



RAPPORT ANNUEL 2008



Canadian Health Services Research **Foundation**
Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé



Canadian Health Services Research **Foundation**
Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé

1565, avenue Carling, bureau 700
Ottawa (Ontario) Canada
K1Z 8R1

Téléphone : 613-728-2238
Télécopieur : 613-728-3527
Site Web : www.fcrrs.ca

Table des matières

À propos de la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé	2
Gouvernance	3
Conseil d'administration et membres des comités 2008-2009	4
Conseil d'administration 2008-2009	4
Comités du conseil d'administration 2008-2009	5
Lettre de la présidente du conseil d'administration	6
Lettre de la présidente-directrice générale	8
Pierres angulaires de l'incubation de l'innovation	9
Objectif stratégique numéro 1	10
Objectif stratégique numéro 2	12
Objectif stratégique numéro 3	14
Objectif stratégique numéro 4	16
FORCES – Formation en utilisation de la recherche pour cadres qui exercent dans la santé	17
Chercheur sur appel	18
Modèle d'excellence organisationnelle	19
Reddition de compte	20
Fonds de dotation et gestion financière	21
Rapport des vérificateurs	21
État de la situation financière	22
État des résultats	23

À PROPOS DE LA FONDATION CANADIENNE DE LA RECHERCHE SUR LES SERVICES DE SANTÉ

QUI SOMMES-NOUS?

Depuis plus d'une décennie, la Fondation met en relation des chercheurs et des décideurs en vue de créer et d'appliquer des connaissances susceptibles d'améliorer les services de santé offerts aux Canadiens.

La Fondation est une société indépendante, sans but lucratif, établie grâce à un fonds de dotation du gouvernement fédéral et de ses organismes. En collaboration avec nos partenaires, nous avons contribué à faire du Canada un chef de file international de la prise de décisions éclairées par les données probantes.

À titre d'incubateur d'innovation, la Fondation s'efforce de trouver de nouveaux moyens d'utiliser les résultats de la recherche afin d'améliorer les systèmes de santé au Canada et d'être un véritable agent de changement au pays.

QUE FAISONS-NOUS?

En collaboration avec nos partenaires, nous finançons la recherche qui a pour objectif d'explorer les solutions aux problèmes. Nous donnons aux décideurs du secteur de la santé l'occasion de façonner, puis d'utiliser, les connaissances issues de la recherche. À cette fin :

- nous offrons des possibilités de financement de la recherche;
- nous offrons des cours de formation aux cadres décideurs;
- nous appuyons la formation et le perfectionnement personnel;
- nous produisons des résultats de recherche faciles à interpréter;
- nous organisons des activités et des événements novateurs visant à parfaire les compétences;
- nous reconnaissons l'excellence et les réussites.

NOTRE VISION

Notre vision est celle d'un système de santé canadien fort qui est dirigé par une gestion et des politiques solides, éclairées par la recherche.

NOTRE MISSION

Appuyer la prise de décisions éclairées par les données probantes dans l'organisation, la gestion et la prestation des services de santé au moyen de programmes de financement de la recherche, de développement des capacités et de transfert de connaissances.

Gouvernance

La structure de gouvernance de la Fondation compte jusqu'à 14 administrateurs qui siègent au conseil d'administration, soit un membre d'office (le sous-ministre de Santé Canada) et des représentants des chercheurs, des décideurs et des organismes du secteur de la santé. Les administrateurs supervisent un fonds de dotation de plus de 85 millions de dollars et un budget d'exploitation annuel de 15 à 16 millions de dollars. Ce sont eux aussi qui définissent les politiques et les orientations des programmes de la Fondation. Au cours d'une assemblée générale annuelle qui a lieu au mois de mars, les administrateurs sont élus pour un mandat de trois ans par les membres réguliers de la Fondation.

En 2008, la Fondation a annoncé un nouveau plan stratégique quinquennal. Sa mise en œuvre prévoit de vastes consultations avec les partenaires et les intervenants. Il expose les trois priorités stratégiques qui orienteront les activités de la Fondation au cours des cinq prochaines années, soit 1) faire participer les citoyens et les appuyer; 2) accélérer le changement éclairé par les données probantes; 3) favoriser le dialogue sur les politiques.

Le plan stratégique 2009-2013, approuvé par le conseil d'administration, souligne l'importance pour la Fondation de miser sur ses réussites antérieures afin de progresser dans la réalisation de ses objectifs stratégiques en matière d'utilisation de la recherche.



Conseil d'administration et membres des comités 2008-2009

Conseil d'administration 2008-2009

Sœur Elizabeth M. Davis, présidente
Congrégation Sisters of Mercy
de Terre-Neuve-et-Labrador
St. John's (Terre-Neuve-et-Labrador)

D^r Brian D. Postl, vice-président
Président-directeur général
Office régional de la santé de Winnipeg
Winnipeg (Manitoba)

D^r Morris L. Barer
Professeur
Centre for Health Services and Policy Research
Université de la Colombie-Britannique
Vancouver (Colombie-Britannique)

D^{re} Jeanne F. Besner
Directrice
Health Systems and Workforce Research Unit
Calgary Health Region
Calgary (Alberta)

D^r Chris Ham
Professeur, gestion et politique de la santé
Health Services Management Centre
Université de Birmingham
Royaume-Uni

D^r Réjean Hébert
Doyen
Faculté de médecine et des sciences de la santé
Université de Sherbrooke
Sherbrooke (Québec)

D^r Dennis Kendel
Registraire
College of Physicians and Surgeons of Saskatchewan
Saskatoon (Saskatchewan)

M. John Malcom
Président-directeur général
Cape Breton District Health Authority
Sydney (Nouvelle-Écosse)

M. Malcolm Maxwell
Président-directeur général
Grand River Hospital
Kitchener (Ontario)

M. Paul M. Pugh
Conseiller en gestion des placements
Toronto (Ontario)

M. Morris Rosenberg (membre d'office)
Sous-ministre
Santé Canada
Ottawa (Ontario)

D^r Jean-Yves Savoie
Saint-Léonard (Québec)

M. Robert J. Smith
Professeur adjoint, Sauder School of Business
Université de la Colombie-Britannique
Vancouver (Colombie-Britannique)

D^{re} Gail Tomblin Murphy
École des sciences infirmières
Université Dalhousie
Halifax (Nouvelle-Écosse)

Conseil d'administration et membres des comités 2008-2009

Comités du conseil d'administration 2008-2009

Comité des finances et de la vérification

- Robert Smith, président
- Jean-Yves Savoie, vice-président
- Malcolm Maxwell
- Brian Postl (vice-président du conseil d'administration, membre d'office votant)
- Elizabeth Davis (présidente du conseil d'administration, membre d'office non votant)
- Maureen O'Neil (présidente-directrice générale, membre d'office non votant)

Comité de la gouvernance

- Jeanne Besner, présidente
- Réjean Hébert, vice-président
- Morris Barer
- Chris Ham
- John Malcom
- Elizabeth Davis (présidente du conseil d'administration, membre d'office non votant)
- Brian Postl (vice-président du conseil d'administration, membre d'office votant)
- Maureen O'Neil (présidente-directrice générale, membre d'office non votant)

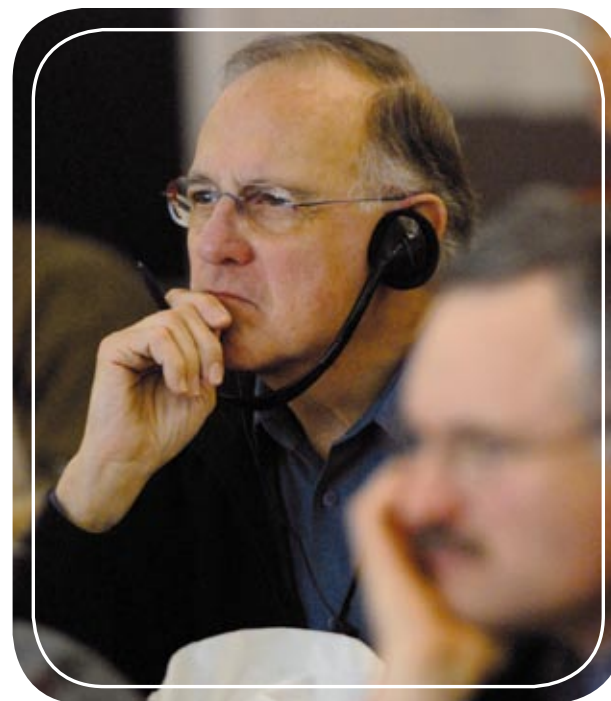
Comité des investissements

- Paul Pugh, président (2006-2009)
- Dennis Kendel, vice-président (2006-2009)
- David Fanning* (2006-2009)
- Robert Smith (2006-2009)
- Bonita Then* (2006-2009)
- Elizabeth Davis (présidente du conseil d'administration, membre d'office non votant)
- Brian Postl (vice-président du conseil d'administration, membre d'office votant)
- Maureen O'Neil (présidente-directrice générale, membre d'office non votant)

Comité sur les sciences infirmières

- Gail Tomblin Murphy, présidente
- Jeanne Besner, vice-présidente
- Sheila Marie Gallagher* (Alberta)
- Sue Matthews* (Ontario)
- Malcolm Maxwell
- Marlene Smadu* (Saskatchewan)
- Elizabeth Davis (présidente du conseil d'administration, membre d'office non votant)
- Brian Postl (vice-président du conseil d'administration, membre d'office votant)
- Maureen O'Neil (présidente-directrice générale, membre d'office non votant)

* membre de l'extérieur



Lettre de la présidente du conseil d'administration



C'est à la fois avec joie et tristesse que je rédige cette lettre pour le rapport annuel 2008 de la Fondation. Avec joie, quand je songe aux réalisations de l'année et constate les remarquables progrès accomplis par la Fondation, et qu'elle continue de faire, dans la concrétisation de sa mission et de sa vision. Avec tristesse, parce que s'achève ma dernière année comme membre et présidente du conseil d'administration.

En prenant connaissance de ce rapport, je repense à tout ce que la Fondation a su réaliser. Rarement ai-je vu un dévouement aussi indéfectible! Le personnel, les bénévoles, les partenaires

de l'extérieur et les membres du conseil d'administration de la Fondation ont fait montre d'un engagement de tous les instants et se sont efforcés de trouver des moyens novateurs de remplir notre mission, soit de favoriser le transfert et l'échange de connaissances, d'offrir du financement, d'encourager la formation de partenariats, de renforcer les capacités et de promouvoir l'utilisation des données issues de la recherche.

Si vous avez assisté à certains événements de la FCRSS, vous m'avez peut-être entendu raconter l'histoire de l'inukshuk. Créé par les Inuits, l'inukshuk est une construction de roches et de pierres soigneusement équilibrées, à l'image d'une personne. Bien qu'il soit souvent considéré comme une forme d'art, l'inukshuk était, à l'origine, perçu comme un précieux outil de communication utilisé par les tribus nomades pour faire un récit ou fournir des renseignements pratiques à ceux qui en rencontrent un. L'inukshuk permet de cultiver le sens de la collectivité. Et il ne peut être construit qu'à l'aide de pierres brisées.

La construction de l'inukshuk me fait penser à la FCRSS. La Fondation a d'abord hérité d'un « tas de pierres » du système canadien de la santé. Au lieu de voir ces pierres comme des obstacles, la Fondation s'en est servie pour en faire quelque chose de constructif et de vigoureux. Faisant preuve d'un véritable leadership, elle a toujours su, par ses activités nombreuses et diversifiées, trouver les moyens de favoriser et de soutenir la prise de décisions éclairées par les données probantes. Elle a fait œuvre d'innovation en proposant de nouvelles façons de veiller à ce que le système de santé au Canada repose sur de solides politiques et de judicieuses décisions de gestion. Pareille à l'inukshuk, la Fondation a encouragé la création d'une collectivité qui s'est mise au service d'une vision.

L'« inukshuk » de la Fondation n'a pas été construit par une seule personne, mais par une équipe regroupant des membres du

personnel dévoués et des dirigeants exceptionnels. En 2008, nous avons eu la chance d'avoir M. George Tilley comme président-directeur général par intérim. Même si nous savions qu'il ne tiendrait les rênes de la Fondation que pour peu de temps, nous sommes heureux d'avoir pu profiter de sa sagesse et de ses conseils qui ont eu un profond retentissement. Et nous lui en sommes très reconnaissants. Il s'est assuré que notre engagement à tout mettre en œuvre « pour que la recherche porte ses fruits » demeurerait inébranlable tandis que nous cherchions un premier dirigeant permanent qui ferait sienne la vision de la Fondation et continuerait de faire fond sur le succès qu'elle nous a acquis.

Nous avons trouvé la personne tout indiquée en Maureen O'Neil. Nous savions qu'avec son exceptionnelle expérience de la formation de partenariats et de la direction de plusieurs organismes de prestige, elle serait parfaite pour le rôle. M^{me} O'Neil assume les fonctions de présidente-directrice générale depuis septembre et, en l'espace de quelques mois seulement, elle s'est déjà montrée à la hauteur de la tâche et a dirigé la Fondation en ayant recours à la prise de décisions éclairées par les données probantes pour améliorer les services de santé au Canada.

Alors que prend fin ma présidence du conseil, je ressens à l'égard de notre organisme une grande fierté et une vive reconnaissance pour tous ceux et celles qui font de la Fondation un élément essentiel du système de santé du Canada. Certes, ma contribution active à la société par le truchement d'un organisme aussi novateur et passionnant me manquera, mais, à titre de citoyenne, je suis comblée de savoir que le

personnel, le conseil d'administration et les partenaires de la Fondation resteront fidèles à leur engagement d'améliorer notre système de santé. Ils continueront à construire leur inukshuk.

Faire partie de la Fondation pendant ces dix merveilleuses années a été pour moi un privilège et un bonheur. À vous tous qui continuez de faire partie de cet organisme formidable, je souhaite autant de bonheur à mener à bien la vision et la mission de la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé.

A handwritten signature in dark ink that reads "Elizabeth M. Davis". The signature is written in a cursive, flowing style.

Elizabeth M. Davis, RSM
Présidente du conseil d'administration
Fondation canadienne de la recherche sur les services
de santé

Lettre de la présidente-directrice générale

C'est avec grand plaisir que je présente les faits saillants et les états financiers de la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé pour l'année 2008.

La Fondation a fait de grands progrès au cours des 12 derniers mois et a consolidé la réputation internationale bien fondée qu'elle s'est acquise sur les plans de l'innovation, de la collaboration et du



leadership dans la promotion de la prise de décisions éclairées par les données probantes. Néanmoins, la tâche n'est pas finie.

Le système de santé au Canada est scruté à la loupe alors qu'il doit faire face à un climat économique instable, au vieillissement de la population et à l'amenuisement de la main-d'œuvre. Maintenant, plus que jamais sans doute, il faut mettre en œuvre des stratégies efficaces et adopter de nouvelles façons de travailler et de penser.

L'évolution du secteur de la santé au Canada exige de la Fondation qu'elle tire le meilleur parti de ses ressources, qu'elle déploie des trésors de créativité et qu'elle maximise sa contribution. Nous sommes reconnaissants à Sœur Elizabeth Davis et à beaucoup d'autres d'avoir si bien préparé le terrain par leur leadership et leur vision hors du commun. Animé par une orientation stratégique renouvelée et soutenue par l'expertise et l'énergie inlassable des membres du conseil d'administration, des partenaires et du personnel, la Fondation est bien placée pour affronter avec confiance les défis qui l'attendent.

A handwritten signature in black ink that reads "Maureen O'Neil". The signature is fluid and cursive.

Maureen O'Neil
Présidente-directrice générale

Pierres angulaires de l'incubation de l'innovation

Les objectifs stratégiques et les principes de fonctionnement

La Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé est un incubateur d'innovation. Nous nous enorgueillons de trouver de nouveaux moyens de favoriser la prise de décisions éclairées par les données probantes dans le système de santé du Canada et d'être un véritable agent de changement au pays.

C'est là un objectif ambitieux qui exige une stratégie globale pour garder le cap.

Le plan stratégique de la Fondation, fondé sur nos principes de fonctionnement, constitue la pierre d'angle de nos activités. La définition de nos objectifs stratégiques nous permet de centrer nos efforts. Concrétiser ces objectifs et mettre à profit nos réalisations à cet égard nous aide à progresser vers notre but global, soit d'améliorer les échanges, la collaboration et le partage d'idées entre ceux qui étudient en vue d'améliorer la santé et ceux qui prennent des décisions.

Objectifs stratégiques

1. Développer de nouvelles recherches de haute qualité utiles aux gestionnaires et responsables de politiques en matière de services de santé, en particulier pour les thèmes prioritaires de la Fondation.
2. Accroître et diversifier le nombre de chercheurs qui font de la recherche appliquée en matière de services de santé et de sciences infirmières.
3. Mettre la recherche nécessaire entre les mains des gestionnaires et des responsables de politiques du système de santé, sous la forme appropriée, au moment opportun et par les bons canaux.
4. Aider les gestionnaires et les responsables de politiques du système de santé, ainsi que leurs organisations, à acquérir, évaluer, adapter et

appliquer systématiquement la recherche pertinente à leur travail.

Principes de fonctionnement

- Innovation : S'engager à trouver des idées et des solutions novatrices.
- Collaboration : Travailler en collaboration afin de mettre les connaissances en commun, de réaliser les objectifs et de créer des partenariats efficaces.
- Transparence : Prendre des décisions dans un esprit d'ouverture et assumer la responsabilité de leurs répercussions.
- Flexibilité : Adapter les réflexions et les démarches de manière à répondre à l'évolution des besoins et des attentes.

Thèmes prioritaires de recherche

- Main-d'œuvre et milieu du travail
- Qualité et sécurité des patients
- Processus décisionnel fondé sur des valeurs et participation du public
- Gestion du changement en vue d'améliorer les pratiques et la santé

Objectif stratégique numéro 1

Développer de nouvelles recherches de haute qualité utiles aux gestionnaires et responsables de politiques en matière de services de santé

Un incubateur de nouvelles connaissances

La Fondation s'est engagée à fournir des données de recherche pertinentes à ceux et celles qui prennent des décisions touchant le système de santé du Canada. Nous nous efforçons de trouver des moyens novateurs d'aider les chercheurs à produire de nouvelles connaissances et à les appliquer grâce à une collaboration efficace avec les décideurs.



Concours Intégration des données probantes aux décisions (IDPD)

En 2008, la Fondation a lancé un nouveau concours de subvention – Intégration des données probantes aux décisions (IDPD). Visant à appuyer les changements fondés sur les données probantes au sein des organismes de santé, le concours IDPD favorise la production de nouvelles connaissances sur les facteurs de réussite de la mise en œuvre de décisions en matière de gestion et de politique, éclairées par les données probantes.

En 2009-2010, la Fondation financera trois projets IDPD, accordant à chacun une subvention maximale de 250 000 \$ répartie sur deux ans. L'organisme d'accueil et d'autres cocommanditaires sont tenus de verser des fonds de contrepartie.

Les initiatives IDPD ont pour objet de contribuer à une meilleure harmonisation des données probantes les plus concluantes disponibles, des décisions visant à en tenir compte et des mesures en vue d'améliorer les services de santé.

D'autres réalisations...

- En 2008, cinq subventions réparties sur quatre ans ont été accordées dans le cadre du Concours Recherche, échange et impact pour le système de santé (REISS). Une subvention a été attribuée dans chacun des thèmes prioritaires suivants : sciences infirmières, ressources humaines en santé, services de première ligne, gestion pour assurer la qualité et la sécurité. Deux subventions ont été octroyées grâce à un partenariat avec l'Institut canadien pour la sécurité des patients. La valeur totale des subventions accordées dans le cadre du programme REISS en 2008 s'élève à 4,8 millions de dollars, dont 1,9 million provenant de la Fondation.
- Dans le cadre du Programme de recherche commandée, la Fondation a lancé divers nouveaux projets, notamment une étude de la productivité des ressources humaines en santé; un recueil de graphiques sur la qualité des services de santé qui résume la situation à cet égard au Canada; trois documents d'information visant à appuyer les travaux du groupe de travail sur l'amélioration des services de première ligne du Canada.
- La Fondation fait toujours office de secrétariat pour ce groupe de travail, son objectif étant d'obtenir du financement pour un organisme de coordination.
- En collaboration avec le Conseil canadien de la santé, la Fondation a commandé, dans le cadre de son programme de synthèses pour éclairer les décisions, une synthèse sur la « collaboration interprofessionnelle et les services de santé de première ligne de qualité » qu'elle a rendue publique en mai 2008. Le rapport présente les possibilités de collaboration interprofessionnelle entre patients et fournisseurs de services de santé de première ligne.
- En 2008, la Fondation a participé à une vaste évaluation des effets de la recherche en santé, intitulée *Créer un impact : Les indicateurs et approches à privilégier pour mesurer le rendement des investissements consentis en recherche en santé*, sous la direction de l'Académie canadienne des sciences de la santé.
- En 2008, de nouvelles synthèses pour éclairer les décisions ont été commandées sur le travail d'équipe en milieu rural et éloigné et sur la pratique infirmière avancée. Ces rapports devraient être disponibles à l'automne 2009.
- La Fondation continue à appuyer le réseau des directeurs de centres de recherche appliquée sur les services de santé, une initiative lancée en partenariat avec les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). Conçu pour consolider les alliances entre les chercheurs, ce réseau a organisé plusieurs téléconférences et information individuelle et téléconférences en 2008.
- L'année 2008 marque officiellement le début de la réduction progressive des opérations du Fonds de recherche en sciences infirmières, l'accord décennal ayant présidé à sa création prenant fin en 2009. Les partenariats pour la recherche sur les soins infirmiers, fondés sur un modèle de collaboration, financés par le Fonds de recherche en sciences infirmières et administrés par la Fondation des infirmières et infirmiers du Canada, ont été reconduits et assortis de dispositions conformes à la réduction des activités du programme. À plusieurs reprises au cours de l'année, la Fondation a tenu des consultations avec les intervenants infirmiers et les leaders d'opinion afin de leur faire part des dernières activités du programme, et elle a fait en sorte que le milieu des services infirmiers prenne part aux discussions sur les étapes à venir.

Objectif stratégique numéro 2

Accroître et diversifier le nombre de chercheurs qui font de la recherche appliquée en matière de services de santé et de sciences infirmières

Appui au renforcement des capacités

Les données de recherche jouent un rôle crucial en influant sur la prise de décisions relatives au système de santé. Toutefois, l'application fructueuse de la recherche exige des compétences particulières. Fidèle à son engagement de renforcer les capacités, la Fondation appuie et favorise la formation et le développement des chercheurs qui font de la recherche appliquée dans les domaines des services de santé et infirmiers.

Le programme de bourses Harkness ou la reconnaissance du talent

La Fondation, en partenariat avec le Fonds du Commonwealth, accorde deux bourses d'associés Harkness par année. Les boursiers sont habituellement des chercheurs en milieu de carrière des domaines des services ou des politiques de santé, des décideurs ou des journalistes. Les lauréats ont l'occasion d'approfondir leurs connaissances du système de santé américain et d'acquérir une plus grande expertise internationale en politiques de santé grâce aux relations qu'ils établissent avec des pairs internationaux. De plus, ils participent à la mise en place d'un réseau international réunissant d'éminents spécialistes des politiques de santé.

Ces deux titulaires méritants ont été choisis comme associés canadiens au programme des bourses Harkness 2008-2009.

Patricia O'Connor est directrice adjointe des soins infirmiers (neurosciences) et codirectrice du Programme des pratiques exemplaires, Service des soins infirmiers, Centre de santé de l'Université McGill. En outre, elle enseigne à titre de professeure adjointe à l'École des sciences infirmières de l'Université McGill et elle est professeure invitée dans le cadre de la campagne *Des soins de santé plus sécuritaires maintenant!* de l'Institut

canadien pour la sécurité des patients. Les activités de recherche de M^{me} O'Connor sont axées principalement sur la sécurité dans la prestation des services de santé et notamment sur l'état de santé des patients, le rendement des praticiens et la performance du système. Elle a fait partie du tout premier groupe de boursiers du programme FORCES.

Mark Dobrow est directeur de l'Unité des services de cancérologie et de recherche sur les politiques d'Action Cancer Ontario. Ce scientifique enseigne également à titre de professeur adjoint au Département de gestion et d'évaluation de programmes de santé à l'Université de Toronto. M. Dobrow se penche présentement sur le rôle des modes de délibération dans l'élaboration des orientations politiques en matière de santé.

Les activités de recherche de M. Dobrow sont centrées sur l'optimisation de la prise de décisions dans les organismes qui gèrent, organisent, financent ou offrent des services de santé, principalement dans le domaine du cancer.



*Mark
Dobrow*



*Patricia
O'Connor*

D'autres réalisations...

- Alors que le programme Capacité et développement en recherche appliquée et évaluation dans les services de santé et en sciences infirmières (CADRE) de la FCRSS et des IRSC arrive au terme de ses dix ans d'existence, la Fondation travaille, avec les titulaires de chaires et les centres de formation régionaux, à la planification des diverses facettes des programmes ainsi qu'à la transition vers leur réduction progressive ou leur pérennité. Le programme CADRE fera l'objet d'une évaluation finale en 2009-2010.
- La Fondation a accordé neuf bourses postdoctorales de la FCRSS et des IRSC en 2008, ce qui porte à 74 le nombre de bourses offertes depuis le début du programme en 2000, et dix autres seront attribuées en 2009.
- Les centres de formation régionaux CADRE ont participé, en collaboration avec d'autres participants triés sur le volet, bailleurs de fonds, décideurs, étudiants et professeurs, à une édition spéciale de la revue *Politiques de santé*. Cette publication fait état des expériences, des succès, des enjeux et des leçons apprises dans les centres de formation régionaux de 2001 à 2007. Les chaires se sont lancées dans une entreprise semblable en préparant un livre sur les expériences de leurs divers programmes.

et d'autres bourses à des chercheurs engagés...

Le 9^e Prix pour l'avancement de la recherche sur les services de santé a été remis à M^{me} Paula Goering, directrice de l'unité de recherche et de consultation sur les systèmes de santé du Centre for Addiction and



Mental Health de Toronto. Chaque année, la Fondation décerne ce prix à toute personne, équipe ou organisation qui a contribué de façon importante à l'avancement de la recherche sur les services de santé et de la prise de décisions éclairées par les données probantes dans le système de santé au Canada.

La Fondation a lancé un projet spécial portant sur les expériences des enseignants débutants et chevronnés en services de santé et en sciences infirmières dans le milieu universitaire au Canada. Aux États-Unis, l'AcademyHealth a mis sur pied un projet semblable.

Objectif stratégique numéro 3

Mettre la recherche nécessaire entre les mains des gestionnaires et des responsables de politiques du système de santé, sous la forme appropriée, au moment opportun et par les bons canaux

Innovation en matière de diffusion de la recherche

Tous les résultats de recherche didactique du monde ne peuvent influencer sur le cours des choses à moins d'être mis dans les mains des personnes qui prennent les décisions. Au-delà de la diffusion de la recherche, la Fondation s'efforce de trouver des moyens novateurs de présenter les résultats de recherche aux décideurs en temps opportun et sous une forme qui les rend faciles à interpréter et utiles.

Démystifier *À bas les mythes* grâce au module d'enseignement

La Fondation fait depuis longtemps l'objet d'éloges pour ses résumés novateurs. *À bas les mythes*, un des fleurons des publications de la Fondation, est une série qui résume les résultats de recherche et présente des données qui vont à l'encontre des croyances populaires sur les débats en matière de services de santé au Canada.

Inspirés par cette série, des professeurs de plusieurs universités ont demandé conseil à la Fondation sur la rédaction de résumés en vue d'en enseigner les techniques à leurs étudiants. Conjugées à la popularité toujours croissante de la série *À bas les mythes*, ces demandes ont donné lieu à la création, en 2008, du module d'enseignement *À bas les mythes*. Ce module, un document de 30 pages accessible sur le site Web de la Fondation, analyse le modèle *À bas les mythes*, étape par étape. Il aide les enseignants à montrer à leurs élèves comment acquérir les compétences dont ils ont besoin pour rédiger des messages concrets à l'intention des responsables de politiques, des planificateurs, des gestionnaires et des fournisseurs de services.

Yukiko Asada est un des professeurs qui a adopté le modèle *À bas les mythes*. Elle a conçu un exercice *À bas les mythes* dans le cadre du cours sur les systèmes de services de santé offert au programme de maîtrise en santé communautaire et en épidémiologie à l'Université Dalhousie.

« L'exercice a pour but d'aider les étudiants à comprendre les rouages de la diffusion des données probantes et de leur enseigner la manière de communiquer leur savoir à une personne avisée, intéressée, mais étrangère au domaine de la recherche, explique M^{me} Asada. L'enseignement et l'apprentissage dans le cadre du module *À bas les mythes* mettent à contribution diverses compétences à laquelle les milieux de la recherche et des politiques de santé au Canada attachent la plus haute importance. »

En collaboration avec M^{me} Asada et ses étudiants des cycles supérieurs à l'Université Dalhousie, la Fondation a lancé, en 2008, un projet pilote de réseautage social sous la forme d'un site Web privé destiné à compléter le module d'enseignement *À bas les mythes*.



D'autres réalisations...

- *À bas les mythes* est toujours la série de résumés de connaissances la plus populaire et influente de la Fondation. Tant l'émission *Frontline* du réseau PBS que l'agence de presse américaine Associated Press ont demandé à recevoir les documents *À bas les mythes* pour la couverture du secteur de la santé lors des élections aux États-Unis. De plus, l'information contenue dans cette série a donné lieu à deux conférences internationales, aux Pays-Bas et en Irlande, et un numéro de *À bas les mythes* a été traduit en espagnol pour l'agence de santé publique de Madrid.
- *À bas les mythes* sert aussi dans bon nombre de cours de premier et deuxième cycles. Deux numéros de la série ont été publiés en 2008.
- Deux numéros de *Données à l'appui*, le pendant de la série *À bas les mythes*, ont paru en 2008. Un de ces numéros a été repris dans la revue canadienne *Politiques de santé*.
- En 2008, la Fondation a lancé son tout premier Prix *À bas les mythes* qui permet aux étudiants des universités canadiennes de rédiger un résumé compréhensible des données de recherche présentées dans certains des grands débats actuels sur la politique et la gestion des services de santé au Canada. Les premiers lauréats recevront leur prix, en mai 2009, à l'occasion de la conférence de l'Association canadienne pour la recherche sur les services et les politiques de la santé.
- *Saisir et agir*, une chronique qui vise à diffuser de l'information sur l'échange de connaissances, a fait peau neuve afin de présenter des résumés plus exhaustifs. En 2008, 21 numéros ont paru, les plus récents portant sur des questions percutantes comme *Les médias sont-ils une source fiable pour la diffusion de résultats de recherche?* et *Mesurer l'impact de la recherche : Qu'en savons-nous?* La nouvelle version de *Saisir et agir* fait l'objet d'un examen par des spécialistes et elle est diffusée dans l'ensemble du Canada, en Australie et au Royaume-Uni.
- *Pratiques prometteuses dans l'utilisation de la recherche* a lancé un appel de nominations pour la publication éventuelle d'articles sur des « pratiques prometteuses ». Les demandes ont été nombreuses et ont permis d'enrichir la série de 2008 de quatre nouveaux articles. *Pratiques prometteuses dans l'utilisation de la recherche* présente des organismes de santé qui ont investi temps, énergie et ressources pour améliorer leurs capacités d'utiliser la recherche. À ce jour, la série compte 19 articles et son lectorat connaît une croissance soutenue. Au cours des deux dernières années, certains numéros ont aussi été reproduits dans la revue *Politiques de santé*.
- L'initiative *Arguments à l'appui de la qualité*, lancée en 2007, est une avenue idéale pour la diffusion de données probantes sur l'amélioration de la qualité par de nouveaux moyens contemporains. Le site Web de la Fondation présente plusieurs fichiers balados et témoignages exposés lors d'importantes conférences tenues en 2008.
- Le personnel de la Fondation a publié quatre articles de fond sur l'amélioration de la qualité des services de santé (en anglais) dans la revue *Healthcare Quarterly* en 2008 :
- *Healthy Healthcare Workplaces: Improving the Health and Work Environments of Professionals*
- *Myths, «Zombies» and «Damned Lies» Plague Canadian Healthcare Systems: What's a Researcher to Do?*
- *Ready, Set . . . Collaborate? The Evidence Says 'Go,' So What's Slowing Adoption of Inter-professional Collaboration in Primary Healthcare?*
- *Public Reporting: One Piece of the Quality Improvement Puzzle*

Objectif stratégique numéro 4

Aider les gestionnaires et les responsables de politiques du système de santé, ainsi que leurs organisations, à acquérir, évaluer, adapter et appliquer systématiquement la recherche pertinente à leur travail.



Un chef de file dans la prise de décisions efficaces

C'est lorsqu'ils contribuent à l'élaboration des décisions – et qu'ils sont utilisés par le plus grand nombre – que les résultats de recherche sont le plus utiles. Nous cherchons constamment des moyens novateurs d'aider les gestionnaires, les responsables de politiques du système de santé, et leurs organisations, à acquérir, évaluer, adapter et appliquer systématiquement la recherche pertinente à leur travail.

Abattre les frontières : L'atelier Travail d'équipe

Plus de 150 décideurs, chercheurs, professionnels de la santé, étudiants et patients ont participé à une conférence d'un genre nouveau, organisée par la Fondation en décembre 2008 à Toronto. Cet atelier sur le travail d'équipe a permis aux participants de discuter librement et franchement des stratégies, outils, enjeux et conseils visant à améliorer le travail d'équipe et la collaboration interprofessionnelle dans les services de santé.

L'atelier Travail d'équipe voulait se démarquer des conférences habituelles. Grâce à un heureux mélange de vastes groupes de discussion, d'exercices d'élaboration de programmes et d'exemples éclairants d'expériences réussies (brefs aperçus d'études de cas), les participants ont pu explorer des moyens peu communs d'aborder la question du travail d'équipe.

L'événement s'est attiré les éloges de John Gilbert, *président et chef de projet du Consortium pancanadien pour l'interprofessionnalisme en santé*. « L'atelier travail d'équipe a procuré un forum unique d'échange d'idées directement reliées à notre travail, a-t-il déclaré. L'utilisation de concepts novateurs a favorisé l'apprentissage dans un environnement de collaboration merveilleux. »

Une évaluation de l'atelier Travail d'équipe indique que les participants ont grandement profité de cette activité originale et l'ont appréciée à tel point qu'ils ont manifesté le désir de poursuivre les échanges. La Fondation entend continuer sur la lancée de cet événement. Elle planifie donc d'autres activités visant à appuyer le travail d'équipe dans les systèmes de santé de tout le Canada pour 2009 et les années à venir.

FORCES —

Formation en utilisation de la recherche pour cadres qui exercent dans la santé



- En 2008, un nouveau groupe de 28 boursiers s'est joint au programme, dont cinq équipes interdisciplinaires et quatre boursiers provenant d'administrations publiques. Pour la première fois, le groupe comprenait quatre boursiers provenant du secteur des politiques à Santé Canada. Au total, 128 personnes, de cinq groupes, ont reçu une bourse à ce jour. Depuis la création du programme FORCES en 2003, trois groupes de boursiers ont obtenu leur diplôme.
- Des boursiers FORCES ont pris part à trois téléconférences de la saison 2008 de *Chercheur sur appel* et, en moyenne, cinq boursiers FORCES ont participé à chacune des téléconférences. Une vingtaine d'autres ont fait partie de groupes de discussion lors de conférences nationales comme celle de la Société canadienne des médecins gestionnaires (SCMG), la Conférence nationale sur le leadership dans les soins de santé, celle de l'Association canadienne pour la recherche sur les services et les politiques de la santé (ACRSPS) et la conférence du centenaire du centre Saint Elizabeth Health Care.
- La communauté de pratique FORCES a tenu sa réunion annuelle dans le cadre de la Conférence nationale sur le leadership dans les soins de santé, à Saskatoon, en juin 2008. À l'issue des consultations, les participants ont élaboré un document stratégique afin d'explorer la façon dont les centres de mentorat régionaux peuvent offrir le meilleur soutien et favoriser l'établissement de relations entre les boursiers et leur participation aux activités postprogramme.
- En 2008, le programme FORCES a lancé un projet quinquennal à étapes : la publication d'un livre (provisoirement) intitulé *Implementing Evidence: Building Better Healthcare Leadership for Canada/ L'application des données probantes - Pour un leadership plus efficace dans les services de santé au Canada*. Cet ouvrage présentera les connaissances et les expériences acquises dans le cadre du programme FORCES ainsi que les premiers résultats de certaines démarches en vue d'améliorer la prise de décisions au sein du système de santé au Canada. La maison d'édition McGill-Queen's University Press publiera le livre en versions française et anglaise en 2010.
- Le Forum des PDG de 2008, qui a eu lieu à l'Hôtel Le Chantecler à Sainte-Adèle, au Québec, a réuni 20 présidents-directeurs généraux d'organismes du Canada et du Royaume-Uni. Le forum portait principalement sur les questions et les enjeux liés aux mandats visant l'accès aux services de santé et la qualité de ces derniers. Cet événement annuel offre aux PDG des organismes membres du programme FORCES une occasion unique d'échanger des connaissances.
- En 2008, le programme FORCES et le programme albertain SEARCH (*Swift Efficient Application of Research in Community Health*) Canada ont conclu un partenariat en vue d'entreprendre conjointement une recherche évaluative pour mieux comprendre la nature des changements et les mécanismes intra-organisationnels qui président à ces changements.

Chercheur sur appel

Après sa première année d'existence en 2007, *Chercheur sur appel* a continué à attirer de nombreux participants.

Ces téléconférences interactives permettent aux chercheurs et aux décideurs d'échanger sur les questions intéressantes et opportunes sur le système de santé canadien. Elles visent d'abord et avant tout à inciter les participants à tenir compte des avantages associés à l'utilisation des résultats de la recherche dans leurs pratiques.

Chaque séance traite d'un sujet unique. Les séances s'adressent à toutes les personnes intéressées par cette question. En plus d'être une source précieuse d'information, les séances offrent l'occasion aux participants de poser des questions aux experts du domaine et d'engager un dialogue important.

Chercheur sur appel, qui a vu le jour grâce à un partenariat entre la Fondation et le Réseau des soins de santé de qualité, a rapidement fait sa marque comme une activité unique et utile. Les participants, provenant des quatre coins du Canada, mentionnent que le caractère objectif et interactif de l'événement leur est très bénéfique. Ils aiment entendre les représentants d'autres organismes parler de leur utilisation réussie des résultats de la recherche.

En 2008, les téléconférences ont porté sur les thèmes suivants :

- Leadership et habilitation du personnel
- Collaboration interprofessionnelle et les services de santé de première ligne
- Optimisation de la gestion des milieux de travail en santé
- Dans les services de santé, est-ce que plus est nécessairement mieux?
- Diffusion publique d'information sur la qualité des services de santé



Modèle d'excellence organisationnelle

Au-delà de ses activités extérieures et de ses réalisations, la Fondation a toujours cherché à se démarquer comme un modèle d'excellence organisationnelle. Qu'il s'agisse des ressources humaines et des communications institutionnelles, des technologies de l'information, des finances ou de l'administration, la Fondation s'est engagée à mettre en œuvre des stratégies d'évaluation et de vérification contribuant à l'instauration et au maintien d'un milieu de travail efficace et harmonieux.

Les événements marquants

- La Fondation a poursuivi son exploration de stratégies visant à assurer la pérennité du fonds de dotation et a mis en place de nouvelles mesures de réduction des charges administratives afin de prolonger la continuité organisationnelle ou de dégager des fonds supplémentaires pour les secteurs de programme.
 - Depuis le 1^{er} septembre 2008, Maureen O'Neil assume les fonctions de présidente-directrice générale de la Fondation. Après 11 ans à la présidence du Centre de recherches pour le développement international, M^{me} O'Neil possède une vaste expérience et apportera une contribution inestimable à la Fondation.
 - Poursuivant son engagement de créer des partenariats ayant les mêmes centres d'intérêt, la Fondation a conclu plus de 20 nouvelles ententes de partenariat en 2008. Ces partenariats aident la Fondation à définir sa place parmi les organismes du savoir qui se multiplient dans le secteur de la santé.
 - Toutes les politiques sur les ressources humaines de la FCRSS ont été examinées en 2008 et leur version révisée a été mise en œuvre afin d'assurer que la Fondation reste dans la course et continue d'être un « employeur de premier choix ».
 - La Fondation s'enorgueillit d'avoir su créer un cadre propice à l'apprentissage à l'intention des étudiants en recherche et prise de décisions en matière de services de santé. En 2008, la Fondation a accueilli quatre stagiaires.
- Les améliorations apportées au site Web de la Fondation sont allées bon train en 2008. Une nouvelle page d'accueil a été lancée en décembre et le reste du site sera considérablement remanié en 2009. Entre autres nouveaux éléments, les contenus seront étoffés, la structure sera améliorée et les internautes auront accès à des fils RSS, des avis par courriel et des fiches d'inscription interactives.
 - La Fondation a inauguré un nouveau site intranet à l'intention de son personnel. Surnommé l'« incubateur », le site contient un blog animé et grandement utilisé et une fonction « aller à » qui donne accès aux ressources internes.



Reddition de compte

La Fondation est tenue de rendre compte aux groupes qu'elle sert, soit les décideurs et les chercheurs des services de santé ainsi que leurs organisations. Elle est responsable aussi envers les bailleurs de fonds, les partenaires et le public canadien qui, par ses impôts, a créé le fonds de dotation original de la Fondation en 1997.

L'utilisation responsable des ressources et l'évaluation de notre programmation sont essentielles pour assurer la transparence de la Fondation. Voilà pourquoi nous nous attachons à élaborer des stratégies d'évaluation et à mettre en place de solides structures et mécanismes de reddition de compte. En rendant compte du rendement de nos programmes et en divulguant quel usage nous faisons de nos ressources, nous veillons à ce que les décisions soient transparentes et à ce que nos programmes reposent sur les meilleures données possibles.

Les activités d'évaluation en 2008

Dans son rapport 2008, le vérificateur du Bureau de la vérification et de la responsabilisation de Santé Canada fait l'éloge de la Fondation pour ses saines pratiques de gestion et la rigueur de ses modes d'investissement. Outre la vérification des finances, du régime de pension, des technologies de l'information et d'autres examens dont la Fondation a fait l'objet, le rapport consolide l'engagement de la FCRSS à l'égard d'une consciencieuse reddition de compte.

- En novembre 2008, la Fondation a accueilli un nouveau directeur de l'évaluation stratégique. Membre essentiel de l'équipe de la haute direction, le directeur assume la responsabilité de diriger et d'appuyer les activités d'évaluation de tous les programmes de la Fondation ainsi qu'au palier organisationnel. Ces tâches comprennent l'élaboration d'une nouvelle

stratégie d'évaluation qui incorpore la définition et l'évaluation des résultats relatifs à chacun des objectifs stratégiques de la Fondation.

- L'évaluation du Fonds de recherche en sciences infirmières a pris fin en 2008. Le rapport fait état de la rétroaction collective de plusieurs intervenants infirmiers et souligne les nombreuses occasions où le Fonds a su améliorer la qualité de la recherche infirmière.
- Créées en 2000, les bourses de réorientation, une initiative du programme CADRE, avaient pour objet d'aider les chercheurs établis à travailler avec un mentor pendant un an afin de réorienter leurs intérêts professionnels vers la recherche appliquée sur les politiques et les services de santé. Le nombre de candidatures ayant diminué, il est permis de conclure que l'objectif a été atteint; ces bourses ne seront donc plus offertes.
- Les sites de démonstration du courtage de connaissances ont suivi leur cours en 2008. Ce projet pilote, lancé en 2004, avait comme objectif d'aider les organismes à resserrer les liens entre les chercheurs et les décideurs. Six sites ont été établis au Canada. Les objectifs de ce programme, soit favoriser l'interaction entre les chercheurs et les décideurs et accroître l'utilisation de la recherche de qualité dans la prise de décisions, ont tous été réalisés. Le projet pilote a permis de dégager des enseignements fort utiles.

Fonds de dotation et gestion financière

La Fondation dépend largement du rendement de son fonds de dotation pour l'exécution de ses programmes. Comme beaucoup d'autres organismes, la Fondation a connu une année difficile sur les marchés volatils de 2008. Néanmoins, le rendement des placements de la Fondation s'est situé dans le premier quartile en dépit de l'instabilité des marchés et, bien que le fonds de dotation ait perdu 6,5 p. 100 de sa valeur au marché, il s'est mieux comporté que d'autres fonds similaires.

Un grand nombre des programmes de la Fondation sont réalisés grâce aux contributions des partenaires. L'apport

des partenaires, combiné au revenu d'investissement, aux dépenses d'exploitation réelles et aux pertes de marché, a permis à la Fondation de mener à bien ses activités en retirant 19 millions de dollars du fonds de dotation, cette année.

En 2008, les contributions directes de la Fondation aux bourses et aux subventions à la recherche et à la formation s'élèvent à plus de 4,7 millions de dollars, sans compter les contributions des partenaires.

Rapport des vérificateurs

Aux membres

L'état condensé de la situation financière et l'état condensé des résultats ci-joints ont été établis à partir des états financiers complets de la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé/Canadian Health Services Research Foundation au 31 décembre 2008 et pour l'exercice terminé à cette date à l'égard desquels nous avons exprimé une opinion sans réserve dans notre rapport daté du 11 février 2009. La présentation d'un résumé fidèle des états financiers complets relève de la responsabilité de la direction. Notre responsabilité, en conformité avec la Note d'orientation pertinente concernant la certification publiée par l'Institut Canadien des Comptables Agréés, consiste à faire rapport sur les états financiers condensés.

À notre avis, les états financiers condensés ci-joints présentent, à tous les égards importants, un résumé fidèle des états financiers complets correspondants,

selon les critères décrits dans la note d'orientation susmentionnée.

Les états financiers condensés ci-joints ne contiennent pas toutes les informations requises selon les principes comptables généralement reconnus du Canada. Le lecteur doit garder à l'esprit que ces états financiers risquent de ne pas convenir à ses fins. Pour obtenir de plus amples informations sur la situation financière, les résultats et les flux de trésorerie de l'entité, le lecteur devra se reporter aux états financiers complets correspondants.

Comptables agréés
Experts-comptables autorisés

Ottawa (Ontario)
le 11 février 2009.

État de la situation financière

31 DÉCEMBRE 2008
(en milliers de dollars)

	2008	2007
ACTIFS		
Liquidités	2 064 \$	2 740 \$
Placements (à la valeur au marché)	86 248	104 465
Débiteurs	1 346	1 643
Immobilisations	451	622
Autres actifs	328	317
	90 437 \$	109 787 \$
PASSIF ET ACTIFS NETS		
Créditeurs et frais courus	631 \$	1 479 \$
Produits reportés	2 091	1 543
Obligations découlant d'un contrat de location-acquisition		28
Avantage incitatif reporté	120	143
Actif net - Fonds général	67 676	81 699
Actif net - Fonds de recherche en sciences infirmières	3 102	6 450
Actif net - Fonds FORCES	16 366	17 852
Investis dans des immobilisations	451	593
	90 437 \$	109 787 \$

Note : Une copie des états financiers complets est disponible sur demande.

État des résultats

POUR L'EXERCICE CLOS LE 31 DÉCEMBRE 2008
(en milliers de dollars)

	Fonds général	Fonds de recherche en sciences infirmières	Fonds FORCES	Total 2008	Total 2007
PRODUITS					
Apport des cocommanditaires	1 933 \$	1 110 \$	\$	3 043 \$	3 429 \$
Autres	131		140	271	403
Amortissement des apports reportés relatifs aux activités de l'exercice en cours	6 590	3 011	3 001	12 602	13 854
Amortissement des apports reportés relatifs aux immobilisations	206			206	288
	8 860	4 121	3,141	16 122	17 974
CHARGES					
Objectif stratégique 1,0 - Création de nouvelles connaissances	1 903	1 014		2 917	3 219
Objectif stratégique 2,0 - Développement des capacités	1 848	1 322		3 170	2 232
Objectif stratégique 3,0 - Diffusion	1 089	10		1 099	2 089
Objectif stratégique 4,0 - Utilisation des recherches	550		2 393	2 943	3 388
Administration	2 643			2 643	3 056
	8 033	2 346	2 393	12 772	13 984
Amortissement des immobilisations	206			206	288
Frais de gestion des placements	105	5	75	185	273
Quote-part des coûts indirects	(1 333)	660	673		
Total des charges de la Fondation	7 011	3 011	3 141	13 163	14 545
Charges liées aux programmes des cocommanditaires	1 849	1 110		2 959	3 429
	8 860	4 121	3 141	16 122	17 974
EXCÉDENT DES PRODUITS SUR LES CHARGES	- \$	- \$	- \$	- \$	- \$

Note : Le résultat des activités des cocommanditaires n'inclut pas toutes les activités des cocommanditaires, mais seulement les fonds administrés par la FCRSS.

