détaillée – 1^{er} février 2006

<http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/29913.html>

Programme de subventions de développement communautaire

L'ISPS accepte les demandes de financement d'ateliers ou d'initiatives de développement communautaire. Le formulaire de demande et les instructions se trouvent sur le site Web de l'ISPS à <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/4112.html>. La date limite pour présenter une demande est le 15 février 2006.

Le Programme de subventions de développement communautaire de l'ISPS vise à appuyer les initiatives de recherche sur les services et les politiques de la santé qui

contribuent aux buts et aux objectifs énoncés dans son plan stratégique. Les thèmes de recherche dans lesquels il est prioritaire d'investir sont soulignés dans *À l'écoute II*, à http://www.chsrf.ca/other_documents/listening/index2_f.php.

Nous sommes heureux d'annoncer que les demandes suivantes ont été acceptées dans le cadre du concours d'octobre 2005 du Programme de subventions de développement communautaire :

Titre du projet	Chercheur principal désigné	Établissement de recherche
Building a National Research Network for Primary Care Research: A Workshop and Research Community Building Exercise Toward a National Practice-based Research Network	Richard Birtwhistle	Université Queen's
Strengthening the Translation of Evidence into Policies (STEPS): Collaborative Workshops and Working Groups Between Decision-makers and Researchers	Malcolm Doupe	Centre d'élaboration de la politique des soins de santé du Manitoba, Université du Manitoba
La vie après le cancer: Vers le développement et l'intégration des services et des systèmes pour répondre aux besoins de soutien/réadaptation des survivants	Lise Fillion	Centre de recherche du CHUQ-HDQ
4th International DNA Sampling Conference: Genomics and Public Health	Bartha Maria Knoppers	Université de Montréal
Syndromic Surveillance Research Community: 1st National Conference	Kieran Moore	Université Queen's
Governance and patient safety: How to make healthcare a high-reliability service	Samuel Sheps	Université de la Colombie-Britannique

Dévoilement des résultats de la recherche sur les temps d'attente

En novembre 2005, les IRSC ont annoncé la publication de huit rapports de recherche faisant suite à l'appel de demandes « Établir des points de repères canadiens concernant les temps d'attente dans les services de santé – Preuves, application et priorités de recherche ». L'ISPS avait lancé cet appel de demandes en février 2005, en partenariat avec les ministères provinciaux et territoriaux de la Santé du Canada, ainsi que l'Institut du cancer et l'Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite des IRSC. Le but de l'appel de demandes était de financer des projets de recherche destinés à guider l'établissement de points de repère fondés sur des faits pour des temps d'attente médicalement acceptables dans des domaines cliniques choisis.

Huit équipes canadiennes ont passé en revue les données de recherche pertinentes afin d'établir des points de repère pour les temps d'attente dans trois domaines thérapeutiques prioritaires : cancer, remplacement d'articulations et restauration de la vue. Les équipes de recherche ont synthétisé les données canadiennes et internationales provenant d'études de recherche pour aider à répondre à deux questions principales :

1. Que nous dit la recherche actuelle au sujet de la relation entre l'état clinique, les temps d'attente et les résultats en matière de santé ou la qualité de vie pour les personnes en attente de traitement?
2. Quels sont les points de repère (proposés ou utilisés) au niveau

Suite à la page 4

Suite de la page 3

national ou international pour les temps d'attente avant de recevoir des traitements contre le cancer, et sur quelles données de recherche (le cas échéant) reposent-ils?

Les conclusions de la recherche ont été présentées aux ministères provinciaux et territoriaux de la Santé afin d'en informer les décideurs avant le délai du 31 décembre 2005 fixé pour établir des points de repère reposant sur des faits. Les huit équipes de recherche continueront à étudier des questions prioritaires en vue de recherches futures qui pourront servir à guider encore l'établissement et l'affinement de points de repère pour les temps d'attente. Elles présenteront leurs rapports finals au printemps 2006.

Bien que le même genre de recherche pour les soins cardiaques et l'imagerie diagnostique ait également été demandé en février, aucun projet portant sur ces thèmes n'a été financé à ce moment. L'ISPS a lancé un deuxième appel de demandes dans des domaines cliniques choisis non financés en décembre 2005 dans le cadre de l'appel de demandes de février 2005 (voir les détails sous « Nouvelles possibilités de financement »).

Des résumés préparés par les IRCS, qui renvoient aux rapports détaillés faisant suite à l'appel de demandes de février 2005, se trouvent sur le site Web des IRSC à <http://www.cih-irsc.gc.ca/f/29902.html>.

Recueil de cas d'application des connaissances de l'ISPS

Le premier recueil de cas d'application des connaissances de l'ISPS, *Evidence in action, acting on evidence: A casebook of health services and policy research knowledge translation stories*, présente des exemples originaux provenant d'un peu partout au Canada sur les enseignements tirés des activités d'application des connaissances, tant réussies que moins bien réussies. Se voulant un moyen pour les chercheurs et les décideurs de partager et de reconnaître leurs expériences, le recueil montre également l'incidence que ce genre de recherche peut avoir sur les changements dans les orientations, les programmes et la pratique.

Le recueil fait suite à une demande par l'ISPS de brèves descriptions de récits ou de cas d'application des connaissances au début de 2005. Des personnes, des équipes et des organisations actives dans le secteur des services et des politiques des soins de santé, notamment dans les domaines considérés comme prioritaires au niveau national dans *À l'écoute II* pour la recherche et l'application des connaissances, ont été invitées à présenter des cas. Parmi tous les résumés présentés, un certain nombre ont été retenus, et leurs auteurs ont travaillé avec l'ISPS pour détailler et améliorer leurs descriptions en vue de sa publication finale.

Le recueil représente plusieurs types d'expériences – de la création préliminaire de partenariats en vue de l'application future des connaissances dans les communautés autochtones à l'utilisation de réseaux d'application des connaissances établis pour répondre rapidement à une communauté en crise. Des modèles largement acclamés d'application des connaissances, comme SEARCH Canada et l'équipe *The Need to Know* au Manitoba, sont mis en évidence, mais le recueil

traite aussi des efforts pour établir de nouveaux genres de partenariats : entre les chercheurs et les organismes communautaires, entre les chercheurs et les groupes de défense des intérêts, et entre plusieurs partenaires et des courtiers des connaissances et des champions de l'application des connaissances.



L'Institut de la santé publique et des populations des IRSC, en partenariat avec l'Initiative sur la santé de la population canadienne, a simultanément produit un recueil de cas d'application des connaissances axé sur la recherche en santé publique et des populations *Moving population and public health knowledge into action: A casebook of knowledge translation stories*.

Voir la section du site Web des IRSC consacrée à l'application des connaissances pour plus de détails (www.cih-irsc.gc.ca).

Nouveau bulletin électronique des IRSC à l'intention des chercheurs



Les IRSC ont lancé un nouveau bulletin électronique à l'intention de la communauté de recherche. Ce bulletin, « Cyberalerte des IRSC : Nouvelles à l'intention des chercheurs », vise à faire le point régulièrement sur les possibilités de financement offertes par les IRSC, à annoncer les changements aux politiques s'appliquant aux demandes et au financement, et à communiquer les dernières nouvelles au sujet de l'examen par les pairs et des instituts.

On peut s'abonner gratuitement au bulletin électronique. Voir le site Web des IRSC à <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/26626.html> pour jeter un coup d'œil sur le plus récent numéro et s'abonner directement.

Transition à l'Institut

Les IRSC et leurs instituts ont eu cinq ans en 2005. Conformément à ce qui était prévu au départ pour les IRSC, la direction et l'emplacement des instituts doivent être changés périodiquement pour assurer un renouvellement continu de l'énergie et des idées. À compter de la fin de l'été 2006, Morris Barer, le premier directeur scientifique de l'Institut, passera le flambeau à un nouveau directeur scientifique.

Le processus de transition ne se résumera pas à l'injection de sang neuf à la direction scientifique de l'Institut. Certains membres du personnel changeront probablement, et l'Institut déménagera peut-être aussi, puisque l'emplacement sera déterminé par le nouveau directeur scientifique. Le personnel de l'ISPS à Vancouver et à Ottawa, le conseil consultatif de l'Institut et la haute direction à Ottawa prendront une série de mesures pour s'assurer que la transition se déroule de manière ordonnée et sans heurts, et qu'elle soit terminée au plus tard le 31 août 2006.

Le personnel aux IRSC et à l'ISPS ainsi que le conseil consultatif de l'Institut sont fermement déterminés à assurer la continuité et la stabilité au cours de cette période de transition. Les programmes en cours – et ceux qui sont en voie d'élaboration – se poursuivront sans interruption. Le rôle du conseil consultatif est particulièrement important à cet égard, car nombre de ses membres actuels resteront en poste après la transition. Les membres du conseil ont joué un rôle central dans l'évolution du plan stratégique de l'Institut, et ils tiennent donc à s'assurer que l'important travail que nous avons entrepris ensemble se poursuive et s'intensifie.

Le recrutement du nouveau directeur scientifique a débuté, et le nom du nouveau titulaire devrait être annoncé au printemps 2006. Continuez à surveiller le site Web de l'ISPS au cours des prochains mois, à <http://www.cihr-irsc.gc.ca/ihspr.html>, pour en savoir plus au sujet de la transition à l'Institut.

Concours d'affiches de l'ACRSPS

Les conférenciers aux séances plénières de la conférence de septembre 2005 de l'Association canadienne pour la recherche sur les services et les politiques de la santé (ACRSPS) ont été David Mowat, Gilles Paradis, Steven Lewis, Martha Jackman, Michael Wolfson, Ross Baker et Terry Sullivan. La Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé a été l'hôte d'une remise de prix pour l'avancement de la recherche sur les services et les politiques de la santé, et l'ISPS a commandité un forum d'affichage et remis trois prix à des étudiants et deux prix à des non-étudiants.

Lauréats des prix – étudiants :

- Premier prix : Truc Huynh – Collaboration dans le soin des blessures
- Deuxième prix : Alice Chen – Le recours à des spécialistes médicaux par les récents immigrants en Colombie-Britannique

- Troisième prix : Mylène Kosseim – Le projet de santé régional de la Montérégie : fixer des cibles pour améliorer l'impact du système de santé sur la santé des populations

Lauréats des prix – non-étudiants :

- Premier prix : Maria Mathews – Rétention des diplômés en médecine terre-neuviens de l'Université Memorial de Terre-Neuve
- Deuxième prix : Sarah Hayward – Évaluation du programme SEARCH (*Swift Efficient Application of Research in Community Health*)

L'ISPC et l'ACRSPS aimeraient remercier sincèrement les trois juges du concours d'affiches : Pascale Lehoux, Paula Goering et Allan Best.

La prochaine conférence de l'ACRSPS est prévue pour les 18-21 septembre 2006 à Vancouver, en marge de la collouque de FCRSS sur le soin primaire.

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.



Personnel de l'ISPS

Morris Barer,
Directeur scientifique
Tél. : (604) 222- 6872
Télé. : (604) 224-8635
mbarer@ihspr.ubc.ca

Craig Larsen,
Gestionnaire de l'Institut
Tél. : (604) 222-6874
Télé. : (604) 224-8635
clarsen@ihspr.ubc.ca

Heidi Matkovich,
Associée – Communications
et application des
connaissances
Tél. : (604) 222-6870
Télé. : (604) 224-8635
hmatkovich@ihspr.ubc.ca

Lindsay Hedden,
Agente de projets spéciaux
Tél. : (604) 222-6873
Télé. : (604) 224-8635
lhedden@ihspr.ubc.ca

Shareen Khan,
Agente des finances et
de l'administration
Tél. : (604) 222-6875
Télé. : (604) 224-8635

IRSC – Ottawa
Michelle Gagnon,
Directrice adjointe
Partenariats et application
des connaissances
Tél. : (613) 952-4538
Télé. : (613) 941-1040
mgagnon@irsc-cihr.gc.ca

Michèle O'Rourke,
Associée, Initiatives
stratégiques
(en congé)

Kim Gaudreau,
Associée, Initiatives
stratégiques
Tél. : (613) 957-6128
Télé. : (613) 941-1040
kgaudreau@irsc-cihr.gc.ca

Danièle St-Jean,
Agente de projets
Tél. : (613) 952-4539
Télé. : (613) 941-1040
dstjean@irsc-cihr.gc.ca