



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



RAPPORT SUR LES PARTENARIATS 2008

RAPPORT AU CONSEIL D'ADMINISTRATION

1565, avenue Carling, bureau 700, Ottawa (Ontario) K1Z 8R1
Tél. : 613-728-2238 * Téléc. : 613-728-3527

Pour que la
recherche
porte ses fruits
www.fcrrs.ca

VISION

Un système de santé canadien fort dirigé par une gestion et des politiques solides, éclairées par la recherche.

MISSION

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

STRATÉGIE

Mettre régulièrement en contact les chercheurs et les décideurs pour qu'ils arrivent à comprendre leurs cultures professionnelles et leurs buts respectifs, qu'ils s'influencent mutuellement dans leur travail et qu'ils forment de nouveaux partenariats.

OBJECTIFS STRATÉGIQUES

1. Développer de nouvelles recherches de haute qualité utiles aux gestionnaires et aux 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 des 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
- Collaboration
- Transparence
- Flexibilité

TABLE DES MATIÈRES

FAITS SAILLANTS	1
INTRODUCTION	2
I. DÉVELOPPER DE NOUVELLES RECHERCHES DE HAUTE QUALITÉ UTILES AUX GESTIONNAIRES ET AUX RESPONSABLES DE POLITIQUES EN MATIÈRE DE SERVICES DE SANTÉ.....	2
(A) <i>À l'écoute III</i>	2
(B) Recherche, échange et impact pour le système de santé (REISS)	3
(C) Concours Intégration des données probantes aux décisions (IDPD)	4
(D) Partenariats pour la recherche sur les soins infirmiers.....	4
(E) Partenariats pour l'amélioration des services de santé.....	5
(F) Initiative pour l'amélioration des services de santé de première ligne.....	5
(G) Coalition pour la qualité de vie au travail et des soins de santé de qualité	6
(H) Projets de recherche commandés.....	6
i. La gouvernances axée sur l'amélioration de la qualité et de la sécurité dans les organismes de santé.....	6
ii. La collaboration interprofessionnelle et les services de santé de première ligne de qualité - une synthèse pour éclairer les décisions	6
iii. Le rôle des infirmières spécialisées en soins cliniques et des infirmières praticiennes au Canada - une synthèse pour éclairer les décisions.....	7
iv. Recueil de graphiques sur la qualité des services au Canada - un projet de recherche commandé.....	7
v. Productivité des ressources humaines en santé - Établissement de la portée des incidences	7
vi. Stratégies efficaces en matière de ressources humaines dans les collectivités rurales et éloignées et définition du concept de « productivité efficace des ressources humaines en santé » - une synthèse pour éclairer les décisions.....	7
vii. La participation citoyenne dans la prise de décisions en matière de santé - un projet de recherche commandé.....	8
viii. Autre	8
(I) Réseau des directeurs de recherche sur la politique et les services de santé	8
II. ACCROÎTRE ET DIVERSIFIER LE NOMBRE DE CHERCHEURS QUI FONT DE LA RECHERCHE APPLIQUÉE EN MATIÈRE DE SERVICES DE SANTÉ ET DE SCIENCES INFIRMIÈRES	9
(A) Capacité et développement en recherche appliquée et évaluation dans les services de santé et en sciences infirmières (CADRE)	9
(B) Association canadienne pour la recherche sur les services et les politiques de santé (ACRSPS)	10
(C) Programme de bourses Harkness sur les politiques de la santé.....	11
III. 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	11
(A) Activités de diffusion ciblées.....	11

IV. 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.....	12
(A) Formation en utilisation de la recherche pour cadres qui exercent dans la santé (FORCES).....	12
(B) <i>Chercheur sur appel</i>	14
(C) L'atelier Travail d'équipe.....	14
V. ACTIVITÉS PARRAINÉES PAR LA FONDATION.....	14
VI. ASPECTS FINANCIERS.....	14
(A) Nouveaux investissements dans le programme REISS.....	15
(B) Mobilisation de fonds des partenaires.....	15
(C) Niveau d'activité.....	15
VII. PERSPECTIVES.....	15
ANNEXE 1 – ACTIVITÉS PARRAINÉES PAR LA FONDATION.....	16
ANNEXE 2 – PARTENAIRES DU PROGRAMME REISS.....	17
ANNEXE 3 – ORGANISMES PARTENAIRES DE LA FONDATION.....	18

FAITS SAILLANTS

Les nombreux partenariats, nouvellement formés ou établis de longue date, ont permis à la Fondation d'accomplir des progrès en 2008 vers l'atteinte de ses quatre objectifs stratégiques :

- développer de nouvelles recherches de haute qualité utiles aux gestionnaires et aux responsables de politiques en matière de services de santé;
- accroître et diversifier le nombre de chercheurs qui font de la recherche appliquée en matière de services de santé et de sciences infirmières;
- 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.
- aider les gestionnaires et les responsables des politiques du système de santé, ainsi que leurs organisations, à acquérir, évaluer, adapter et appliquer systématiquement la recherche pertinente à leur travail.

Voici les faits saillants :

- Comme par le passé, des partenariats avec des organismes – soit des bailleurs de fonds, des organismes de services de santé, des administrations publiques ou des associations professionnelles – ont été formés lorsque l'objectif stratégique, le projet ou le programme s'avérait mutuellement avantageux des points de vue des buts et des intérêts respectifs des partenaires, et lorsque la collaboration permettait d'optimiser les ressources (en espèces et en nature) afin que l'initiative soit fructueuse. Ces partenariats ont pour effet de renforcer les capacités et d'accroître les ressources en vue de répondre aux besoins des décideurs.
- La somme totale consacrée par la Fondation à ses programmes en 2008 s'élève à 5,47 millions de dollars, dont 4,85 millions de dollars pour les partenariats. L'apport, en espèces et en nature, des partenaires dans les initiatives admissibles s'établit à 7,36 millions de dollars. Autrement dit, chaque dollar investi par la Fondation a généré une contribution de 1,52 \$ de la part des partenaires.
- Le concours Recherche, échange et impact pour le système de santé (REISS), dans sa quatrième année d'existence, a financé cinq programmes, soit un de plus que prévu, grâce à un partenariat formé avec l'Institut canadien pour la sécurité des patients axé sur l'amélioration de la qualité et de la sécurité des patients, l'un des thèmes prioritaires du concours REISS. Chacun des programmes financés dans le cadre de REISS bénéficie de subventions d'autres organismes et compte sur la participation directe de décideurs. Les partenaires ont contribué à hauteur de 1,50 \$ pour chaque dollar consacré par la Fondation aux programmes financés par le concours REISS en 2008, au-delà de la proportion relative égale qui constitue le principe fondamental de la cocommandite.
- Le programme des partenariats pour la recherche sur les soins infirmiers, financé par le Fonds de recherche en sciences infirmières et par la Fondation des infirmières et infirmiers du Canada, continue de tirer parti au mieux des fonds existants en créant de nouveaux partenariats qui soutiennent la recherche sur des sujets ayant trait aux soins infirmiers. Chaque dollar provenant de ce programme produit un investissement de 2,10 \$ de la part des partenaires.
- Les partenariats, nouvellement formés ou établis de longue date, appuient toujours la Fondation dans ses objectifs d'accroître le nombre de chercheurs dans le domaine de la recherche appliquée sur les services de santé et les sciences infirmières, grâce à son programme Capacité et développement en recherche appliquée et évaluation dans les services de santé et en sciences infirmières (CADRE), et de rehausser la notoriété de la recherche appliquée sur les services de santé et les sciences infirmières.

- Les alliances stratégiques et les partenariats avec des intervenants clés et des organismes professionnels font toujours partie intégrante du programme Formation en utilisation de la recherche pour cadres qui exercent dans la santé (FORCES), dont le cinquième groupe a entrepris ses projets en 2008.
- La Fondation s'est alliée avec divers bailleurs de fonds de recherches en santé afin de financer plusieurs projets et synthèses pour éclairer les décisions commandés sur des sujets auxquels les intervenants et les partenaires de la Fondation s'intéressent de près.

Le présent rapport poursuit les deux objectifs suivants :

- mettre en relief les partenariats financiers ou non de la Fondation;
- souligner les avantages et l'incidence des partenariats dans l'atteinte des objectifs stratégiques de la Fondation.

INTRODUCTION

En 2008, les partenariats occupent toujours une place stratégique importante à la Fondation. En nouant des liens avec des organismes à vocation semblable, la Fondation entretient des relations mutuellement avantageuses qui décuplent les atouts des parties prenantes, réduisent le chevauchement et contribuent à la complémentarité des programmes. Au chapitre des avantages des partenariats, mentionnons les possibilités d'apprentissage mutuel, l'accès à de nouveaux publics et l'apport d'un complément aux ressources humaines et financières de la Fondation.

Le présent rapport fait ressortir tant les aspects financiers ou non des partenariats ainsi que leur incidence sur l'atteinte des objectifs stratégiques de la Fondation. La liste des organismes partenaires de la Fondation figure à l'annexe 2.

I. DÉVELOPPER DE NOUVELLES RECHERCHES DE HAUTE QUALITÉ UTILES AUX GESTIONNAIRES ET AUX RESPONSABLES DE POLITIQUES EN MATIÈRE DE SERVICES DE SANTÉ

Les programmes qui participent à l'atteinte de cet objectif stratégique ont pour but de renforcer le système de santé par l'acquisition de connaissances rigoureuses et utiles aux gestionnaires et aux responsables de politiques. Les partenariats facilitent cette démarche de différentes façons.

(A) À L'ÉCOUTE III

En février 2008, le rapport final de la consultation pancanadienne *À l'écoute III*, exercice d'établissement des priorités commencé en 2007, a été rendu public. La consultation est reprise aux trois ou quatre ans dans le but de cerner les priorités, à brève et à longue échéances, dans la recherche sur les services et les politiques de santé au pays. La Fondation dirige la consultation sur le plan administratif; de fait, la Fondation et l'Institut des services et des politiques de la santé (ISPS) des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) sont les codirecteurs stratégiques de l'exercice, en collaboration avec six organismes canadiens, à savoir Statistique Canada, l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS), l'Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé (ACMTS), Santé Canada, l'Institut canadien pour la sécurité des patients (ICSP) et l'Association canadienne des soins de santé

(ACS). Grâce aux fonds supplémentaires provenant de la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits de Santé Canada, trois séances de consultation se sont tenues dans le Nord. Le rapport de ces consultations a été remis à Santé Canada en octobre 2007. Les fonds supplémentaires versés en 2008 par la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits de Santé Canada ont permis à la Fondation d'imprimer le rapport final des ateliers de consultation dans le Nord et d'en diffuser plus largement les résultats.

La Fondation et ses partenaires ont diffusé le rapport et commencé à incorporer les résultats de la consultation à leurs activités tout au long de l'année 2008. Le groupe de partenaires – le Comité de coordination de la recherche sur les services de santé – a aussi élaboré des stratégies de coordination de l'action dans les 11 domaines prioritaires de recherche sur les services et les politiques de santé. En outre, le groupe a conçu un projet de suivi et d'évaluation du plan d'action concerté.

La Fondation a harmonisé ses thèmes prioritaires pour 2008-2011 aux résultats de la consultation afin que ses programmes répondent toujours aux besoins en information des décideurs de la santé. Ainsi, les appels de candidatures lancés par la Fondation à l'automne 2008 pour l'édition 2009 de ses concours portaient sur quatre des 11 principaux thèmes, dont deux sur le contenu et deux sur les processus.

Contenu :

- Main-d'œuvre et milieu de travail
- Qualité et sécurité des patients

Processus :

- Processus décisionnel fondé sur des valeurs et participation du public
- Gestion du changement en vue d'améliorer les pratiques et la santé.

(B) RECHERCHE, ÉCHANGE ET IMPACT POUR LE SYSTÈME DE SANTÉ (REISS)

La Fondation a financé cinq programmes dans le cadre du concours Recherche, échange et impact pour le système de santé (REISS) 2008. Bien que son intention première ait été de financer un programme dans chacun des quatre domaines thématiques précédemment privilégiés (les thèmes ont été actualisés en 2008 – voir ci-dessus), la Fondation a négocié le financement d'un autre programme sous le thème « Gestion pour assurer la qualité et la sécurité » dans le cadre d'un partenariat à parts égales avec l'Institut canadien pour la sécurité des patients. Ce deuxième programme sous le même thème porte plus particulièrement sur la sécurité des patients.

Différents types de partenariat émergent du concours REISS : entente de commandite entre l'équipe et un organisme local, provincial ou canadien, avec ou sans l'aide de la Fondation; et participation directe de décideurs à un ou plusieurs programmes particuliers.

Entente de commandite entre l'équipe et un organisme – Chaque équipe est tenue d'obtenir du cocommanditaire une contribution à hauteur d'une proportion relative minimale de 1:1; toutefois, les programmes sélectionnés dans le cadre du concours REISS 2008 ont dépassé ces attentes. En effet, l'investissement de 1,93 million de dollars de la Fondation a attiré une contribution (en espèces et en nature) des partenaires de 2,89 millions de dollars. À chaque dollar de la Fondation correspond un investissement de 1,50 \$ de la part des partenaires.

De plus, vers la fin de 2008, la Fondation et l'Institut canadien pour la sécurité des patients ont conclu un accord relatif au financement du concours REISS 2009. Les deux organismes ont convenu de former un partenariat à parts égales pour le financement d'un programme sous le thème « Qualité et sécurité des patients » si le Comité d'examen du mérite recommandait le financement d'une proposition portant précisément sur la sécurité des patients.

(C) CONCOURS INTÉGRATION DES DONNÉES PROBANTES AUX DÉCISIONS (IDPD)

À l'automne 2008, la Fondation a lancé un nouveau concours de subventions – Intégration des données probantes aux décisions (IDPD). Les projets IDPD, qui visent à soutenir, au sein des organismes de santé, les changements fondés sur les données probantes, et à favoriser la production de nouvelles connaissances sur la gestion et la mise en œuvre de décisions stratégiques éclairées par les données probantes ainsi que sur les facteurs qui y contribuent.

La Fondation financera trois initiatives IDPD en 2009-2010, la subvention maximale accordée pendant une période de deux ans étant de 250 000 \$. Chaque projet IDPD est tenu d'obtenir de l'organisme d'accueil et d'autres cocommanditaires une contribution à hauteur d'une proportion relative minimale de 1:1.

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 changements instaurés au sein du système de santé.

(D) PARTENARIATS POUR LA RECHERCHE SUR LES SOINS INFIRMIERS

Les Partenariats pour la recherche sur les soins infirmiers forment une composante distincte de programme du Fonds de recherche en sciences infirmières. Fondés sur une structure d'« administration déléguée », ces partenariats entre la FCRSS et la Fondation des infirmières et infirmiers du Canada appuient la création d'un savoir clinique en matière de soins infirmiers. Les premiers partenariats ont été mis en place en 2002 pour une période de deux ans; ils ont été renouvelés pour trois années supplémentaires en 2004, puis pour deux autres années, le programme devant prendre fin en 2007. La date de la fin des Partenariats pour la recherche sur les soins infirmiers a été fixée au 31 décembre 2009, soit au terme des 10 années d'existence du Fonds de recherche en sciences infirmières.

En 2008, le Fonds de recherche en sciences infirmières a versé 220 405 \$ aux Partenariats pour la recherche sur les soins infirmiers pour le financement de projets répondant aux critères dont les deux fondations ont convenu en janvier 2003. Pour leur part, les partenariats ont généré 462 952 \$, portant l'investissement total dans les projets nouvellement financés à 683 357 \$. En six ans, la Fondation des infirmières et infirmiers du Canada a financé 171 projets, investi 2 442 462 \$ pour la réalisation des projets de recherche sur les soins infirmiers approuvés et obtenu 5 112 395 \$ des organismes partenaires, soit un investissement total de 7 554 857 \$.

Les Partenariats pour la recherche sur les soins infirmiers ont recruté des partenaires régionaux dans toutes les provinces, sauf au Nouveau-Brunswick. En outre, sept partenaires nationaux ou internationaux se sont joints à eux. En 2008, les partenaires pancanadiens les plus nombreux provenaient du Québec, tandis qu'en Ontario, dans l'Ouest canadien et dans les provinces de l'Atlantique le financement accordé est allé surtout aux partenariats régionaux.

En plus de favoriser des initiatives de collaboration provinciales, interprovinciales et régionales, les Partenariats pour la recherche sur les soins infirmiers ont appuyé des projets de recherche et des partenariats dans différents milieux de soins de santé.

Cette formule de partenariat distinctive s'est révélée efficace pour renforcer les capacités au sein d'autres organismes de financement. Nombre de bailleurs de fonds partenaires ont adopté le modèle de liens et d'échanges de la Fondation dans leurs programmes de financement et ont désormais recours à des comités d'examen du mérite. La structure d'« administration déléguée » permet aussi à la Fondation de soutenir la création de connaissances cliniques, un aspect important de la capacité de recherche en sciences infirmières.

(E) PARTENARIATS POUR L'AMÉLIORATION DES SERVICES DE SANTÉ

La Fondation est cocommanditaire, sous le thème des services infirmiers, du concours de Partenariats pour l'amélioration des services de santé des IRSC. Ce concours vise à soutenir les équipes de chercheurs et les décideurs intéressés à mener, au cours des deux à cinq années à venir, des recherches appliquées en matière de services de santé et de sciences infirmières qui soient utiles aux gestionnaires ou aux responsables de politiques du système de santé. Le concours fait fond sur le succès du volet « projets » du Concours de subventions ouvert qui a été transféré aux IRSC en 2004.

En 2008, deux projets axés sur les sciences infirmières ont été cocommandités par le Fondation :

- *Nurses' Career Aspirations to Management Roles: Identifying the Next Generation of Nursing Leaders* (99 000 \$, NRF), présenté par Heather Spence Laschinger.
- *Safety in Home Care: Focus on Medication Management* (100 000 \$, FRSI), présenté par Ariella Lang.

2008 est aussi la dernière année de cette cocommandite qui a pris fin en même temps que le Fonds de recherche de sciences infirmières.

(F) INITIATIVE POUR L'AMÉLIORATION DES SERVICES DE SANTÉ DE PREMIÈRE LIGNE

En avril 2008, la Fondation a organisé une rencontre pancanadienne des dirigeants des établissements de services de première ligne en vue d'élaborer une stratégie nationale à l'appui de la recherche sur les services de première ligne et de l'amélioration de ce secteur. Cette rencontre a donné lieu à la création du groupe de travail sur l'amélioration des services de première ligne du Canada qui a commandé les trois documents de travail suivants :

- *Documented benefits of a high-quality primary healthcare (PHC) system: What works in a PHC system*, qui porte sur l'efficacité et les avantages des systèmes de services de première ligne;
- *The health and economic consequences of achieving a high-quality primary healthcare system in Canada: Applying what works in Canada – Closing the Gap*, qui traite des conséquences sur les plans économique et de la santé des systèmes de services de première ligne au Canada;
- *Organizational models for national primary healthcare initiatives*, qui présente les modèles organisationnels applicables aux initiatives nationales des services de première ligne.

Ces documents ont pour objet de produire des synthèses de connaissances en vue d'éclairer et de soutenir l'élaboration, par le groupe de travail sur l'amélioration des services de première ligne du Canada, d'une approche pancanadienne de la recherche sur les services de première ligne. Les documents de travail, commandés par la Fondation en partenariat avec l'Institut des services et des politiques de la santé des IRSC, seront terminés en 2009.

La Fondation continuera de servir de secrétariat au groupe de travail et, dans le cadre d'un partenariat avec Santé Canada, elle accueillera la deuxième rencontre du groupe de travail en janvier 2009.

Une nouvelle chaire sur la réforme des services de santé de première ligne a été accordée, en septembre 2008, au professeur Martin Fortin du Département de médecine de famille de l'Université de Sherbrooke. En 2007, la FCRSS s'est alliée à l'Institut des services et des politiques de la santé des IRSC en vue de cofinancer cette nouvelle chaire quinquennale. Celle-ci est l'une des sept chaires créées dans le cadre du concours de Chaires de recherche appliquée sur les services et les politiques de santé lancé en 2007 par les IRSC.

(G) COALITION POUR LA QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL ET DES SOINS DE SANTÉ DE QUALITÉ

En 2008, la Fondation est toujours au nombre des principaux partenaires de la Coalition pour la qualité de vie au travail et des soins de santé de qualité (QWQHC). Elle a également joué un rôle de premier plan dans la planification du Sommet de la Coalition tenu en mars 2008.

Au cours de l'année, la Fondation et la QWQHC ont aussi formé un partenariat avec la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits de Santé Canada. Les trois partenaires ont travaillé ensemble à l'élaboration d'un programme en vue du premier colloque annuel sur l'échange de connaissances de l'Initiative sur les ressources humaines en santé autochtone (IRHSA). Le colloque, organisé par les trois partenaires, a eu lieu avant le Sommet de la Coalition de 2008. Le colloque avait pour principal objectif de rassembler les personnes ayant pris part à des projets visant à améliorer les milieux de travail en santé dans les collectivités autochtones. La Fondation a tenu une réception avant le sommet afin de mettre en contact les participants au colloque de l'IRHSA et au Sommet de la Coalition et de leur offrir la possibilité d'établir des réseaux.

(H) PROJETS DE RECHERCHE COMMANDÉS

i. La gouvernance axée sur l'amélioration de la qualité et de la sécurité dans les organismes de santé

En septembre 2008, la Fondation a organisé une table ronde nationale afin d'étudier le rapport préliminaire d'un projet de recherche commandé à la fin de 2007 dans le cadre d'un partenariat avec l'Institut canadien pour la sécurité des patients. Les participants à cette table ronde ont recommandé de réaliser un nouveau sondage sur le projet de recherche qui prendra fin en 2009. Le rapport final de ce projet sera présenté lors d'une deuxième table ronde à la fin de 2009.

ii. La collaboration interprofessionnelle et les services de santé de première ligne de qualité – une synthèse pour éclairer les décisions

En juillet 2007, la Fondation, en collaboration avec le Conseil canadien de la santé, a commandé une synthèse pour éclairer les décisions intitulée *La collaboration interprofessionnelle et les services de santé de première ligne de qualité*. Le rapport final de cette synthèse, publié en mai 2008, comprend une étude méthodique de la documentation scientifique examinée par des pairs et une analyse contextuelle pour savoir ce qu'en pensent les intervenants. Il présente en outre les résultats d'initiatives et de projets de fournisseurs de services de première ligne.

iii. Le rôle des infirmières spécialisées en soins cliniques et des infirmières praticiennes au Canada – une synthèse pour éclairer les décisions

La Fondation, en partenariat avec le Bureau de la politique des soins infirmiers de Santé Canada, a lancé un projet de synthèse pour éclairer les décisions sur le « rôle des infirmières spécialisées en soins cliniques et des infirmières praticiennes au Canada ». Cette synthèse a pour objectif global de présenter des recommandations éclairées par les données probantes quant à l'appui individuel (compétences, expérience, attitudes), organisationnel (culture, définition des rôles, incitatifs, contexte communautaire) et systémique (portée de la pratique, définition de la réglementation) requis pour mieux intégrer les rôles des infirmières spécialisées en soins cliniques et des infirmières praticiennes dans le système de santé au Canada et donner une impulsion à la prestation des soins infirmiers et des services aux patients au pays. Le rapport final de cette synthèse sera disponible en mai 2009.

iv. Recueil de graphiques sur la qualité des services au Canada – un projet de recherche commandé

En septembre 2008, la Fondation, en partenariat avec l'Institut canadien pour la sécurité des patients et l'Institut canadien d'information sur la santé, a commandé un projet de recherche intitulé *Recueil de graphiques sur la qualité des services au Canada*. L'idée générale est de dresser un tableau de la qualité des services de santé au Canada à partir de sources de données existantes en attirant l'attention sur quelques-unes des dimensions de la qualité ainsi que sur certains établissements et champs d'application au Canada. Le rapport de recherche sera présenté aux responsables de politiques, aux gestionnaires, aux cliniciens et au grand public sous forme de « recueil de graphiques » convivial. Les résultats mettront en lumière ce que l'on sait du rendement réel du système de santé au Canada dans certains domaines, notamment en ce qui a trait à l'écart entre les possibilités et les réalisations effectives. Le rapport final de ce projet sera disponible à la fin de 2009.

v. Productivité des ressources humaines en santé – Établissement de la portée des incidences

À la fin de 2008, la Fondation, en partenariat avec la Fondation de recherche sur la santé Michael Smith de la Colombie-Britannique, a financé un exercice d'établissement de la portée des incidences sur la « productivité des ressources humaines en santé ». Ce projet s'inscrit dans le cadre d'une vaste initiative sur les ressources humaines en santé, entreprise en partenariat avec le Western and Northern Health Human Resources Planning Forum.

Cet exercice a pour objet de préparer un rapport sur l'état des connaissances scientifiques qui donne un aperçu des définitions et des théories en vigueur dans le domaine de la santé et dans d'autres domaines pertinents en ce qui a trait à la productivité des ressources humaines.

L'équipe de recherche présentera les résultats de cette étude dans le cadre d'une réunion pancanadienne de décideurs invités, que la FCRSS convoquera et accueillera à la mi-2009. Les conseils et compétences qui dérouleront de cet exercice serviront de base à un éventuel projet de synthèse pour éclairer les décisions.

vi. Stratégies efficaces en matière de ressources humaines dans les collectivités rurales et éloignées et définition du concept de « productivité efficace des ressources humaines en santé » – une synthèse pour éclairer les décisions

En 2008, la Fondation et le Western and Northern Health Human Resources Planning Forum (financé par le ministère de la Santé de la Colombie-Britannique) ont convenu de financer conjointement deux synthèses pour éclairer les décisions. La première portera sur l'étude des stratégies efficaces en matière de ressources humaines dans les collectivités rurales et

éloignées, et la seconde, qui explorera le concept de « productivité efficace des ressources humaines en santé », examinera les données de recherche existantes sur l'efficacité de la productivité des services de santé. Les deux organismes sont d'avis que la collecte d'information supplémentaire aidera à combler l'écart entre les besoins et les ressources disponibles en matière de ressources humaines dans le domaine de la santé.

vii. La participation citoyenne dans la prise de décisions en matière de santé – un projet de recherche commandé

En décembre 2008, la Fondation a entamé des discussions préliminaires avec la toute nouvelle Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick. Les deux organismes se sont dits intéressés à travailler en collaboration en vue de financer une recherche sur la participation citoyenne. En 2009, ils commanderont un projet de synthèse des données probantes existantes sur l'efficacité de la participation citoyenne dans la prise de décisions en matière de santé, à l'issue duquel des recommandations seront présentées au gouvernement du Nouveau-Brunswick et à la FCRSS.

viii. Autre

La Fondation, en partenariat avec le Conseil ontarien de la qualité des services de santé, a commandé à des chercheurs du Conseil de la qualité de la santé de la Saskatchewan le projet de recherche *Diffusion publique d'information sur la qualité des services de santé : Nouvelles données sur les pratiques prometteuses pour assurer une diffusion efficace*. Le rapport final a été remis à la Fondation en septembre 2007 et un article qui en reprend les grandes lignes a été publié dans la première édition de 2008 de la revue *Healthcare Quarterly Papers*.

À l'automne 2008, le ministère de la Santé et des Services sociaux du Nunavut a pressenti la Fondation sur la possibilité de former un partenariat dans le cadre duquel la Fondation dispensera au ministère des avis en matière de stratégies de services de santé éclairées par les données probantes. La Fondation collaborera avec le gouvernement du Nunavut à l'établissement de la portée de ce projet et à sa mise en œuvre en 2009.

(I) RÉSEAU DES DIRECTEURS DE RECHERCHE SUR LA POLITIQUE ET LES SERVICES DE SANTÉ

En 2008, la Fondation et l'Institut des services et des politiques de la santé des IRSC ont continué d'appuyer le Réseau des directeurs de recherche sur la politique et les services de santé. Ce réseau favorise la mise en commun de l'information et la collaboration entre les centres membres et dispense des avis experts à la Fondation et à l'Institut des services et des politiques de la santé sur les principales initiatives. En outre, le réseau est à même d'énoncer clairement les enjeux d'importance pour les chercheurs et les décideurs des régions représentées par les membres. Trois téléconférences et deux rencontres en personne ont eu lieu en 2008.

En 2008, le réseau compte des représentants des centres de l'Université McMaster, de l'Université de la Colombie-Britannique, de l'Université de Montréal, de l'Université du Manitoba, de l'Université de Calgary, de l'Université de Toronto, de l'Université Queen's, de l'Université Laurentienne, du Centre de recherche appliquée sur la santé de Terre-Neuve-et-Labrador et de l'Institut de recherche en services de santé.

II. ACCROÎTRE ET DIVERSIFIER LE NOMBRE DE CHERCHEURS QUI FONT DE LA RECHERCHE APPLIQUÉE EN MATIÈRE DE SERVICES DE SANTÉ ET DE SCIENCES INFIRMIÈRES

(A) CAPACITÉ ET DÉVELOPPEMENT EN RECHERCHE APPLIQUÉE ET ÉVALUATION DANS LES SERVICES DE SANTÉ ET EN SCIENCES INFIRMIÈRES (CADRE)

Le programme Capacité et développement en recherche appliquée et évaluation dans les services de santé et en sciences infirmières (CADRE) constitue un excellent programme de renforcement des capacités grâce aux IRSC, ses principaux partenaires, et à ses cocommanditaires régionaux.

Cocommanditaires régionaux de CADRE

- Alberta Heritage Foundation for Medical Research
- Office régional de la santé de Winnipeg
- Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario
- Fondation de la recherche sur la santé de la Nouvelle-Écosse
- Fonds de la recherche en santé du Québec
- Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

De fait, le programme CADRE repose sur une structure de partenariat de financement intégré. Chaque chaire et centre de formation régional subventionnés ont établi des partenariats avec des décideurs locaux, provinciaux ou canadiens. Ces partenaires offrent des fonds et des conseils stratégiques et participent à la formation et au mentorat en proposant des stages aux étudiants. Ils font également office de partenaires de recherche et de cosuperviseurs des étudiants des cycles supérieurs. Les chaires et les centres de formation régionaux élargissent leurs partenariats grâce à des activités de liens et d'échanges améliorées. En 2008, l'Institut des services et des politiques de la santé des IRSC ont, par l'intermédiaire de la FCRSS, accordé à chacune des chaires et à tous les centres de formation régionaux un montant supplémentaire de 60 000 \$ pour la formation en transfert de connaissances ainsi que pour les ressources, outils et activités à l'appui des programmes en vigueur et des futurs stagiaires des programmes de recherche sur la politique et les services de santé.

Afin de multiplier les occasions d'apprentissage, de réseautage, de formation de liens et d'échanges des stagiaires du programme CADRE, la Fondation s'est associée encore une fois aux IRSC dans le but de favoriser la présence des stagiaires à la conférence de mai 2008 de l'Association canadienne pour la recherche sur les services et les politiques de santé (ACRSPS).

Le réseau de renforcement des capacités de recherche du programme CADRE vient soutenir le volet du programme FORCES qui vise à renforcer les capacités d'utilisation de la recherche des décideurs. Les centres de formation régionaux coordonnent le mentorat offert aux boursiers du programme FORCES dans leurs régions respectives, ce qui stimule et renforce les deux réseaux. De plus, certains boursiers FORCES ont été supervisés dans leur projet d'intervention par des chaires CADRE qui veillent au mentorat scientifique.

En mai 2008, Longwoods Publishing faisait paraître une édition spéciale de la revue *Politiques de santé* portant sur l'adoption, par les centres de formation régionaux, du modèle de liens et d'échanges dans la formation supérieure interdisciplinaire en recherche appliquée sur les services de santé et les sciences infirmières. Cette édition spéciale, cofinancée par la Fondation et quatre centres de formation régionaux, a été largement diffusée lors de

la conférence de l'ACRSPS ainsi que sur les sites Web de la Fondation, des IRSC et de Longwoods. Les possibilités de diffusion ont également été décuplées par la traduction en français de ce numéro.

En 2008, les chaires CADRE ont poursuivi la planification d'un ouvrage relatant leur expérience dans l'application du modèle de liens et d'échanges du programme et l'incidence de cette formule sur la formation de chercheurs dans les domaines des services de santé et des sciences infirmières. Le livre examinera en outre l'influence du programme sur l'accroissement de la capacité de prise de décisions éclairées par les données probantes dans le système de santé du Canada. La planification du livre a commencé en 2007, et sa publication est prévue en 2009.

Le programme CADRE comprend également le programme de bourses de recherche postdoctorale FCRSS-IRSC. Ce programme offre chaque année huit nouvelles bourses financées conjointement par la Fondation et les IRSC. En 2008, une nouvelle bourse offerte aux candidats recommandés par le comité d'examen du mérite a été cofinancée par l'Institut des services et des politiques de la santé des IRSC et l'Institut de la santé publique et des populations.

En 2008, des négociations ont eu lieu avec divers organismes en vue d'accroître le nombre de bourses de recherche postdoctorales accordées en 2009 (dont le concours a été lancé en août 2008). Ces négociations ont porté fruit : deux nouvelles bourses s'ajouteront en 2009 aux huit habituellement offertes. La Commission de la santé mentale du Canada financera une de ces bourses de recherche axée sur le sans-abrisme et le centre Saint Elizabeth Health Care, en Ontario, financera l'autre dont la recherche est axée sur les soins à domicile.

(B) ASSOCIATION CANADIENNE POUR LA RECHERCHE SUR LES SERVICES ET LES POLITIQUES DE SANTÉ (ACRSPS)

La conférence annuelle de l'ACRSPS, tenue en mai 2008 sous le thème « Établir un pont », a obtenu des réactions positives des participants.

La conférence est toujours une excellente occasion pour les chercheurs, les étudiants et les décideurs de réseauter, de présenter leurs travaux et de se tenir au courant des derniers faits et enjeux d'intérêt. L'Association demeure un partenaire important de la Fondation, à qui elle offre une tribune idéale pour faire connaître ses programmes et ses innovations.

La conférence de 2008 a offert plusieurs possibilités de collaboration, et des réunions ont eu lieu en parallèle, notamment une réception à l'intention des étudiants du programme CADRE, en collaboration avec l'Institut des services et des politiques de la santé des IRSC (où les participants de l'ACRSPS étaient invités pour la première fois durant la soirée précédant l'inauguration de la conférence); une réunion du réseau des centres de formation régionaux du programme CADRE; un dîner à l'intention des lauréats des bourses de recherche postdoctorales CADRE; et une réunion du Réseau des directeurs de recherche sur la politique et les services de santé. La Fondation a organisé une séance parallèle en deux volets, en anglais, intitulée *Building bridges to enhance capacity in health and nursing services research: The Regional Training Centre Experience* et a procédé au lancement officiel du numéro spécial de *Politiques en santé* sur les centres de formation régionaux. La Fondation a aussi annoncé la lauréate de l'édition 2008 du Prix pour l'avancement de la recherche sur les services de santé (M^{me} Paula Goering), à l'occasion d'une réception spéciale. Le personnel de la FCRSS a présenté des exposés et des affiches lors de la conférence.

La planification de la conférence de mai 2009, qui aura lieu à Calgary, a été amorcée l'automne dernier. Dans cette planification à laquelle elle participe, la Fondation a de nouveau cerné plusieurs possibilités de collaboration, dont une réception à l'intention des étudiants du programme CADRE et d'autres participants, prévue avant la conférence; la remise du Prix pour l'avancement de la recherche sur les services de santé 2009 à l'occasion d'une réception donnée au plus fort de la conférence; une séance parallèle en deux volets axée sur le programme CADRE; et l'annonce du lauréat du Prix *À bas les mythes* 2009 lors d'une séance plénière. De nouveau, le personnel de la Fondation présente des exposés et des affiches durant la conférence.

(C) PROGRAMME DE BOURSES HARKNESS SUR LES POLITIQUES DE LA SANTÉ

La Fondation et le Fonds du Commonwealth, des États-Unis, ont collaboré pour la huitième année au soutien financier de deux associés canadiens au programme de bourses Harkness sur les politiques de santé 2008-2009. La Fondation a organisé, en mai 2008, une tournée d'information sur la politique canadienne en matière de santé à Toronto et à Montréal à l'intention des boursiers et associés Harkness. La tournée ayant pour objet de donner aux boursiers un aperçu du système canadien de la santé, les principaux enjeux de l'heure ont été mis en lumière. La tournée comprenait en outre des séances auxquelles ont participé 24 éminents chercheurs et responsables de politiques ainsi qu'une visite de l'hôpital St. Michael's à Toronto où les boursiers ont pu prendre connaissance des remarquables travaux du Li Ka Shing Knowledge Institute et du Centre for Research on Inner City Health.

Le Dr Brian Postl, PDG de l'Office régional de la santé de Winnipeg et M. John Horne, professeur auxiliaire à l'Université de Victoria, ont accueilli ensemble la tournée de 2008. Cette année encore, la tournée canadienne a été l'un des moments culminants du programme pour les boursiers.

Le Fonds du Commonwealth finance pratiquement à lui seul ces activités, la Fondation offrant un appui en nature sous forme de marketing et d'administration du recrutement des candidats, d'organisation de la tournée canadienne et de rédaction du document préparatoire sur les principaux enjeux du système de santé au Canada. Le dossier préparatoire est affiché sur le site Web de la Fondation.

Ce partenariat offre la possibilité d'accroître la capacité, d'élargir les réseaux et de mieux faire connaître le contexte politique en santé au Canada à un groupe prestigieux et influent de chercheurs, de décideurs et de journalistes canadiens et étrangers.

III. 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

(A) ACTIVITÉS DE DIFFUSION CIBLÉES

En 2008, la Fondation a créé un module d'enseignement *À bas les mythes* en réponse à la demande de professeurs de plusieurs universités qui se sont adressés à elle pour obtenir des conseils sur la rédaction de résumés en vue d'en enseigner les techniques à leurs étudiants. Le module 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.

En collaboration avec la professeure Yukiko 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*.

La série *À bas les mythes* a été à l'origine de partenaires inattendus en 2008. 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 et un numéro de *À bas les mythes* a été traduit en espagnol pour l'agence de santé publique de Madrid.

L'institution London School of Economics and Political Science a publié encore une fois en 2008 un numéro de *À bas les mythes* dans sa revue *Eurohealth*. Cette publication trimestrielle offre aux chercheurs, aux responsables de politiques et aux experts une tribune où exprimer leurs points de vue sur des questions de politique dans le domaine de la santé dans le cadre d'un débat constructif sur les politiques de santé en Europe. La revue *Politiques en santé* a aussi publié plusieurs numéros de *Pratiques prometteuses* en 2008.

La Fondation soutient la publication *Politiques en santé* de concert avec d'autres commanditaires, soit les Instituts de recherche en santé du Canada, la Fondation pour la recherche en santé de la Saskatchewan, l'Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé et l'Association canadienne pour la recherche sur les services et les politiques de la santé.

IV. 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

(A) FORMATION EN UTILISATION DE LA RECHERCHE POUR CADRES QUI EXERCENT DANS LA SANTÉ (FORCES)

Les alliances stratégiques et les partenariats avec des intervenants clés et des organismes professionnels constituent le meilleur moyen de renforcer la capacité des décideurs d'utiliser les données probantes de la recherche dans leur processus décisionnel. Grâce à ces partenariats, la Fondation a été en mesure de mener à bien les activités suivantes :

- collaboration avec l'Université Royal Roads afin d'offrir, en ligne, deux cours requis pour le certificat d'études supérieures en leadership des systèmes de santé, adaptés du programme Formation en utilisation de la recherche pour cadres qui exercent dans la santé (FORCES) et visant à former des dirigeants qui ont la capacité de fonder leurs décisions sur les données de recherche;
- délivrance d'attestations d'étude aux participants au programme FORCES, ouvrant droit à l'agrément d'universités partenaires. Le programme est officiellement reconnu par l'Université de Montréal, l'Université Royal Roads et l'Université de Toronto. Les diplômés du programme FORCES peuvent obtenir des crédits universitaires menant au Diplôme d'études supérieures spécialisées (DESS) ou à la maîtrise en administration des services de santé à l'Université de Montréal. L'Université Royal Roads offre des crédits menant au certificat d'études supérieures en leadership des systèmes de santé et les crédits offerts par l'Université de Toronto mènent à la maîtrise en recherche sur les services de santé du département de gestion et d'évaluation des programmes de santé;
- remise aux étudiants ayant terminé le programme FORCES d'un diplôme délivré par les partenaires du programme;

- délivrance d'attestations d'études et de crédits de formation continue par l'intermédiaire d'organismes professionnels canadiens et des établissements partenaires offrant des programmes ouvrant droit à des unités de formation, dont le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada et le Collège canadien des directeurs de services de santé;
- rehaussement de la notoriété du programme FORCES auprès de son public cible par la promotion et le recrutement auprès d'associations canadiennes de professionnels de la santé, dont l'Association médicale canadienne, l'Association des infirmières et infirmiers du Canada, l'Académie des chefs de direction en soins infirmiers, le Collège canadien des directeurs de services de santé, la Société canadienne des médecins gestionnaires et l'Association canadienne de santé publique;
- atteinte du marché québécois grâce aux campagnes d'information, de promotion et de recrutement de 11 partenaires, soit :
 - les Agences de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux du Québec;
 - l'Association des directeurs généraux des services de santé et des services sociaux du Québec;
 - l'Association des cadres supérieurs de la santé et des services sociaux;
 - l'Association des gestionnaires des établissements de santé et de services sociaux;
 - l'Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux;
 - le Collège des médecins du Québec;
 - la Fédération des médecins omnipraticiens du Québec;
 - la Fédération des médecins spécialistes du Québec;
 - l'Institut national de santé publique du Québec;
 - le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec;
 - l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec;
- sollicitation de la contribution des réseaux du programme CADRE et du Collège canadien des directeurs de services de santé pour offrir du mentorat aux boursiers du programme FORCES;
- partage du capital intellectuel dans le domaine du leadership, des compétences et du perfectionnement.

Si bien que l'établissement du programme FORCES de même que son expansion et ses retombées reposent sur le maintien et le développement de ses partenariats.

Le succès que connaît le programme lui vaut l'attention de la communauté internationale. Des spécialistes américains et mexicains du processus décisionnel s'inspirent du programme FORCES pour transformer le système de santé de leur propre pays en en adaptant le contenu à leurs objectifs d'enseignement. De plus, l'Institut d'études cliniques de l'Australie, membre du Conseil australien de la santé et des recherches médicales, a fait fond sur l'expérience et l'incidence du programme FORCES pour établir son programme de bourses NCIS.

Présentement, le programme albertain Swift Efficient Application of Research in Community Health (SEARCH) Canada et la Fondation collaborent à un projet d'évaluation visant à faire mieux comprendre les changements organisationnels liés à l'utilisation de la recherche en se fondant sur six études de cas approfondies au sein d'organismes prenant part aux programmes SEARCH et FORCES. L'équipe chargée du projet de recherche commandé et des sites des études de cas a été formée à l'issue de deux ateliers réunissant les experts de SEARCH Canada et de la FCRSS ainsi que des discussions subséquentes qui ont lieu en juin 2007 et en juin 2008. Les résultats de cette évaluation seront disponibles en 2009.

(B) CHERCHEUR SUR APPEL

Après sa première année d'existence en 2007, *Chercheur sur appel* a continué à attirer de nombreux participants. Ces téléconférences interactives, qui ont vu le jour grâce à un partenariat entre la Fondation et le Réseau des soins de santé de qualité, permettent aux chercheurs et aux décideurs d'échanger sur des questions liées au système de santé au Canada. *Chercheur sur appel* a pour objectif d'inciter les participants à prendre en compte les avantages de l'utilisation des résultats de la recherche dans leur pratique.

Cinq téléconférences ont été organisées en 2008 : trois en partenariat avec le Réseau des soins de santé de qualité et une avec le Conseil canadien de la santé.

Les participants mentionnent que le caractère 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. L'une des téléconférences tenues en 2008 a attiré plus de 450 participants.

Huit séances auront lieu en 2009.

(C) L'ATELIER TRAVAIL D'ÉQUIPE

En décembre 2008, la Fondation a tenu à Toronto une conférence « atelier Travail d'équipe ». Plus de 150 décideurs, chercheurs, professionnels de la santé, étudiants et patients ont pris part à cette rencontre de deux jours qui encourage les débats francs et ouverts sur les stratégies, les outils, les enjeux et la mise en commun de conseils en vue d'améliorer le travail d'équipe et la collaboration interprofessionnelle en santé.

Une évaluation de l'atelier travail d'équipe révèle que les participants ont apprécié l'événement et en ont si bien tiré profit qu'ils désirent poursuivre l'interaction.

L'événement a été très réussi et les cocommandites du Consortium pancanadien pour l'interprofessionnalisme en santé, de la Société canadienne des médecins gestionnaires et du Conseil canadien de la santé ont atteint 35 000 \$, outre les 24 407 recueillis en frais d'inscription.

V. ACTIVITÉS PARRAINÉES PAR LA FONDATION

En 2008, la Fondation a offert un appui financier à 13 activités d'autres organismes. Ces activités, dont la liste figure à l'annexe I, portaient sur des sujets pertinents au regard des thèmes de recherche prioritaires de la Fondation et ont réuni des participants provenant des secteurs où la Fondation évolue. La contribution totale de la Fondation à ces activités s'élève à 57 000 \$. La FCRSS a été systématiquement reconnue comme commanditaire officiel dans les documents pré et post-activités.

VI. ASPECTS FINANCIERS

L'apport financier des partenaires comprend des contributions en espèces et en nature. Nombre des engagements à l'appui des programmes de la Fondation s'étendent sur plusieurs années. Nous pouvons par conséquent parler des nouveaux engagements pris en 2008 grâce à des concours et d'autres projets, mais également de l'effet multiplicateur annuel des activités courantes qui se traduit par des fonds annuels supplémentaires.

(A) NOUVEAUX INVESTISSEMENTS DANS LE PROGRAMME REISS

Le programme REISS impose une proportion relative minimale de cocommandite de 1:1. Le concours REISS de 2008 a dépassé ce ratio. L'investissement de 1,93 million de dollars consenti par la Fondation a suscité chez les partenaires une contribution de 2,89 millions de dollars. À chaque dollar de la Fondation correspond un investissement de 1,50 \$ de la part des partenaires. On trouvera à l'annexe 2 la liste des partenaires du programme REISS.

(B) MOBILISATION DE FONDS DES PARTENAIRES

La somme totale consacrée par la Fondation à ses programmes en 2008 s'élève à 5,47 millions de dollars, dont 4,85 millions de dollars pour les partenariats admissibles. Cette somme englobe les fonds consacrés aux activités s'étalant sur plusieurs années ainsi que les fonds versés pour de nouvelles activités en 2008. L'apport, en espèces et en nature, à l'appui de ces mêmes activités s'établit à 7,36 millions de dollars. Autrement dit, chaque dollar investi par la Fondation a généré une contribution 1,52 \$ de la part des partenaires.

Les fonds de contrepartie versés par les partenaires de 2001 à 2008 représentent une proportion de 1:1.57. C'est dire que durant cette période de huit ans, pour chaque dollar investi par la Fondation, les partenaires ont investi en moyenne 1,57 \$.

(C) NIVEAU D'ACTIVITÉ

La Fondation s'est alliée à 45 partenaires (voir l'annexe 3) et a conclu 24 nouvelles ententes de partenariat en 2008, sans compter les 14 en négociation à la fin de l'année. À souligner que nombre des partenaires de la Fondation ont participé à plusieurs de ses activités.

L'apport financier des partenaires s'établit à 1,91 million de dollars en 2008. Cette somme tient compte de toutes les nouvelles ententes de partenariat conclues cette année à l'appui des activités de la Fondation. La FCRSS a engagé 1,62 million de dollars dans ces activités. Soulignons que nombre de ces activités s'échelonnent sur plusieurs années et que les montants cités correspondent à la valeur totale du financement pour toute la durée des activités.

VII. PERSPECTIVES

Les partenariats continueront de jouer un rôle important dans les efforts de la Fondation pour remplir sa mission, développer ses créneaux et renforcer sa pérennité.

Le suivi et le compte rendu des partenariats sont toujours aussi essentiels, tant du point de vue de la reddition de compte que de celui de l'évaluation, puisque la Fondation s'emploie activement à évaluer les retombées de ses programmes et le rôle des partenariats. Au printemps et à l'été 2008, la Fondation a instauré une nouvelle base de données qui saisira l'information financière ainsi que l'information sur les subventions et les partenariats de manière centralisée. Grâce au nouveau système, la Fondation pourra démontrer la valeur ajoutée qu'apportent les partenariats stratégiques dans la promotion de la prise de décisions éclairées par les données probantes.

En s'employant à renforcer la capacité d'utilisation de la recherche par les décideurs, la Fondation collaborera avec de nombreux partenaires d'horizons divers, dans le cadre de réseaux en constante expansion, pour que les décideurs s'appuyant sur les données probantes soient de plus en plus nombreux et qu'ils se fassent les ardents défenseurs de la prise de décisions éclairées par les données probantes.

Ces objectifs, associées à la recherche de partenariats favorables à la viabilité de la Fondation, offriront de nouvelles possibilités de partenariat tant au pays qu'à l'étranger.

ANNEXE 1 — ACTIVITÉS PARRAINÉES PAR LA FONDATION

Agence d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (AETMIS) – 5^e Conférence internationale HTAi (*Health Technology Assessment International*)

Association médicale canadienne – Cinquième conférence sur la maîtrise des files d'attente

Association médicale canadienne – Premier symposium annuel du Réseau canadien pour le leadership en santé – « *Leadership in Motion: Changing Systems, Creating Results* »

Cape Breton Health Research Centre – « *2008 Cape Breton Health Research Symposium: Chronic Illness, Prevention and Management: A Personal and Public Concern* »

Coalition pour la qualité de vie au travail et des soins de santé de qualité – Sommet 2008

Forum des politiques publiques – Forum sur la restructuration des services de santé

Conseil de la qualité de la santé – « *2008 Exchange Event about the Saskatchewan Chronic Disease Management Collaborative* »

Conseil de la qualité de la santé – « *2008 Transparency Conference* »

Institut canadien pour la sécurité des patients – Halifax 8 – Le symposium sur la sécurité des soins de santé au Canada

Instituts de recherche en santé du Canada – Sommet de l'information sur la santé des IRSC 2008 – Dispersion des données : L'accès et obligations

Université de l'Alberta – « *Knowledge Translation 2008: Forum for the Future* »

Université de Newcastle – « *Priorities 2008: Conference of the International Society for Priorities in Health Care* »

Université d'Ottawa – « *Real World Safety and Effectiveness Knowledge Transfer Workshop: Knowledge Translation in the Post Market Evaluation of Drug Safety and Effectiveness Data* »

ANNEXE 2 — PARTENAIRES DU PROGRAMME REISS

ORGANISME CANADIEN

- Institut canadien pour la sécurité des patients

ORGANISMES PROVINCIAUX

Colombie-Britannique

- Vancouver Coastal Health

Alberta

- Alberta Health and Wellness
- Alberta Heritage Foundation for Medical Research (AHFMR)
- Capital Health Authority
- Shepherd's Care Foundation
- The Capital Care Group

Saskatchewan

- Saskatoon Health Region

Manitoba

- Office régional de la santé de Winnipeg

Québec

- Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de la Montérégie
- Agence de la santé et des services sociaux de la Côte-Nord
- Centre hospitalier de l'Université de Montréal
- Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine (Centre de réadaptation Marie Enfant)
- Centre universitaire de santé McGill
- Hôpital Charles LeMoyne
- Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
- Institut national de santé publique du Québec
- Ministère de la recherche, de la science et de la technologie du Québec
- Régie régionale de la santé et des services sociaux du Saguenay-Lac-Saint-Jean
- Université de Sherbrooke

ANNEXE 3 — ORGANISMES PARTENAIRES DE LA FONDATION

DE L'ÉTRANGER

- Fonds du Commonwealth (bourses Harkness, Précis politique du programme Harkness)

GOUVERNEMENT FÉDÉRAL

- Institut canadien d'information sur la santé (*À l'écoute III*, projet de recherche commandé)
- Instituts de recherche en santé du Canada (transfert du CSO, CADRE – chaires, bourses de réorientation, bourses de recherche postdoctorale, centres de formation régionaux)
- Instituts de recherche en santé du Canada, Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents (REISS)
- Instituts de recherche en santé du Canada, Institut des services et des politiques de santé (appui aux étudiants en vue de la conférence de l'ACRSPS, réseau des directeurs des centres de formation régionaux, supplément sur le transfert et l'échange de connaissances à l'intention des chaires et des centres de formation, bourses de recherche postdoctorale)
- Instituts de recherche en santé du Canada, Institut de la santé publique et des populations (bourses de recherche postdoctorale)
- Santé Canada (programme FORCES)
- Santé Canada, Division du système de soins de santé (*À l'écoute III*)
- Santé Canada, Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits (*À l'écoute III*, initiative sur le RHS)
- Santé Canada, Bureau de la politique des soins infirmiers (REISS, programme de synthèses pour éclairer les décisions)
- Statistique Canada, Division de la statistique de la santé (*À l'écoute III*)

ORGANISMES CANADIENS

- Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé (*À l'écoute III*)
- Association canadienne pour la recherche sur les services et les politiques de la santé (conférence)
- Association canadienne des soins de santé (*À l'écoute III*)
- Association des infirmières et infirmiers du Canada (programme FORCES)
- Association médicale canadienne (programme FORCES)
- Collège canadien des directeurs de services de santé (programme FORCES)
- Commission de la santé mentale du Canada (bourses de recherche postdoctorale)
- Conseil canadien de la santé (*Chercheur sur appel*, l'atelier Travail d'équipe)
- Consortium pancanadien pour l'interprofessionnalisme en santé (l'atelier Travail d'équipe)
- Fondation des infirmières et infirmiers du Canada (Partenariats pour la recherche sur les soins infirmiers)
- Institut canadien pour la sécurité des patients (REISS, *À l'écoute III*, projet de recherche commandé, atelier)
- Réseau sur la qualité des services de santé (*Chercheur sur appel*)
- Société canadienne des médecins gestionnaires (l'atelier Travail d'équipe)
- Swift Efficient Application of Research in Community Health (programme albertain SEARCH) Canada (projet de recherche commandé)

ORGANISMES PROVINCIAUX

Colombie-Britannique

- Centre de formation régional de l'Ouest (édition spéciale de la revue)
- Fondation de recherche sur la santé Michael Smith (REISS, établissement de la portée des incidences des synthèses)
- Ministère de la Santé de la Colombie-Britannique (chaires)

- Vancouver Coastal Health (REISS)
- Western and Northern Health Human Resources Planning Forum – ministère de la Santé de la Colombie-Britannique (programme de synthèses pour éclairer les décisions)

Alberta

- Alberta Health and Wellness (REISS)
- Alberta Heritage Foundation for Medical Research (REISS, centre de formation régional)

Manitoba

- Office régional de la santé de Winnipeg (REISS, chaires)

Ontario

- Centre de formation de l'Ontario (édition spéciale de la revue)
- Conseil ontarien de la qualité des services de santé (projet de recherche commandé)
- Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario (REISS, chaires, Centre de formation de l'Ontario)
- Ontario Women's Health Council (Centre de formation de l'Ontario)
- Saint Elizabeth Health Care (bourses de recherche postdoctorale)

Québec

- Centre FERASI (édition spéciale de la revue)
- Centre universitaire de santé McGill (REISS)
- Consortium québécois (programme FORCES)
- Fonds de la recherche en santé du Québec (REISS, chaires)
- Ministère de la Santé et des Services sociaux (REISS, chaires)

Nouveau-Brunswick

- Centre de formation de l'Atlantique (édition spéciale de la revue)

Nouvelle-Écosse

- Fondation de la recherche sur la santé de la Nouvelle-Écosse (REISS, chaires)