



Instituts de recherche
en santé du Canada

Canadian Institutes
of Health Research



Instituts de recherche en santé du Canada

2007-2008

Rapport sur les plans et les priorités

Table des matières

SECTION I – APERÇU	1
MESSAGE DU MINISTRE	2
MESSAGE DU PRÉSIDENT	3
DÉCLARATION DE LA DIRECTION	4
RENSEIGNEMENTS SOMMAIRES	5
CADRE DE FONCTIONNEMENT DES IRSC.....	7
1. Approche de la recherche en santé	7
2. Activités de base des IRSC.....	8
3. Partenariats des IRSC – Tirer le maximum de profit de notre impact.....	9
4. Collaborations internationales.....	12
5. Perspectives d'avenir : Plan stratégique pour l'innovation et la recherche en santé	13
6. Gérer les risques et les défis.....	14
SECTION II - ANALYSE DES ACTIVITÉS DE PROGRAMME PAR RÉSULTAT STRATÉGIQUE	15
ANALYSE PAR ACTIVITÉ DE PROGRAMME.....	16
1. Résultat stratégique : Recherche exceptionnelle.....	16
2. Résultat stratégique : Chercheurs exceptionnels dans des milieux innovateurs	20
3. Résultat stratégique : Mettre en pratique les résultats de la recherche en santé	29
SECTION III – INFORMATION ADDITIONNELLE	35
INFORMATION SUR L'ORGANISATION	36
LIENS DU MINISTÈRE AUX SECTEURS DE RÉSULTATS DU GOUVERNEMENT DU CANADA.....	37
TABLEAU 1 : DÉPENSES PRÉVUES DE L'ORGANISME ET ÉQUIVALENTS TEMPS PLEIN	38
TABLEAU 2 : POSTES VOTÉS ET LÉGISLATIFS INDIQUÉS DANS LE BUDGET PRINCIPAL.....	39
TABLEAU 3 : SERVICES REÇUS À TITRE GRACIEUX	39
TABLEAU 4 : SOURCE DES REVENUS NON DISPONIBLES	40
TABLEAU 5 : RENSEIGNEMENTS SUR LES PROGRAMMES DE PAIEMENT DE TRANSFERT.....	41
TABLEAU 6 : VÉRIFICATIONS INTERNES ET ÉVALUATIONS	41
SECTION IV - AUTRES SUJETS D'INTÉRÊT	43
1. EXCELLENCE ORGANISATIONNELLE.....	44
2. PRINCIPAUX DOCUMENTS DE REFERENCE ET ADRESSES INTERNET	46

SECTION I – APERÇU

Message du ministre

C'est avec plaisir que je présente à mes collègues du Parlement et à tous les Canadiens le Rapport sur les plans et les priorités des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) pour l'exercice 2007-2008.

À titre d'important membre du Portefeuille de la santé du gouvernement du Canada, les IRSC appuient plus de 10 000 chercheurs en santé et stagiaires dans des universités, des centres hospitaliers universitaires, d'autres organismes de santé et des centres de recherche partout au Canada. Cette aide, en retour, permet à ces centres d'attirer des investissements, des partenaires industriels, des partenaires internationaux et des ressources humaines hautement qualifiées. La capacité du Canada d'attirer et de retenir un personnel talentueux, instruit et inventif joue un important rôle dans l'accroissement de notre avantage concurrentiel. Ces chercheurs de niveau mondial dirigent nos efforts pour trouver de meilleurs traitements et, ultimement, des moyens de guérir des affections comme le cancer et la maladie d'Alzheimer, ainsi que pour répondre aux besoins de populations comme les personnes âgées, les enfants et les Autochtones.

Le Rapport sur les plans et les priorités des IRSC se veut le portrait détaillé d'une planification et d'une budgétisation axées sur les résultats pour l'année qui vient et les années suivantes. Au cours du prochain exercice, les IRSC continueront à se concentrer sur ces objectifs qui, en fin de compte, aideront le gouvernement du Canada à atteindre ses grands objectifs.

Par exemple, les IRSC joueront un rôle crucial en aidant le gouvernement du Canada à atteindre les buts énoncés dans le plan *Avantage Canada : Bâtir une économie forte pour les Canadiens*, un plan économique national diffusé en novembre 2006 qui vise à faire du Canada un chef de file mondial en matière d'économie. Les IRSC contribueront à la réalisation de ce plan en aidant à diriger les investissements en recherche et développement vers les domaines où le Canada a le potentiel d'être un chef de file mondial, et en amorçant des initiatives qui tirent parti des forces scientifiques du pays, notamment l'Initiative de recherche clinique du Canada établie en collaboration avec la Fondation canadienne pour l'innovation, les provinces, les organismes de bienfaisance dans le domaine de la santé et l'industrie. Les IRSC appuient déjà fort bien les étudiants des cycles supérieurs afin d'outiller la prochaine génération de travailleurs du savoir. Les IRSC aident aussi à renforcer les liens entre les universités et le secteur privé grâce, entre autres, au Programme de démonstration des principes et au programme Des sciences aux affaires, pour favoriser la commercialisation des idées et du savoir canadiens qui constitue un élément clé d'*Avantage Canada*.

La capacité de former des partenariats constructifs, pour aider à façonner, à développer et à mobiliser des activités de recherche de classe mondiale, et la capacité d'aider à mettre en pratique les résultats de cette recherche sont autant de qualités qui ont permis aux IRSC de se démarquer et qui continueront de jouer un rôle important au fur et à mesure que l'organisme évolue. Le gouvernement du Canada compte sur ces qualités pour répondre aux besoins en matière de santé des Canadiens d'une façon responsable et fondée sur des données probantes. La recherche financée par les IRSC contribue à l'élaboration d'une politique solide en matière de santé, à des améliorations du système de soins de santé et à une productivité accrue.

Tony Clement
Ministre de la Santé

Message du président

La dernière année a fourni l'occasion de marquer un temps d'arrêt pour évaluer les réalisations au cours des cinq premières années des IRSC et déterminer les orientations futures de manière à assurer l'excellence et la pertinence continues de la recherche en santé au Canada. C'est ainsi que les IRSC se sont soumis à un rigoureux examen de leurs activités par un comité international de 27 membres reconnus et respectés. Dans son rapport, le Comité d'examen international (CEI) a confirmé haut et fort les orientations générales définies par les IRSC et a exprimé son optimisme au sujet de la qualité de la recherche qui serait réalisée en conséquence.

La principale priorité des IRSC est d'améliorer la santé des Canadiens par la recherche. Dans ce but, nous nous sommes concentrés sur plusieurs résultats et mesures du rendement clés. Des exemples sont une nouvelle compréhension de la maladie; des diagnostics nouveaux et améliorés; l'attraction et la rétention de nouveaux talents; des réductions des temps d'attente; l'éclairage et le renforcement de la politique publique par des résultats de recherche fondés sur des preuves; et l'ajout de valeur économique par la création de nouvelles entreprises fructueuses ou des ententes de licence.

Par exemple, le financement par les IRSC des travaux d'un chercheur de l'Université de la Colombie-Britannique, le D^r Brett Finlay, a aidé à mettre au point un vaccin unique contre *E. coli* chez le bétail. La société Bioniche Life Sciences Inc., à laquelle la technologie a été transférée, a récemment reçu l'autorisation fédérale préliminaire pour commencer à vendre le vaccin au Canada. Au cours de la dernière année également, Neuromed a signé la plus importante entente de l'histoire au Canada dans le domaine de la biotechnologie. L'entente entre Neuromed Inc. et Merck, d'une valeur potentielle de 475 millions de dollars, portera sur la commercialisation de molécules mises au point par Neuromed pour lutter contre la douleur chronique. Ces travaux avaient nécessité 11 années de recherche financée IRSC de la part du D^r Terry Snutch, fondateur de la société et professeur à l'Université de la Colombie-Britannique.

Le financement fédéral a permis aux IRSC d'étendre, de renforcer et approfondir la base essentielle d'excellence scientifique au Canada pour produire d'autres réussites du genre.

En 2007-2008, les IRSC continueront de se concentrer sur l'excellence, en particulier par des mesures destinées à améliorer le système d'examen par les pairs et à accroître la responsabilisation. Les efforts des IRSC se poursuivront du côté de l'application des connaissances et de la commercialisation des découvertes provenant de la recherche. De plus, les IRSC continueront de faire des investissements stratégiques dans la recherche en matière de santé pour donner suite à des priorités nationales comme la préparation à la grippe pandémique, les temps d'attente, la qualité de l'air intérieur, la santé et l'environnement, l'obésité et la santé mentale.

Les IRSC sont impatients de continuer à travailler avec acharnement et à investir dans chacun de ces domaines pour permettre aux Canadiens de tirer pleinement parti de la recherche en santé.

D^r Alan Bernstein, O.C., M.S.R.C.
Président, Instituts de recherche en santé du Canada

Déclaration de la direction

Je sou mets, aux fins de dépôt au Parlement, le Rapport sur les plans et les priorités (RPP) de 2007-2008 des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC).

Le présent document a été préparé conformément aux principes de présentation des rapports énoncés dans le *Guide de préparation de la Partie III du Budget des dépenses 2007-2008 : Rapports sur les plans et les priorités et Rapports ministériels sur le rendement* :

- Il est conforme aux exigences aux exigences précises de déclaration figurant dans les lignes directrices du SCT;
- Il repose sur les résultats stratégiques et l'architecture des activités de programmes du ministère qui ont été approuvés par le Conseil du Trésor;
- Il présente une information cohérente, complète, équilibrée et fiable;
- Il fournit une base pour la reddition de comptes à l'égard des résultats obtenus avec les ressources et les autorisations qui lui sont confiées;
- Il rend compte de la situation financière en fonction des chiffres des dépenses prévues approuvées provenant du Secrétariat du Conseil du Trésor du Canada.

D^r Alan Bernstein, O.C., M.S.R.C.
Président, Instituts de recherche en santé du Canada

Renseignements sommaires

Raison d'être

Les IRSC ont pour mandat d'exceller, selon les normes internationales reconnues de l'excellence scientifique, dans la création de nouvelles connaissances et leur application en vue d'améliorer la santé de la population canadienne, d'offrir de meilleurs produits et services de santé et de renforcer le système de santé au Canada. (projet de loi C-13, 13 avril 2000).

Pour y arriver, les IRSC fournissent une gamme de programmes et d'activités destinés à appuyer la recherche exceptionnelle – tant la recherche stratégique que celle qui est entreprise par les chercheurs, à renforcer la capacité de recherche en santé, et à favoriser l'application des connaissances conformément à leur mandat et à leur orientation stratégique. Les IRSC financent plus de 10 000 chercheurs et stagiaires en santé dans des universités, des centres hospitaliers universitaires, d'autres organismes de santé et des centres de recherche partout au Canada qui appuient les recherches en santé qui répondent aux plus hautes normes internationales d'excellence dans les domaines suivants : la recherche biomédicale, la recherche clinique, la recherche sur les services et systèmes de santé, ainsi que la recherche sur la santé des populations, sur les dimensions sociétales et culturelles de la santé et sur les effets de l'environnement sur la santé. Ensemble ces activités permettront de faire du Canada un chef de file mondial dans la création et l'utilisation de connaissances en santé, et ce, pour le mieux-être des Canadiens et des gens de partout ailleurs.

Ressources financières : (en millions)

2007-2008	2008-2009	2009-2010
869,5 \$	877,4 \$	864 \$

Ressources humaines :¹

2007-2008	2008-2009	2009-2010
406	406	406

Priorités de l'organisme :

Priorité	Type	Programmes	Dépenses prévues (en millions)		
			2007-2008	2008-2009	2009-2010
Résultat stratégique : Recherche exceptionnelle - <i>Soutenir la meilleure recherche en santé pour créer des connaissances en santé qui tiennent compte des possibilités et des priorités</i>					
Priorité stratégique n° 1 : recherche Faire progresser les connaissances en matière de santé au moyen d'excellentes recherches éthiques, dans l'ensemble des disciplines, des secteurs et des lieux géographiques.	En cours	1.1. Financer la recherche en santé	493,5 \$	500,7 \$	487,6 \$

¹ Toutes les références aux ressources humaines correspondent à des équivalents temps plein (ETP), sauf avis contraire.

Priorité	Type	Programmes	Dépenses prévues (en millions)		
			2007- 2008	2008- 2009	2009- 2010
Résultat stratégique : Chercheurs exceptionnels dans des milieux innovateurs - <i>Un solide milieu de recherche en santé capable d'entreprendre des recherches exceptionnelles</i>					
Priorité stratégique n°2 : chercheurs Perfectionner et garder les chercheurs canadiens du domaine de la santé dans des milieux de recherche dynamiques, innovateurs et stables.	En cours	2.1. Financer des stagiaires et des chercheurs en santé 2.2. Financer des ressources en recherche, des collaborations et d'autres subventions en vue de renforcer le milieu de la recherche en santé. 2.3. Renforcer et appuyer un solide milieu de recherche en santé grâce à des alliances nationales et internationales et à l'établissement de priorités. 2.4. Éclairer la recherche, les pratiques cliniques et les politiques publiques sur les questions éthiques, juridiques et sociales (QEJS) qui ont trait à la santé et à la recherche en santé.	308 \$	308,7 \$	308,4 \$
Résultat stratégique : Mise en pratique des résultats de la recherche en santé - <i>Adoption des résultats de recherche dans les pratiques, les programmes et les politiques favorisant la productivité dans le système de santé et stimulation du développement économique au moyen de découvertes et d'innovations</i>					
Priorité stratégique n°3 : Application des connaissances — Catalyser l'innovation en santé qui permettra de renforcer le système de santé et la croissance de l'économie canadienne.	En cours	3.1. Appuyer des activités sur l'application, l'échange et l'utilisation des connaissances et sur les stratégies pour renforcer le système de santé. 3.2. Appuyer les efforts nationaux visant à mettre en évidence les avantages économiques pour le Canada des progrès en recherche en santé réalisés dans des établissements canadiens.	68 \$	68 \$	68 \$

Priorités de gestion

En décembre 2006, les cadres supérieurs des IRSC, y compris des représentants des 13 instituts, ont établi les priorités opérationnelles sur trois ans (de 2007-2008 à 2009-2010) pour guider la planification des activités dans toute l'organisation. Ces priorités et les activités clés connexes seront revues à chaque année :

- Continuer à améliorer les programmes et le système d'examen par les pairs des IRSC;
- Améliorer la prestation des services des IRSC et simplifier les processus;
- Renforcer la responsabilisation, la transparence et les communications;
- Favoriser la motivation, l'engagement et la productivité de l'effectif.

Cadre de fonctionnement des IRSC

1. Approche de la recherche en santé

Les IRSC sont l'organisme de recherche en santé du gouvernement du Canada. Ils ont pour vision de faire du Canada un chef de file mondial dans la création et l'utilisation de nouvelles connaissances grâce à la recherche en santé, et ce, au profit de la santé des Canadiens et de la collectivité mondiale.

Modèle international

En juin 2006, le Comité d'examen international responsable de l'examen après cinq ans des IRSC a remis son rapport final, dans lequel il applaudissait les réalisations des IRSC jusque-là et faisait remarquer qu'au niveau international les IRSC représentaient désormais le nouveau modèle pour la recherche en santé. Le comité a également relevé un certain nombre de points à améliorer sur le plan de la gouvernance et de la gestion, des programmes de recherche et de l'examen par les pairs, de l'application des connaissances, de l'éthique, de l'évaluation, des communications, et du paysage de la recherche au Canada. Les sections II et IV du présent document traitent des initiatives des IRSC dans ces domaines.

Une approche multidisciplinaire axée sur la résolution de problèmes

Par l'entremise de leurs 13 instituts, les IRSC créent de nouvelles possibilités pour les chercheurs en santé canadiens de produire des résultats qui comptent pour les Canadiens et le reste du monde. Les IRSC utilisent une approche multidisciplinaire et collaborative, centrée sur les problèmes, de la recherche en santé. La majorité des recherches qu'ils subventionnent sont entreprises sur l'initiative des chercheurs, alors que d'autres fonds sont consacrés à des initiatives stratégiques particulières pour résoudre des problèmes de santé hautement prioritaires aux yeux des Canadiens, et à d'autres possibilités scientifiques.

L'approche des IRSC est rendue possible par sa structure - unique au monde - qui met en contact les chercheurs par-delà les frontières géographiques et disciplinaires grâce à ses 13 instituts. Chaque institut se consacre à un thème de recherche en santé d'importance pour les Canadiens.

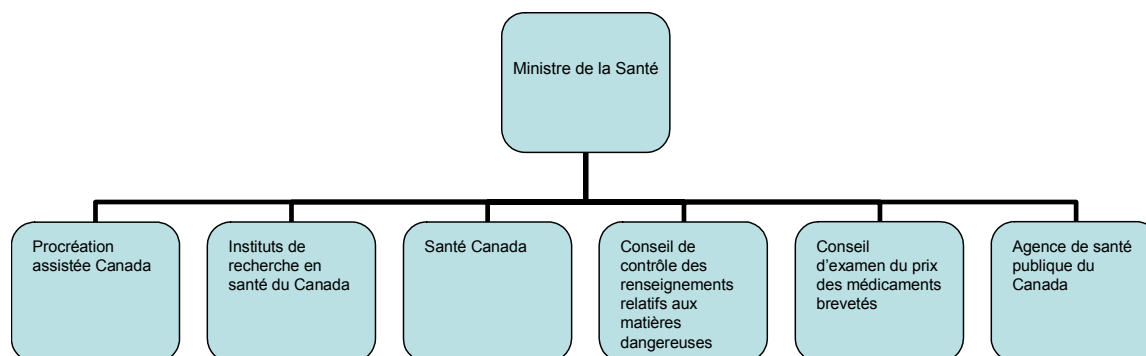
Instituts des IRSC
Appareil locomoteur et arthrite
Cancer
Développement et santé des enfants et des adolescents
Génétique
Maladies infectieuses et immunitaires
Neurosciences, santé mentale et toxicomanies
Nutrition, métabolisme et diabète
Santé circulatoire et respiratoire
Santé des Autochtones
Santé des femmes et des hommes
Santé publique et des populations
Services et politiques de la santé
Vieillesse

En tout, les IRSC financent plus de 10 000 chercheurs et stagiaires en santé dans des universités, des centres hospitaliers universitaires, et d'autres organismes de santé, des centres de recherche et des laboratoires gouvernementaux à la grandeur du pays. Ils appuient les recherches en santé qui répondent aux plus hautes normes internationales d'excellence dans les domaines suivants : la recherche biomédicale, la recherche clinique, la recherche sur les services et systèmes de santé, ainsi que la recherche sur la santé des populations, sur les dimensions sociétales et culturelles de la santé et sur les effets de l'environnement sur la santé.

Un rôle clé dans le Portefeuille de la santé

Le ministre de la Santé, par l'action du Portefeuille de la santé, est responsable du maintien et de l'amélioration de la santé des Canadiens. Le Portefeuille comprend Santé Canada, l'Agence de santé publique du Canada, les Instituts de recherche en santé du Canada, le Conseil de contrôle des renseignements relatifs aux matières dangereuses, le Conseil d'examen du prix des médicaments brevetés, et l'organisme récemment créé Procréation assistée Canada. Chaque membre du Portefeuille prépare son propre Rapport sur les plans et les priorités.

Le Portefeuille de la santé compte environ 11 400 employés et son budget est de plus de 4,5 milliards de dollars.



2. Activités de base des IRSC

Parmi les activités des IRSC, notons le financement, la coordination et la promotion de la recherche en santé par l'entremise des concours ouverts, des initiatives stratégiques et de l'application des connaissances. Les IRSC participent également avec d'autres organismes fédéraux à un bon nombre de programmes, notamment les Réseaux des centres d'excellence, les Chaires de recherche du Canada et le Programme de bourses d'études supérieures du Canada.

Les IRSC consacrent une importante portion de leur budget à des subventions de recherche et à des bourses de soutien au personnel dans le cadre de concours « ouverts », permettant à des chercheurs ou à des groupes de chercheurs d'identifier des domaines de recherche qu'ils jugent comme étant importants. Le reste est investi dans la recherche « stratégique », c'est-à-dire, la recherche concernant des sujets précis déterminés par les instituts des IRSC à la suite d'une vaste consultation.

Les IRSC offrent un éventail de programmes de perfectionnement et de formation pour appuyer les chercheurs en santé de toutes les disciplines, renforçant les capacités dans les domaines où des besoins sont identifiés. Ils élaborent et appuient des programmes de formation novateurs qui favorisent une approche multidisciplinaire à la compréhension de la santé et des maladies. Les IRSC contribuent également à l'amélioration des politiques et des pratiques relatives à l'éthique de la recherche au Canada et au niveau international.

Au cours des sept dernières années, les IRSC ont créé de nombreuses nouvelles initiatives, presque toutes en partenariat avec d'autres, pour réaliser le potentiel de la recherche en vue

d'améliorer la santé de la population canadienne, de renforcer le système de soins de santé et de contribuer à notre économie du savoir. En voici quelques-unes :

- des programmes qui visent à aider les chercheurs à transformer leurs découvertes en applications dans le marché, et à faire participer les communautés de partout au Canada à la recherche en santé;
- des initiatives stratégiques qui portent sur de nouvelles menaces pour la santé et d'autres importantes questions qui préoccupent les Canadiens, comme l'obésité, le cancer et la santé mentale;
- des initiatives de formation innovatrices qui permettront de développer les chercheurs talentueux du Canada et leur fourniront la formation dont ils ont besoin dans des environnements de recherche favorisant la collaboration et l'interdisciplinarité.

Application des connaissances

Un élément clé du mandat des IRSC, l'application des connaissances (AC), est la synthèse, l'échange et l'application éthique des connaissances pour accélérer la concrétisation des bienfaits de la recherche au profit des Canadiens, c'est-à-dire une meilleure santé, des services et des produits plus efficaces, et en un système de santé plus fort. Les moyens pris à cet égard sont le financement de recherche et d'activités axées sur l'application des connaissances, la facilitation et la gestion de partenariats qui peuvent accélérer l'application des connaissances, et l'élaboration de politiques, de cadres et d'outils de mesure, d'analyse et d'évaluation pour déterminer les résultats et les impacts de la recherche financée par les IRSC.

Commercialisation

Les sociétés liées à la santé, y compris les sociétés de biotechnologie, génèrent plus de 20 milliards de dollars en revenus chaque année. Les IRSC ont un ensemble cohérent de programmes qui appuient le passage des découvertes issues de la recherche des installations universitaires au marché. La nouvelle stratégie de commercialisation et d'innovation des IRSC tire parti du travail accompli jusqu'à maintenant et comble les lacunes identifiées dans le transfert des découvertes au marché.

Recherche de classe mondiale dans le cadre du processus d'examen par les pairs des IRSC

Les demandes d'aide aux IRSC par voie de concours subissent un examen rigoureux effectué par des comités d'experts du domaine. Ces experts examinent l'importance de chaque proposition pour l'amélioration des connaissances et la promotion de la santé des Canadiens. Ils les évaluent aussi sur les plans de l'innovation et de la faisabilité quant à l'approche technique. Les qualifications et le dossier des chercheurs de même que la disponibilité des ressources et de l'expertise nécessaires aux études proposées sont également examinés. Le comité cote chaque proposition selon un processus de consensus. Par conséquent, seules les demandes qui respectent les normes internationales reconnues d'excellence sont financées.

Il y a actuellement plus de 100 comités d'examen par les pairs aux IRSC et le processus d'examen par les pairs nécessite la participation d'environ 2 300 experts examinateurs bénévoles chaque année, du Canada et de l'étranger. Les comités recommandent les demandes à financer sur la base de leur mérite.

3. Partenariats des IRSC – Tirer le maximum de profit de notre impact

Les partenariats jouent un rôle central dans les succès des IRSC depuis leur création. En mettant en commun les ressources, nous avons été en mesure de financer plus d'équipes de recherche dans des domaines d'importance stratégique commune correspondant à une vaste

gamme de défis en matière de santé. Les IRSC s'associent à des partenaires dans tout le continuum de la recherche en santé – de l'établissement des priorités de recherche jusqu'à l'application éventuelle des résultats de la recherche en passant par le financement de la recherche elle-même.

Les partenariats sont principalement établis par les instituts des IRSC pour donner suite aux thèmes de recherche qu'ils ont eux-mêmes définis en collaboration avec leurs partenaires, mais ils peuvent aussi s'inscrire dans le cadre de programmes à la grandeur des IRSC. Des exemples sont les partenariats avec l'industrie, le Programme de partenariats régionaux et l'Initiative de recherche clinique.

L'impact des IRSC serait considérablement moindre sans les partenariats, ce qui est vrai aussi pour n'importe quel joueur dans le domaine de la recherche en santé. Au cours de leurs six années d'existence, les IRSC ont conclu plus de 400 ententes de partenariat avec plus de 300 organisations. Au cours de la même période, ces partenariats se sont traduits par un financement additionnel de plus de 500 millions de dollars pour des projets de recherche en santé sous la conduite des IRSC. Toutefois, la valeur des partenariats va bien au-delà de la transaction financière. Les contributions non financières peuvent inclure l'accès à des réseaux professionnels, à des domaines de compétence, à des outils et à une documentation partagés, et à des ressources en nature.

Les partenariats stratégiques permettent aux IRSC d'obtenir des appuis pour les domaines prioritaires du gouvernement. Deux exemples actuels sont :

Exemple de partenariat – *Le partenariat pour mieux comprendre les défis et les risques que pose la pandémie de grippe*

Reconnaissant le besoin de coordonner et de canaliser les efforts de recherche et de développer la capacité de recherche sur la grippe pandémique au Canada, l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires des Instituts de recherche en santé du Canada a mis sur pied avec ses partenaires l'Initiative de recherche sur la capacité d'intervention en cas de pandémie (IRCIP). L'IRCIP a pour mandat de définir des priorités de recherche stratégiques et d'appuyer la recherche sur la capacité d'intervention en cas de pandémie. L'Initiative est soutenue par le gouvernement du Canada, qui a annoncé en mai 2006 un investissement de 21,5 millions de dollars sur cinq ans pour appuyer la recherche sur la grippe pandémique.

Le travail dans le cadre de l'IRCIP consiste entre autres à déterminer les lacunes actuelles sur le plan des connaissances et à financer la formation en recherche de même que des subventions de fonctionnement, des équipes et des approches multidisciplinaires pour assurer la capacité d'intervention en cas de pandémie. L'objectif final est de faire en sorte que les nouvelles connaissances permettent au Canada et à d'autres pays de prévenir ou de ralentir une éventuelle pandémie de grippe.

Les IRSC ont lancé quatre initiatives de recherche sur la préparation à la grippe pandémique pour donner suite aux priorités stratégiques en partenariat avec l'Agence de santé publique du Canada, la Fondation de la recherche en santé de Rx&D, le Centre de recherches pour le développement international, l'Agence canadienne d'inspection des aliments, la Fondation canadienne des maladies infectieuses et les Réseaux de centres d'excellence pertinents.

Exemple de partenariat – Le partenariat pour renforcer la recherche clinique

Les IRSC et les Compagnies de recherche pharmaceutique du Canada (Rx&D) ont renouvelé un partenariat continu au début de 2007 pour aider les patients canadiens en faisant du Canada la destination de choix pour les essais cliniques. Le Programme de recherche en collaboration IRSC/Rx&D permettra d'investir des fonds nouveaux au cours des prochaines années dans des essais cliniques visant à créer des traitements plus efficaces et à améliorer la qualité de vie des patients.

Au cours des cinq dernières années, le Programme de recherche en collaboration IRSC/Rx&D a investi plus de 320 millions de dollars dans des projets de recherche valables dans des universités et des hôpitaux d'enseignement partout au Canada, ce qui fait de cette entente de recherche publique-privée l'une des plus importantes au pays.

L'objectif du programme continuera d'être le renforcement de l'appui à la recherche clinique par des bourses individuelles, comme les chaires de recherche IRSC-Rx&D, et des programmes de soutien opérationnel, comme les subventions de recherche et les essais cliniques.

De plus, le programme encouragera le partage des meilleures pratiques en recherche clinique, qui conduira à une meilleure formation des chercheurs et à des essais cliniques plus complets. Les activités du genre traduisent un engagement constant à l'égard de la recherche et de la génération d'idées nouvelles et innovantes, des idées critiques pour améliorer la santé et la compétitivité du Canada dans l'économie mondiale du savoir.

De nombreux types d'organisations, du Canada et d'ailleurs, qui possèdent des intérêts de recherche complémentaires, s'associent aux IRSC dans le cadre partenariats. Il peut s'agir d'organismes bénévoles, du secteur privé, du secteur public, etc. Suit une liste représentative de partenaires des IRSC de tous les secteurs.

Exemples de partenaires actuels des IRSC : Travailler ensemble pour la santé des Canadiens²

<i>Ministères et organismes gouvernementaux</i>	<i>Ministères et organismes provinciaux</i>
<ul style="list-style-type: none">• Agence canadienne de développement international• Agence canadienne d'inspection des aliments• Agence de santé publique du Canada• Agriculture et Agroalimentaire Canada• Centre de recherches pour le développement international• Conseil de recherches en sciences humaines• Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie• Conseil national de recherches• Environnement Canada• Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé• Fondation canadienne pour l'innovation	<ul style="list-style-type: none">• Alberta Heritage Foundation for Medical Research• Fonds de la recherche en santé du Québec• Fonds de recherche médicale du Nouveau-Brunswick• Fonds ontarien d'encouragement à la recherche• Fonds ontarien pour l'innovation• Gouvernement de la Saskatchewan• Î.-P.-É., dans le cadre du Programme de partenariats régionaux• Michael Smith Foundation for Health Research• Ministère de la santé et des services sociaux

² Cette liste est représentative des partenaires des IRSC. Les IRSC apprécient tous leurs partenaires ; toutefois, des contraintes d'espace nous empêchent d'énumérer tous les organismes partenaires.

<ul style="list-style-type: none"> • Génome Canada • Institut canadien d'information sur la santé • Ministère de la défense nationale • Santé Canada • Secrétariat national pour les sans-abri • Société canadienne du sang • Statistique Canada 	<ul style="list-style-type: none"> • du Québec • Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario • Sous-ministres de la Santé des provinces et des territoires • Newfoundland and Labrador Centre for Applied Health Research • Nova Scotia Foundation for Health Research • Santé Manitoba • Saskatchewan Health Research Foundation
Organismes bénévoles	Industrie
<ul style="list-style-type: none"> • Alliance canadienne pour la recherche sur le cancer du sein • Association canadienne de dystrophie musculaire • Association canadienne de gastroentérologie • Association canadienne des oncologues médicaux • Association canadienne du diabète • Association médicale canadienne • Association pulmonaire canadienne • Conseil canadien des organismes bénévoles en santé • Épilepsie Canada • Fondation canadienne d'allergie, d'asthme et d'immunologie • Fondation canadienne de recherche de l'anémie de Fanconi • Fondation canadienne de recherche sur le syndrome de fragilité du chromosome • Fondation canadienne du rein • Fondation canadienne pour la promotion de la santé digestive • Fondation canadienne pour la recherche en chiropratique. • Fondation de la recherche sur le diabète juvénile • Fondation des maladies du coeur du Canada • Fondation E.A. Baker (INCA) • Fondation ontarienne de neurotraumatologie • Institut canadien pour le soulagement de la douleur et de l'incapacité • NeuroScience Canada • Société Alzheimer du Canada • Société canadienne de la sclérose en plaques • Société canadienne d'hypertension artérielle • Société canadienne du cancer • Société d'arthrite 	<ul style="list-style-type: none"> • Les compagnies de recherche pharmaceutique du Canada (Rx&D) • Organismes agro-alimentaires nationaux • Sociétés de biotechnologie canadiennes
	International
	<ul style="list-style-type: none"> • Bill and Melinda Gates Foundation (É.-U.) • Centre international de recherche sur le cancer (France) • Centre national de la recherche scientifique (France) • CNPq (Brésil) • CONICET (Argentine) • Conseil de recherche en santé de Nouvelle-Zélande • Conseil de recherches d'Australie • Conseil de recherches médicales de l'Inde • Conseil national de recherches (Italie) • Fondation nationale des sciences naturelles de la Chine (Chine) • Institut Max Planck (Allemagne) • Institut national de la santé (Mexique) • Institut national de la santé et de la recherche médicale (France) • Medical Research Council (R.-U.) • Ministère de l'Éducation de la Chine • National Institutes of Health (É.-U.) • Programme scientifique des frontières humaines • Société japonaise pour la promotion des sciences (Japon) • Veterans Administration (É.-U.) • Wellcome Trust (Royaume-Uni)

4. Collaborations internationales

Depuis leur création en 2000, les IRSC ont été actifs au niveau international, s'engageant dans plus de 150 collaborations avec des organisations non canadiennes, dans la majorité des cas sous la conduite d'instituts. L'appui des IRSC à des collaborations internationales compte pour environ 5 % de leur budget annuel des subventions et bourses. Suivent des exemples de programmes et d'activités de financement avec des partenaires internationaux :

- Divers instituts des IRSC ont participé activement à l'établissement de collaborations avec des organisations semblables en Chine (neurosciences, santé de la mère, de l'enfant, maladies cardiovasculaires, génétique, diabète et obésité, infection et immunité, vieillissement), au Japon (neurosciences, santé de la mère, de l'enfant et de l'adolescent, vieillissement), en Allemagne et en Italie (génomique), au Mexique (tuberculose, grippe), en Australie et en Nouvelle-Zélande (santé des Autochtones), aux É.-U. (santé mentale, cœur, poumon, sang), et en Inde (maladies liées au mode de vie et maladies chroniques);
- Les IRSC, en partenariat avec Santé Canada, le Centre de recherches pour le développement international et l'Agence canadienne de développement international, mettent sur pied l'Initiative de recherche en santé mondiale, une initiative originale pour accroître la participation du Canada à l'examen des besoins de recherche en santé dans les pays en développement;
- Les IRSC participent à sept programmes d'échanges scientifiques internationaux destinés à favoriser la collaboration entre les chercheurs indépendants du Canada et ceux de l'Argentine, du Brésil, de la Chine, de la France, de l'Italie et du Japon;
- Les IRSC sont un des principaux partenaires du Programme de bourses HOPE du Canada, qui permet à des scientifiques et à des cliniciens prometteurs de pays à faible et à moyen revenu d'être encadrés par des chercheurs canadiens de renom et de découvrir certains des meilleurs laboratoires et milieux de sciences et de formation au Canada;
- Les IRSC contribuent au Programme scientifique des frontières humaines (PSFH) de 31 pays, tant par le financement que par la participation au conseil d'administration du PSFH;
- Les IRSC apportent une contribution importante aux dirigeants d'organismes de recherche à l'échelle internationale (HIRO), le groupe informel des organismes équivalents du financement de la recherche en santé dans les pays qui comprennent les É.-U. (NIH), le R.-U. (MRC), la France (INSERM), l'Allemagne (Max Planck), la Chine (Académie des sciences de la Chine) et l'Australie (NHMRC).

5. Perspectives d'avenir : Plan stratégique pour l'innovation et la recherche en santé

En janvier 2004, les IRSC ont lancé leur premier plan stratégique : *Investir dans l'avenir du Canada : Plan stratégique des IRSC pour la recherche et l'innovation en santé*. Le Plan stratégique s'appuie sur les premières années des IRSC, trace la voie pour la prochaine phase de croissance et énonce leur future orientation. Le plan expose cinq domaines clés auxquels les IRSC se consacreront au cours de la période de 2003-2004 à 2007-2008 :

1. Renforcer les milieux de la recherche en santé au Canada;
2. Aborder des défis naissants en matière de santé et créer des plates-formes et des initiatives nationales de recherche;
3. Élaborer et soutenir un programme de recherche équilibré incluant la recherche sur les mécanismes, le traitement et la prévention des maladies ainsi que sur la promotion de la santé;
4. Tirer parti de la recherche pour améliorer l'état de santé des groupes vulnérables;
5. Appuyer les innovations en santé qui favorisent la productivité dans le système de santé et la prospérité économique.

En 2007-2008, les IRSC reverront et réviseront leur plan stratégique dans le cadre de consultations nationales avec leurs partenaires et les intervenants dans le domaine de la recherche en santé.

6. Gérer les risques et les défis

Les IRSC évaluent continuellement les possibilités, les défis et les risques à trois niveaux : stratégique, programmatique et administratif. Aux fins de l'analyse de l'environnement et de la détermination d'une ligne de conduite au niveau stratégique, chacun des treize instituts a un comité consultatif qui offre une grande variété de perspectives sur des questions de santé et de recherche en santé. Les comités consultatifs déterminent les menaces pour la santé des Canadiens, ou les possibilités de percées dans les connaissances en santé, et élaborent des initiatives de recherche stratégiques pour y réagir ou y donner suite. Au niveau des programmes, les IRSC évaluent les possibilités et les risques relatifs à différents types de recherche et conçoivent des mécanismes appropriés pour financer la recherche. Sur le plan administratif, le personnel évalue les possibilités et les menaces de façon régulière. Les réponses sont considérées et approuvées par les comités de direction.

La recherche nécessite du temps et un investissement continu. Une grande partie du budget des IRSC est engagée dans des subventions et des bourses d'une durée de trois à cinq ans. Pour les IRSC, une difficulté constante est le besoin d'assurer ce financement de longue durée tout en restant capables de financer de nouveaux projets.

Les IRSC reçoivent aussi un nombre croissant de demandes de financement. Pendant une période où le budget des IRSC a plus que doublé, le nombre de demandes a tellement augmenté que les taux de succès aux principaux concours ont en réalité diminué. De plus en plus de demandes dont le financement est hautement recommandé doivent être rejetées faute de fonds. À l'avenir, il sera important de garantir une source de financement stable pour répondre à cette demande accrue. Sinon, les chercheurs canadiens incapables d'obtenir des subventions de fonctionnement chez nous risquent de se diriger vers des pays où leur recherche sera subventionnée.

Les risques et les défis particuliers liés à chaque résultat stratégique sont définis dans la Section II du présent document.

SECTION II - ANALYSE DES ACTIVITÉS DE PROGRAMME PAR RÉSULTAT STRATÉGIQUE

Analyse par activité de programme

La présente section résume et définit les programmes et activités prévus des IRSC dans chacune de leurs trois catégories de résultats stratégiques.

1. Résultat stratégique : Recherche exceptionnelle

Les IRSC appuient la création de nouvelles connaissances grâce à la recherche en santé dans toutes les disciplines qui se rapportent à la santé. Au cours de l'exercice 2007-2008 et au-delà, les IRSC chercheront à s'assurer que les meilleures recherches en santé soient soutenues pour générer les connaissances en santé qui permettent de saisir les occasions et de s'attaquer aux priorités.

1.1. Activité de programme : Financer la recherche en santé

Ressources financières : (en millions)

2007-2008	2008-2009	2009-2010
493,5 \$	500,7 \$	487,6 \$

Ressources humaines :

2007-2008	2008-2009	2009-2010
230	232	229

Sommaire du programme :

Description des activités du programme

Planifier, lancer et administrer des concours de subventions visant à favoriser et à permettre la réalisation de recherche en santé exceptionnelle, notamment des programmes de collaboration définis par des chercheurs et des instituts.

Résultats escomptés

Programmes de financement efficaces et efficients pour mener des recherches en santé éthiques qui permettront de saisir les occasions et de s'attaquer aux priorités.

Indicateurs

- ▶ Succès des programmes de recherche subventionnés par les IRSC, notamment les résultats, et les niveaux de notoriété et de satisfaction.
- ▶ La mesure dans laquelle les instituts ont influé de manière appropriée sur les programmes en matière de recherche, de politique et / ou de pratique dans leurs communautés.

Lien avec la priorité

Priorité n° 1 : Recherche — Faire progresser les connaissances en matière de santé au moyen d'excellentes recherches éthiques, dans toutes les disciplines, les secteurs et les lieux géographiques.

Description des principaux programmes et services

Les IRSC appuient la création de nouvelles connaissances grâce à la recherche en santé dans toutes les disciplines qui se rapportent à la santé. Pour financer de manière efficace cette recherche, les IRSC accordent des subventions pour la recherche entreprise sur l'initiative de chercheurs ainsi que la recherche stratégique dans le cadre de concours et d'appels de demandes en collaboration avec bon nombre de partenaires.

Financer l'excellence dans la recherche en santé

La recherche alimentée par la créativité des individus et des équipes est au cœur de l'entreprise canadienne de recherche en santé. Les IRSC encouragent l'excellence en recherche, attestée par les pairs, en reconnaissant que la recherche innovatrice produit des

idées porteuses d'avenir et un flux ininterrompu d'observations inédites. Pendant les trois prochaines années, les IRSC réitéreront leur engagement à soutenir l'excellence en recherche, en consacrant environ 70 % de leur budget de base à des bourses et subventions à l'appui de programmes de recherche entreprise sur l'initiative de chercheurs qui abordent d'importantes questions en sciences biomédicales et en recherche clinique, ainsi que dans les domaines des systèmes de santé et de la santé publique et des populations. Les IRSC consacrent environ 30 % de leur budget de base de subventions et bourses à leurs diverses initiatives de recherche stratégiques.

Financer l'excellence dans la recherche en santé : Concours ouverts de subventions de fonctionnement des IRSC

Le programme de subventions des concours ouverts représente le plus important investissement des IRSC, soit un budget pour le programme de 2007-2008 qui compte pour plus de la moitié du budget des subventions et bourses des IRSC. Ce programme de soutien à la recherche « non ciblée » ou « non structurée » encourage les chercheurs en santé canadiens à développer leurs meilleures idées, à définir et élaborer le mode de recherche qui convient le mieux pour faire progresser ces idées, et à saisir les occasions les plus susceptibles de maximiser l'impact de leurs travaux. Ce programme reconnaît le fait que la poursuite de l'excellence dans la recherche, évaluée par des pairs, est une puissante source d'inspiration. Ce programme représente un important volet du mandat des IRSC et il a été acclamé par les gouvernements et les organismes de financement de la recherche partout dans le monde. En 2007-2008, les IRSC continueront à renforcer leur engagement à long terme vis-à-vis du programme ouvert de subventions de fonctionnement en maintenant son budget à au moins 347 millions de dollars, en améliorant le processus d'examen par les pairs qui est à la base de ce programme, et en améliorant la planification pluriannuelle pour faire en sorte que de nouvelles idées et de nouveaux chercheurs aient la chance d'être financés à chaque concours annuel.

Soutenir la recherche stratégique par l'intermédiaire des instituts

L'approche élargie des IRSC permet de rassembler des chercheurs par-delà les frontières disciplinaires et géographiques grâce à leurs 13 instituts qui s'occupent respectivement d'un domaine de recherche en santé important pour les Canadiens. Chaque institut est dirigé par un directeur scientifique ou une directrice scientifique qui est un chef de file dans son domaine et est appuyé par un conseil consultatif d'institut formé de bénévoles du milieu de la recherche en santé.

Chaque institut a travaillé en étroite collaboration avec ses partenaires, notamment ceux qui subventionnent la recherche, ceux qui effectuent des recherches et ceux qui en utilisent les résultats, en vue d'élaborer des plans stratégiques qui établissent des thèmes prioritaires de recherche. Ces thèmes sont très pertinents par rapport à des priorités gouvernementales comme le perfectionnement des compétences et la santé des Autochtones, l'accès à des soins de santé de qualité, la santé et l'environnement, et le renforcement de la place qu'occupe le Canada dans le monde.

Voici des exemples de thèmes de recherche stratégique des instituts et de recherches financées en 2007-2008 :

<i>Institut</i>	<i>Sélection d'exemples de thèmes de recherche stratégique</i>
Appareil locomoteur et arthrite	<ul style="list-style-type: none"> • Activité physique, mobilité et santé • Lésion, réparation et remplacement des tissus • Douleur, incapacité et maladies chroniques
Cancer	<ul style="list-style-type: none"> • Accès à des soins de qualité pour le cancer • Dépistage du cancer colorectal

<i>Institut</i>	<i>Sélection d'exemples de thèmes de recherche stratégique</i>
Développement et santé des enfants et des adolescents	<ul style="list-style-type: none"> • Indicateurs de santé infantile • Réadaptation pédiatrique
Génétique	<ul style="list-style-type: none"> • Protéomique et bioinformatique • Des gènes à la médecine génomique
Maladies infectieuses et immunitaires	<ul style="list-style-type: none"> • Recherche sur la capacité d'intervention en cas de pandémie • Résistance aux antibiotiques
Neurosciences, santé mentale et toxicomanies	<ul style="list-style-type: none"> • Comorbidité et cooccurrence des troubles cérébraux avec d'autres problèmes de santé • Recherche sur les toxicomanies
Nutrition, métabolisme et diabète	<ul style="list-style-type: none"> • Recherche interventionnelle sur les programmes de vie saine et de lutte contre les maladies chroniques • Mesures, prévention et/ou traitement de l'obésité et poids santé
Santé circulatoire et respiratoire	<ul style="list-style-type: none"> • Complications cardiovasculaires du diabète • Imagerie clinique • Initiative de recherche clinique
Santé des Autochtones	<ul style="list-style-type: none"> • Déterminants de la santé chez les Autochtones • Maladies chroniques et peuples autochtones • Services de santé et peuples autochtones
Santé des femmes et des hommes	<ul style="list-style-type: none"> • Genre et santé à toutes les étapes de la vie • Accès et équité pour les populations vulnérables • Genre et santé mondiale
Santé publique et des populations	<ul style="list-style-type: none"> • Recherche sur les interventions au niveau des populations pour améliorer la base de données probantes qui sous-tend les politiques et les programmes visant à protéger, à promouvoir et à améliorer la santé du public; réduction des disparités sur le plan de la santé; renforcement de la capacité de recherche en santé publique; recherche en santé mondiale
Services et politiques de la santé	<ul style="list-style-type: none"> • Financement durable, répartition des fonds dans les soins de santé • Relever les défis que posent les nouvelles possibilités en génétique pour la politique et les soins de santé
Vieillesse	<ul style="list-style-type: none"> • Troubles cognitifs au cours du vieillissement • Déterminants du vieillissement en santé

Créer des plates-formes et des initiatives nationales de recherche

Le *Plan stratégique* des IRSC invite l'organisation à créer des plates-formes et des initiatives nationales de recherche. Le conseil d'administration des IRSC a défini un certain nombre d'initiatives stratégiques à poursuivre dans le cadre de partenariats à long terme pour donner suite aux priorités canadiennes de recherche en santé. Celles-ci comprennent :

1. L'Initiative de recherche en santé mondiale, pour soutenir la recherche devant conduire à des solutions pratiques aux problèmes de santé et de système de santé des pays à faible et à moyen revenu (avec le concours de l'Agence canadienne de développement international, le Centre de recherches pour le développement international et Santé Canada);
2. L'Initiative de recherche clinique (IRC), pour renforcer la recherche clinique au Canada de manière à accélérer l'application des découvertes issues de cette recherche dans des stratégies améliorées et rentables de maintien de la santé et de traitement de la maladie, et à produire des données à l'appui de saines politiques de santé et d'un

système de santé efficient; (cette initiative est planifiée avec la Fondation canadienne pour l'innovation)

3. L'Initiative sur la médecine régénérative et la nanotechnologie, qui a pour but d'exploiter tout le potentiel d'un certain nombre de nouvelles technologies, et d'examiner leurs répercussions sur la société et le système de soins de santé (avec le concours du Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie, du Conseil national de recherches du Canada, de la Fondation des maladies du cœur et d'autres);
4. L'Initiative sur la santé des Canadiens à tous les stades de la vie (ISCSV), qui est un ensemble sans précédent de vastes études de cohorte ciblant la naissance, les maladies chroniques et le vieillissement pour suivre la santé de milliers de Canadiens sur une période de nombreuses années et générer de nouvelles connaissances sur la façon dont les facteurs environnementaux, sociaux, liés au mode de vie, génétiques et comportementaux influent sur la santé à toutes les étapes de la vie.

L'ampleur de la mise en œuvre de ces trois initiatives dépend de la disponibilité des fonds et des partenaires qui y contribuent.

* * *

Risques et défis

Pour obtenir les résultats liés au résultat stratégique n° 1, Recherche exceptionnelle, les IRSC doivent relever les défis suivants :

- décider de la répartition du financement dans un contexte où le nombre de propositions de haute qualité pour dépasse de loin les fonds disponibles;
- s'adapter à l'accroissement sans précédent de la capacité de recherche en santé dans tout le Canada;
- s'assurer que les nouveaux chercheurs en début de carrière reçoivent l'aide dont ils ont besoin pour établir leurs programmes de recherche;
- appuyer une vaste gamme de domaines de recherche d'importance pour les Canadiens;
- atteindre le juste équilibre entre le nombre de projets financés et la taille des subventions individuelles.

S'ils n'arrivent pas à relever ces défis, les IRSC risquent de ne pas réussir à mettre en place la base de recherche solide et diversifiée qui est nécessaire pour maintenir et améliorer la santé et les soins de santé au Canada.

Pour relever ces défis et atténuer les risques, les IRSC adoptent les stratégies suivantes :

- tenir un concours rigoureux où les demandes de financement font l'objet d'un examen par des experts du Canada et d'ailleurs dans le monde;
- informer la communauté de recherche des possibilités de financement par l'intermédiaire des conseils consultatifs des instituts, des délégués à chaque université, et d'un bulletin électronique régulier à l'intention des chercheurs;
- revoir régulièrement l'équilibre entre le nombre de subventions et de bourses et la valeur moyenne des aides accordées;
- lancer, surtout par l'intermédiaire des 13 instituts, des initiatives de recherche stratégiques qui englobent tout l'éventail des questions de santé.

2. Résultat stratégique : Chercheurs exceptionnels dans des milieux innovateurs

Les IRSC sont déterminés à renforcer les communautés de recherche en santé canadiennes en continuant à développer dans tous les sens et à soutenir l'excellence en recherche dans le domaine de la santé. Les IRSC continueront à soutenir les équipes de chercheurs interdisciplinaires et multisectorielles. Les IRSC s'assureront de soutenir l'équilibre et le mélange adéquat de chercheurs en santé pour réaliser leur mandat et leurs objectifs stratégiques. Les IRSC reconnaissent l'importance des nouveaux chercheurs pour l'entreprise canadienne de recherche en santé. Au cours de l'exercice financier 2007-2008 et au-delà, les IRSC travailleront à assurer un solide milieu de recherche en santé au Canada capable d'entreprendre des recherches exceptionnelles.

2.1. Activité de programme : Financer des stagiaires et des chercheurs en santé.

Ressources financières : (en millions)

2007-2008	2008-2009	2009-2010
203,6 \$	204,3 \$	204 \$

Ressources humaines :

2007-2008	2008-2009	2009-2010
95	95	95

Sommaire du programme :

Description des activités du programme

Planifier, lancer et administrer des concours et des programmes de bourses salariales visant à permettre aux chercheurs en santé de consacrer plus de temps à leurs recherches, et des concours de bourses de formation visant à perfectionner les futurs chercheurs en santé.

Résultats escomptés

Programmes de financement efficaces et efficients qui garantissent un bassin de stagiaires et chercheurs en santé hautement qualifiés en mesure d'effectuer des recherches exceptionnelles.

Indicateurs

- ▶ Succès des programmes de formation et d'appui salarial subventionnés par les IRSC, notamment les résultats, et les niveaux de notoriété et de satisfaction.
- ▶ Niveau et succès de l'activité de l'institut pour ce qui est de la création de possibilités de renforcement des capacités fondées sur la délimitation et le ciblage initiaux réussis et constants des sphères de recherche où l'on devrait renforcer les capacités.

Lien avec la priorité

Priorité n° 2 : Chercheurs — Perfectionner et garder les chercheurs canadiens du domaine de la santé dans des milieux de recherche dynamiques, innovateurs et stables.

Description des principaux programmes et services

Les IRSC offrent une variété de subventions à la formation et de bourses salariales pour soutenir le milieu canadien de la recherche en santé. Les IRSC participent aussi à d'autres activités comme les Chaires de recherche du Canada et le programme de Bourses d'études supérieures du Canada. Les IRSC continueront d'évaluer et de simplifier leurs nombreux outils de programme pour devenir plus efficients dans l'exécution des programmes et rendre la tâche plus facile aux chercheurs qui ont besoin de soutien financier.

Formation de la prochaine génération de chercheurs

Former la prochaine génération de chercheurs est essentiel à l'avenir de la recherche en santé au Canada. Les tendances démographiques indiquent un besoin croissant de jeunes chercheurs. En revanche, le système de santé dépend de la recherche pour les améliorations

continuelles qu'on doit y apporter. Les stagiaires non seulement grossissent les rangs des chercheurs indépendants, mais aussi répondent au besoin de personnel de haute qualité dans l'industrie, et assurent un effectif de professionnels de la santé, de gestionnaires financiers ainsi que de décideurs et de responsables des politiques possédant une formation en recherche.

Les bourses de formation régulières des IRSC soutiennent plus de 2 400 individus, notamment des étudiants du premier cycle, des étudiants à la maîtrise, des étudiants au doctorat et des postdoctorants. La principale source de financement des IRSC pour la formation en recherche continue d'être leurs programmes réguliers de financement de la recherche. Suite à la croissance ces dernières années du nombre de subventions et des montants alloués pour chacune, il y a eu une hausse correspondante du nombre de stagiaires soutenus à même les subventions détenues par des chercheurs, pour un total actuel de plus de 4 700. Les IRSC continueront d'explorer des façons d'améliorer l'efficacité et l'efficience de ces programmes.

Les découvertes vraiment d'avant-garde ont lieu à la croisée de plusieurs disciplines de recherche. Les IRSC encouragent et appuient les programmes de formation qui préparent les jeunes chercheurs à travailler de manière efficace avec une équipe formée de collègues de diverses disciplines et capable d'affecter plusieurs talents à un seul problème de santé. Les IRSC ont pris des mesures importantes en 2001 en vue d'améliorer le milieu de la formation dans la recherche en santé et d'accroître la capacité de recherche en santé en lançant l'Initiative stratégique pour la formation en recherche dans le domaine de la santé (ISFRS). L'ISFRS fournit du financement à des programmes de formation interdisciplinaires innovateurs et appuie actuellement plus de 1 000 stagiaires à différents niveaux grâce à des centres de formation partout au pays. Le consensus sur la nécessité de ce type de formation est illustré par le grand nombre de partenaires externes qui ont participé au lancement de l'ISFRS. Les IRSC continueront de financer ce programme innovateur tout en évaluant son efficacité. Par exemple, en 2007-2008, l'évaluation du programme de l'ISFRS sera terminée.

Des cliniciens-chercheurs dans toutes les professions de la santé sont un élément clé dans le transfert des nouvelles connaissances aux applications dans le système de santé, et l'Initiative de recherche clinique des IRSC aide à faire en sorte que ces cliniciens qui s'intéressent à la recherche aient la possibilité de maintenir leur intérêt. Les IRSC continueront à augmenter la capacité dans la recherche clinique en allouant d'autres bourses salariales et bourses de formation à des cliniciens-chercheurs au moyen d'un financement réservé à cette fin.

Soutenir la carrière des chercheurs

Un des objectifs clés des IRSC est de jouer un rôle directeur dans le développement du potentiel au sein de la communauté de recherche en santé du Canada. On y parvient au moyen de la formation et du perfectionnement des chercheurs ainsi qu'en favorisant le développement et l'appui continu de carrières scientifiques en recherche dans le domaine de la santé. En 2004-2005, les IRSC ont institué un Groupe de travail sur le soutien professionnel pour donner des avis à leur conseil d'administration par rapport à ce que pourrait être le créneau approprié des IRSC en matière de bourses salariales. À la suite du rapport final du groupe de travail, les IRSC ont conçu un portefeuille révisé de bourses de carrière dans le cadre d'une vaste consultation auprès de tous les intéressés. Le nouveau portefeuille aborde les questions soulevées par le groupe de travail, y compris la viabilité du programme. L'implantation de programmes nouvellement conçus, visant à compléter le soutien accordé en vertu du programme des Chaires de recherche du Canada, commencera dès que les fonds seront disponibles.

En plus de fournir à des stagiaires et à des chercheurs indépendants un appui salarial, les IRSC veulent les aider à développer les compétences dont ils ont besoin pour réussir dans le milieu

moderne de la recherche. Plusieurs instituts offrent à leurs stagiaires et aux nouveaux chercheurs des possibilités de réseautage interdisciplinaire de même que des ateliers sur des thèmes comme la formation et la gestion d'équipes de recherche, sur la façon de rédiger des demandes de subventions efficaces et sur la gestion du temps.

Renforcer la capacité de recherche dans les universités

En collaboration avec les organismes subventionnaires fédéraux (le Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie et le Conseil de recherches en sciences humaines), les IRSC continueront d'investir dans le renforcement de la capacité de recherche par le truchement du Programme des chaires de recherche du Canada et le Programme de bourses d'études supérieures du Canada en 2007-2008 et au-delà. À titre d'exemple, les IRSC dirigeront l'évaluation par les trois organismes du Programme de bourses d'études supérieures du Canada, qui soutient les étudiants tant à la maîtrise qu'au doctorat. Cette évaluation sera terminée en 2007-2008.

Développement de la capacité dirigé par les instituts

Un des principaux rôles des instituts des IRSC est le développement de la capacité. Plusieurs initiatives se poursuivront en 2007-2008 et au-delà, notamment :

- L'Institut de la santé des Autochtones appuiera un environnement réseau collaboratif pour la recherche en santé autochtone en créant dans tout le Canada des centres voués à l'amélioration de la santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis par une recherche communautaire répondant à des critères d'excellence scientifique. Les centres du réseau soutiendront et feront évoluer les huit centres CDCARS (Cadres de développement de la capacité autochtone de recherche en santé) pour faciliter le développement de la capacité autochtone de recherche en santé;
- Grâce au programme CADRE (Capacité et développement en recherche appliquée et évaluation dans les services de santé et en sciences infirmières), l'Institut des services et des politiques de la santé, en partenariat avec la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé, continuera à financer des chaires de recherche, des centres régionaux de formation, des bourses postdoctorales et des bourses de réorientation pour accroître la capacité de recherche appliquée sur les services et les politiques de santé, y compris la gestion et l'organisation des soins de santé;
- L'Institut du cancer a créé le Programme de dépistage du cancer colorectal (subventions d'équipe en voie de formation) et établira de nouvelles équipes de chercheurs pour entreprendre des recherches dans le domaine du dépistage du cancer qui feront baisser la mortalité par cancer colorectal au Canada. Le programme assurera également la formation et l'établissement de nouveaux chercheurs dans le domaine du dépistage systématique du cancer colorectal.

2.2. Activité de programme : Financer des ressources en recherche, des collaborations et d'autres subventions en vue de renforcer le milieu de la recherche en santé.

Ressources financières : (en millions)

2007-2008	2008-2009	2009-2010
70 \$	70 \$	70 \$

Ressources humaines :

2007-2008	2008-2009	2009-2010
33	32	33

Sommaire du programme :

Description des activités du programme Planifier, lancer et administrer des concours de subventions visant à appuyer des activités rendant possible la recherche, comme le réseautage, l'acquisition de nouveaux appareils, des bases de données ou des ressources spécialisées. Encourager la participation et l'engagement des intervenants des secteurs public et privé grâce à des programmes et des concours qui favorisent la collaboration.	
Résultats escomptés Programmes de financement et partenariats efficaces et efficients qui mènent à un milieu de recherche dynamique et permettent la réalisation de recherches exceptionnelles.	Indicateurs <ul style="list-style-type: none">▶ Succès des programmes de collaboration et de ressources en recherche subventionnés par les IRSC, notamment les résultats, et les niveaux de notoriété et de satisfaction.▶ Niveaux de dépenses et répartition.▶ Niveau de leadership, d'activité et de succès de l'institut pour ce qui est de renforcer l'infrastructure et le milieu de la recherche.
Lien avec la priorité Priorité n° 2 : Chercheurs — Perfectionner et garder les chercheurs canadiens du domaine de la santé dans des milieux de recherche dynamiques, innovateurs et stables.	

Description des principaux programmes et services

Les IRSC allouent des fonds à un bon nombre de programmes liés aux équipes dans le cadre de leur stratégie pour renforcer le milieu de la recherche et permettre la réalisation de recherches exceptionnelles.

Faire avancer la recherche multidisciplinaire

En 2004, les IRSC ont lancé le Programme de subventions d'équipe. Le programme vise à réunir des chercheurs de diverses disciplines en vue de tirer parti de leur expertise collective pour résoudre des questions de santé complexes et qui comportent plusieurs volets. En 2007-2008, à la suite du deuxième appel annuel de propositions, les IRSC financeront environ 10 nouvelles équipes qui s'appliqueront à résoudre des questions de santé très importantes aux yeux des Canadiens. Un troisième concours annuel est en cours, et des concours bisannuels sont prévus ensuite. En plus du programme d'équipe ouvert ou « non ciblé » de subventions, des concours ciblés pour les équipes et les équipes en voie de formation continueront d'être lancés afin d'encourager les chercheurs à former des équipes uniques pour résoudre certains des problèmes les plus difficiles et complexes, en ce qui concerne notamment la santé et l'environnement, la santé mentale et le cancer.

Faire avancer la recherche qui a trait aux communautés minoritaires de langue officielle

Les IRSC se sont engagés à appuyer la recherche en santé liés à des questions auxquelles font face les communautés minoritaires de langue officielle (CMLO) et a donc inclus l'initiative sur les CMLO dans les initiatives stratégiques multi-instituts des IRSC. En outre, le soutien financier des IRSC pour les prochains exercices permettra d'augmenter les possibilités de financement pour des projets de recherche qui portent sur des questions liées aux CMLO au Canada. Conformément à la Loi sur les langues officielles, les IRSC continueront de collaborer avec le Commissariat aux langues officielles et ses représentants en ayant un observateur officiel présent à toutes les réunions des comités consultatifs. Les plans pour 2007-2008 incluent la définition plus poussée du domaine des CMLO en relation avec la santé et le financement de recherches dans trois grands thèmes pertinents déterminés par les membres des communautés minoritaires de langue officielle. De plus, les IRSC ont l'intention de créer un réseau de chercheurs tout en favorisant la formation de nouveaux chercheurs et en s'attaquant

à des questions d'application des connaissances pertinentes pour les CMLO. Les plans pour 2007-2008 prévoient aussi la création de partenariats avec d'autres organismes gouvernementaux et non gouvernementaux pour maximiser le financement des activités de recherche sur les CMLO au Canada.

Programme de partenariats régionaux (PPR)

Le Programme de partenariats régionaux (PPR) des IRSC encourage la recherche en santé dans les provinces qui ne sont pas considérées normalement comme étant des centres importants de recherche en santé au Canada. Les IRSC, de concert avec des partenaires dans ces régions, co-financeront des demandes soumises aux IRSC et jugées subventionnables dans le cadre du processus d'examen par les pairs des IRSC, mais que le budget ne permet pas de financer dans les concours des IRSC. L'engagement actuel des IRSC dans le cadre du PPR est de 4 millions de dollars par année. En réponse à une évaluation du PPR en 2005, un projet a été entrepris pour mettre à jour et renouveler les objectifs, les critères d'admissibilité et le cadre de partenariat du programme. L'annonce du programme révisé est prévue pour l'été 2007.

Collaboration menée par un institut

Un des principaux rôles des instituts des IRSC est la collaboration au sein de leurs communautés de recherche. Plusieurs initiatives se poursuivront en 2007-2008 et au-delà, notamment :

- L'Institut de la santé circulatoire et respiratoire a développé le Programme Nouvelles frontières (PNF) qui appuie des ateliers, des conférences de consensus, des possibilités de partenariats en recherche et d'autres activités semblables permettant de dégager des priorités de recherche et d'élaborer de nouvelles propositions de recherche qui seront couronnées de succès. Une attention particulière est portée depuis peu à l'imagerie clinique et aux complications cardiovasculaires du diabète.
- L'Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite a établi un Partenariat national de recherche sur les maladies articulaires inflammatoires (MAI) avec ses partenaires (le Réseau canadien de l'arthrite, la Société d'arthrite et l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires) pour intégrer différentes disciplines de recherche et ainsi créer des équipes de recherche multidisciplinaires, interinstitutionnelles et transprovinciales sur les MAI. Ce programme donne aux chercheurs des bases sur lesquelles ils pourront s'appuyer pour présenter des demandes à l'avenir et crée un cadre de formation qui permettra de répondre aux besoins futurs en ce qui concerne les capacités de recherche sur les MAI.
- L'Institut du vieillissement a établi le Partenariat sur les troubles cognitifs liés au vieillissement (TCV), une collaboration entre plus de 15 organismes bénévoles, publics et privés spécialisés dans le domaine. Par la mise en réseau de chercheurs, cette initiative appuiera la recherche visant à améliorer la prévention, le diagnostic, le traitement et la réadaptation chez les personnes âgées qui présentent une déficience cognitive. En 2007-2008, le Partenariat sur les TCV financera une initiative innovatrice, le Programme d'application de la recherche sur les démences (PARD).

2.3. Activité de programme : Renforcer et appuyer un solide milieu de recherche en santé grâce à des alliances nationales et internationales et à l'établissement de priorités.

Ressources financières : (en millions)

2007-2008	2008-2009	2009-2010
28,1 \$	28,1 \$	28,1 \$

Ressources humaines :

2007-2008	2008-2009	2009-2010
13	13	13

Sommaire du programme :**Description des activités du programme**

Planifier, lancer et administrer des subventions d'appui aux instituts permettant de réaliser les activités des instituts, comme l'élaboration de priorités stratégiques pour la recherche en santé et la création d'alliances, ainsi que des concours de subventions pour des programmes nationaux et internationaux en partenariat.

Résultats escomptés

Les programmes nationaux et internationaux de recherche en santé sont élaborés et mis en oeuvre.

Indicateurs

- ▶ Succès des programmes de recherche en partenariat subventionnés par les IRSC, notamment les résultats, et les niveaux de notoriété et de satisfaction.
- ▶ Nombre, diversité et portée des liens, des échanges, des alliances et des partenariats avec d'autres organisations, y compris des responsables des politiques de la santé à tous les échelons gouvernementaux (particulièrement les gouvernements provinciaux) par rapport à l'exigence de base. Cela comprend la volonté des intervenants d'appuyer la recherche dans la sphère de l'institut ainsi que le nombre et l'importance des apports de fonds dans le cadre de programmes de partenariat à financement conjoint, le cas échéant.

Lien avec la priorité

Priorité n° 2 : Chercheurs — Perfectionner et garder les chercheurs canadiens du domaine de la santé dans des milieux de recherche dynamiques, innovateurs et stables.

Description des principaux programmes et services

Les IRSC continuent de travailler à l'établissement de partenariats nationaux et internationaux innovants pour améliorer en qualité et en quantité la recherche, ainsi que pour fournir aux instituts le soutien opérationnel, les outils et les ressources leur permettant de travailler avec leurs partenaires de façon uniforme et transparente.

Créer et maintenir des partenariats de recherche en santé

Les partenariats sont la forme d'activité que les intervenants du milieu de la recherche en santé privilégient de plus en plus et sont essentiels au succès qu'auront les IRSC dans la concrétisation de leur vision de l'avenir. Depuis leur création, les IRSC ont établi des partenariats stratégiques avec une gamme d'organismes, y compris d'autres ministères et organismes fédéraux, des organismes provinciaux de financement de la recherche et des ministères provinciaux et territoriaux pertinents, des associations professionnelles, d'autres organismes non gouvernementaux et l'industrie. Les partenaires des IRSC aident à déterminer les priorités de recherche en santé, à partager les meilleures pratiques et l'examen par les pairs, à renforcer la capacité de recherche, à multiplier les efforts d'application des connaissances et à faire une utilisation plus efficace des ressources destinées à la recherche. Les IRSC continueront à accroître leur base de partenariats en rejoignant de manière efficace et coordonnée les intervenants et le public pour s'assurer qu'elle répond aux besoins du milieu de la recherche en santé et aux Canadiens.

Améliorer la collaboration internationale

Les Canadiens ont appris directement de l'écllosion du SRAS que la maladie ne connaît pas de frontières. Cela a fait ressortir l'importance d'une perspective mondiale pour aborder ensemble les priorités de santé grâce à la recherche, aux politiques et à l'action concertée. Les IRSC ont élaboré un cadre international qui vise à stimuler et à faciliter une participation internationale efficace du Canada à la recherche en santé. Le cadre dégage cinq axes prioritaires pour guider les IRSC au sujet de ses contributions essentielles à l'avancement international de la recherche en santé. Les cinq axes prioritaires sont la recherche, le talent, la santé mondiale, la sûreté et la sécurité, et les meilleures pratiques organisationnelles. Les IRSC continueront à établir des alliances et des partenariats internationaux pour appuyer les collaborations et les systèmes de formation en recherche internationale au cours des trois à cinq prochaines années, de manière à ce que le Canada soit à la fine pointe des progrès de la recherche en santé.

Subventions d'appui aux instituts

Les IRSC fournissent à chacun de leurs 13 instituts une subvention d'appui annuelle de 1 million de dollars pour faciliter et élaborer des réseaux de recherche nationaux qui relient les chercheurs. Ces subventions permettent à d'autres intervenants de partout au pays de contribuer à la poursuite d'objectifs communs de recherche en santé. Les instituts des IRSC continueront de chercher des possibilités de former des alliances et des réseaux internationaux au cours des trois prochaines années et d'établir des partenariats internationaux en vue de s'attaquer aux programmes de recherche qu'ils ont établis dans leurs communautés.

Forum des intervenants et des partenaires

Le Comité du président sur le secteur bénévole et communautaire est un important outil pour renforcer et développer la relation entre les IRSC et les partenaires du secteur bénévole, y compris les organismes de bienfaisance dans le domaine de la santé. Le but de ce forum est de débattre de questions d'intérêt commun, d'échanger des informations sur les meilleures pratiques, de communiquer de nouvelles initiatives et de trouver des possibilités de collaboration.

2.4. Activité du programme : Éclairer la recherche, les pratiques cliniques et les politiques publiques sur les questions éthiques, juridiques et sociales (QEJS) qui ont trait à la santé et à la recherche en santé.

Ressources financières : (en millions)

2007-2008	2008-2009	2009-2010
6,3 \$	6,3 \$	6,3 \$

Ressources humaines :

2007-2008	2008-2009	2009-2010
3	3	3

Sommaire du programme :

Description des activités du programme

Entreprendre des consultations pour permettre un dialogue plus général entre les secteurs, les disciplines et les milieux qui déboucheront sur un plus grand engagement du public et de meilleures connaissances et une compréhension des QEJS dans le contexte de la santé et de la recherche en santé. En outre, planifier, lancer et gérer des concours de subventions et des programmes visant à créer de nouvelles connaissances et à octroyer des subventions qui permettent d'obtenir des données efficaces sur les QEJS dans le contexte de la santé et de la recherche en santé.

<p>Résultats escomptés</p> <p>Utilisation et application des connaissances en éthique comme partie intégrante de la prise de décision dans la pratique, la recherche et les politiques en matière de santé.</p>	<p>Indicateurs</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Succès des activités des IRSC concernant les QEJS, par exemple, changement dans le nombre des incidents liés à l'éthique qui proviennent de la pratique, de la recherche et des politiques en matière de santé. ▶ Nombre de publications découlant de la recherche sur les QEJS. ▶ Nombre de politiques publiques influencées par les principes liés aux QEJS. ▶ Opinions des chercheurs en santé et des responsables de politiques concernant leur succès dans l'utilisation et l'application des nouvelles connaissances en éthique.
<p>Lien avec la priorité</p> <p>Priorité n° 2 : Chercheurs — Perfectionner et garder les chercheurs canadiens du domaine de la santé dans des milieux de recherche dynamiques, innovateurs et stables.</p>	

Description des principaux programmes et services

Les IRSC financent la recherche sur les QEJS liées à la santé et à la recherche en santé. Les IRSC engagent un dialogue plus général entre les secteurs, les disciplines et les milieux et favorisent l'engagement du public pour mieux connaître et comprendre les QEJS dans le contexte de la santé et de la recherche en santé. De plus, les IRSC subventionnent les recherches en santé liées aux QEJS.

Promouvoir la recherche sur les QEJS liées à la santé et à la recherche en santé

Les IRSC et leurs partenaires multiples encouragent la recherche transversale sur les QEJS comme partie intégrante du programme national de recherche en santé. En 2007-2008, les IRSC prévoient un fonds de recherche d'environ 1,5 million de dollars comme montant de base pour appuyer des initiatives stratégiques dans ce domaine. Les IRSC appuieront aussi d'autres recherches dans ce domaine au moyen de leurs concours ouverts de financement, et un bon nombre d'initiatives parrainées par les instituts. Grâce à ce fonds, les IRSC veulent créer un bassin de scientifiques prêts à se pencher sur les enjeux liés aux QEJS de la recherche qui présentent une importance stratégique et à appliquer les nouvelles connaissances à leurs travaux. Ultimement, cette initiative des IRSC permettra d'exécuter leur mandat de promouvoir, de favoriser et d'entreprendre une recherche en santé qui répond aux plus hautes normes internationales d'excellence sur les plans scientifique et éthique, et rehaussera la réputation du Canada dans la réalisation de recherches de pointe sur les QEJS.

Contribuer aux débats sur les politiques globales de la santé

Les IRSC sont résolus à promouvoir une recherche en santé qui répond aux normes internationales les plus élevées d'excellence et d'éthique. Les IRSC travaillent en collaboration avec de nombreux partenaires à l'élaboration des normes éthiques les plus élevées et à leur application dans la pratique. Cela comprend le financement du Conseil canadien de protection des animaux conjointement avec le Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie, et le financement du Conseil national d'éthique en recherche chez l'humain en partenariat avec Santé Canada. Par ailleurs, les IRSC continueront de se fonder sur les travaux réalisés à ce jour dans les domaines liés aux politiques publiques pertinentes :

- Le lancement de la phase initiale de mise en oeuvre des Pratiques exemplaires en matière de protection de la vie privée dans la recherche en santé des IRSC, et la contribution permanente aux initiatives stratégiques et législatives au niveau fédéral et national liées aux questions de recherche en santé et de protection des renseignements personnels;

- La mise en oeuvre d'une politique nationale sur l'utilisation adéquate des placebos dans les essais contrôlés randomisés;
- L'élaboration de lignes directrices sur les conflits d'intérêts pour les établissements subventionnés par les IRSC et la communauté élargie;
- Le lancement des lignes directrices nationales en matière d'éthique de la recherche avec des sujets autochtones.

Répondre aux allégations de non-conformité aux politiques de recherche

Le Comité permanent de l'intégrité de la recherche (CIR) des IRSC, institué en février 2005, est chargé d'examiner les allégations de non-conformité aux politiques de recherche des IRSC et de décider de la conduite à tenir en application de la *Procédure des IRSC pour l'examen des allégations de non-conformité avec les politiques en matière de recherche*. Le comité est formé de personnes qui ne font pas partie des IRSC et de personnel des IRSC. Le Bureau de l'éthique des IRSC sert de secrétariat au CIR.

* * *

Risques et défis

Pour obtenir les résultats liés au résultat stratégique n° 2, « Des chercheurs exceptionnels dans des milieux innovateurs », les IRSC doivent relever les défis suivants :

- Étant donné le nombre élevé de départs à la retraite chez les chercheurs et la demande grandissante de chercheurs partout dans le monde, le Canada s'expose à des pénuries potentielles de personnel de recherche.

Si nous ne relevons pas bien ce défi, nous risquons de ne pas disposer du capital intellectuel suffisant pour effectuer la recherche nécessaire à l'amélioration de la santé des Canadiens et de leur système de soins de santé. Une pénurie de personnel pour effectuer recherche et mettre en application ses résultats dans de nouveaux produits et services de santé pourrait aussi mettre en péril la compétitivité économique du Canada.

Pour mitiger ce risque, les IRSC ont fait du renforcement de la capacité de recherche une priorité et ont lancé des programmes de formation stratégiques en recherche dans le domaine de la santé afin de combler les lacunes à ce niveau.

3. Résultat stratégique : Mettre en pratique les résultats de la recherche en santé

La stratégie d'application des connaissances des IRSC vise la transformation des résultats de la recherche en vue d'améliorer la santé de la population canadienne et le système de soins de santé. Elle prévoit le financement d'activités de recherche, d'échange et de synthèse en matière d'application des connaissances, ainsi que l'établissement de réseaux d'application des connaissances. Les IRSC ont aussi un rôle à jouer pour aider à faire passer les percées scientifiques prometteuses au stade des applications commerciales potentielles. Au cours de 2007-2008 et au-delà, les IRSC s'emploieront à s'assurer que les résultats pertinents de recherche sont adoptés dans les pratiques, les programmes et les politiques favorisant la productivité dans le système de santé, et à stimuler le développement économique au moyen de découvertes et d'innovations.

3.1. Activité de programme : Appuyer des activités sur l'application, l'échange et l'utilisation des connaissances et sur les stratégies pour renforcer le système de santé.

Ressources financières : (en millions)

2007-2008	2008-2009	2009-2010
40,7 \$	40,7 \$	40,7 \$

Ressources humaines :

2007-2008	2008-2009	2009-2010
19	19	19

Sommaire du programme :

Description des activités du programme

Mettre en oeuvre des stratégies permettant la diffusion, l'échange, la synthèse et l'application efficaces des résultats issus de la recherche en santé qui déboucheront sur l'amélioration du système de santé canadien. En outre, planifier, lancer et administrer des concours de subventions visant à créer de nouvelles connaissances, à renforcer la capacité et les réseaux du Canada et, en collaboration avec nos partenaires, à effectuer des recherches efficaces et à appliquer les connaissances issues de la recherche en santé.

Résultats escomptés

La diffusion, l'échange, la synthèse et l'application efficaces des résultats issus de la recherche sont mis en oeuvre pour créer de nouvelles connaissances, renforcer la capacité et les réseaux du Canada et, en collaboration avec nos partenaires, effectuer des recherches efficaces et appliquer les connaissances issues de la recherche en santé.

Indicateurs

- ▶ Succès des programmes de recherche subventionnés par les IRSC, notamment les résultats, et les niveaux de notoriété et de satisfaction.
- ▶ Nombre, diversité et portée accrues des activités d'application des connaissances appuyées par les IRSC (et leurs partenaires, le cas échéant) ou découlant des activités des IRSC (par exemple, documents de synthèse, mémoires, participation à des groupes de travail sur les politiques), comparativement aux critères de base.
- ▶ Identification des principaux intervenants dans le domaine de l'application des connaissances et communication initiale avec eux, suivies d'un nombre accru d'observations (axées sur la recherche) communiquées aux intervenants aux fins de prises de décisions.

Lien avec la priorité

Priorité n° 3 : Application des connaissances — Catalyser l'innovation en santé qui permettra de renforcer le système de santé et la croissance de l'économie canadienne.

Description des principaux programmes et services

Les IRSC appuient la diffusion et l'utilisation des connaissances issues de la recherche en subventionnant la recherche sur l'application des connaissances et en mettant au point des outils, des programmes et des stratégies.

Application des connaissances

L'application des connaissances (AC) – un des éléments clés du mandat des IRSC – consiste à mettre les connaissances en pratique, c'est-à-dire tirer parti des connaissances issues de la recherche en santé pour améliorer la santé des Canadiens, rendre plus efficaces les services et les produits, et renforcer le système de santé. La stratégie d'application des connaissances des IRSC est conçue pour leur permettre d'étendre et d'accroître leurs efforts continus en la matière. La stratégie est un plan pluriannuel qui se base sur le *Plan stratégique* et qui prévoit des activités dans les quatre domaines suivants :

1. Soutenir la recherche sur les concepts et les processus liés à l'AC;
2. Contribuer à l'établissement de réseaux de chercheurs et d'utilisateurs de la recherche;
3. Améliorer la capacité de soutenir la recherche en AC aux IRSC et avec des partenaires;
4. Soutenir et reconnaître l'excellence en matière d'AC.

Les efforts en matière d'AC aux IRSC visent à financer la recherche et les activités pertinentes, à faciliter les partenariats qui accélèrent l'AC, et à évaluer les efforts d'AC en mesurant l'impact. Afin d'améliorer la santé et le système de soins de santé et de contribuer à la croissance de l'économie canadienne, les IRSC miseront sur leur premier plan stratégique en matière d'AC avec des révisions prévues pour 2008 et au-delà. Pendant tout l'exercice 2007-2008, les IRSC financeront des recherches sur l'AC et subventionneront des chercheurs dans le domaine; appuieront des étudiants en journalisme scientifique et en communications biomédicales qui cherchent à interpréter les nouvelles connaissances et à diffuser les résultats de recherche auprès de divers auditoires; financeront des équipes de chercheurs et de décideurs qui travaillent ensemble à trouver de nouvelles façons de fournir des soins de santé de manière efficace; et financeront des synthèses de recherche. Les IRSC financeront également des subventions « Des connaissances à la pratique » et la bourse d'application des connaissances, et un recueil de cas d'AC sera créé. De plus, les instituts des IRSC, dans le cadre de diverses initiatives stratégiques, financeront l'AC en faisant participer les utilisateurs finals à l'entreprise de recherche.

Aider l'innovation au Canada

Les IRSC continueront de gérer chaque année 27,5 millions de dollars dans le programme de Réseaux de centres d'excellence, en collaboration avec Industrie Canada et les organismes fédéraux de financement (le Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie et le Conseil de recherches en sciences humaines). Les Réseaux de centres d'excellence sont des partenariats uniques entre les universités, l'industrie, le gouvernement et les organismes sans but lucratif qui visent à transformer la recherche et le talent entrepreneurial canadien en avantages socio-économiques pour tous les Canadiens. Ces partenariats de recherche pancanadiens, multidisciplinaires et multisectoriels assurent l'arrimage de l'excellente recherche avec le savoir-faire industriel et l'investissement stratégique. En 2007-2008, un comité consultatif international fournira des avis sur le créneau, les orientations futures et les débouchés du programme. Il apportera une perspective internationale qui rehaussera les discussions en cours sur l'avenir du programme.

3.2. Activité de programme : Appuyer les efforts nationaux visant à mettre en évidence les avantages économiques pour le Canada des progrès en recherche en santé réalisés dans des établissements canadiens.

Ressources financières : (en millions)

2007-2008	2008-2009	2009-2010
27,3 \$	27,3 \$	27,3 \$

Ressources humaines :

2007-2008	2008-2009	2009-2010
13	13	13

Sommaire du programme :**Description des activités du programme**

Mettre en oeuvre des stratégies permettant le développement et la commercialisation efficaces de la recherche en santé qui déboucheront sur une meilleure qualité de vie pour la population canadienne grâce à l'amélioration du système de santé, des produits et de l'économie du Canada. En outre, planifier, lancer et administrer des concours et des programmes de subventions visant à créer et à transférer les nouvelles connaissances, à renforcer la capacité et les réseaux du Canada et à entreprendre la commercialisation efficace de la recherche en santé.

Résultats escomptés

Mobiliser le milieu de la recherche en vue d'améliorer les produits et services, et de renforcer le système de santé et l'économie.

Indicateurs

- ▶ Succès des programmes de recherche subventionnés par les IRSC, notamment les résultats, et les niveaux de notoriété et de satisfaction.
- ▶ Nombre et nature des brevets, des sociétés dérivées et des droits de propriété intellectuelle (PI) générés par la recherche subventionnée par les IRSC.

Lien avec la priorité

Priorité n° 3 : Application des connaissances — Catalyser l'innovation en santé qui permettra de renforcer le système de santé et la croissance de l'économie canadienne.

Description des principaux programmes et services

La commercialisation fait partie intégrante du mandat des IRSC. Pour soutenir la mise en oeuvre de leur stratégie de commercialisation et d'innovation, les IRSC offrent divers programmes d'aide à la commercialisation qui s'articulent autour de quatre axes : la recherche, le talent, le capital et les liens. La stratégie des IRSC est centrée sur les stades initiaux de la commercialisation, les stades où il y a un décalage grandissant entre un concept initial prometteur et son exploitation au profit de la santé et de l'économie. Les initiatives des IRSC encouragent et rendent plus aptes les universités et les hôpitaux d'enseignement à communiquer avec les partenaires des secteurs public et privé qui se chargent du développement aux derniers stades et, en bout de ligne, concrétisent les bienfaits de la recherche en santé. On peut trouver plus d'information sur la stratégie à : <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/30162.html>.

Mobiliser la recherche

Par cette stratégie, les IRSC recruteront le secteur privé et mettront en oeuvre de nouvelles plates-formes et initiatives nationales pour appuyer les programmes de recherche clinique, de technologie et de développement de médicaments. Les programmes en matière de recherche clinique permettront la création de centres, de plate-formes et d'expertise dans des secteurs spécialisés de la recherche clinique. Les programmes de technologie et de développement de médicaments favoriseront et faciliteront l'affinement de nouveaux outils et de nouvelles techniques de recherche, et permettront de reconnaître les composés pharmaceutiques prometteurs découverts dans les milieux universitaires, respectivement. En 2007-2008, des groupes de discussion formés de gens désireux d'investir stratégiquement dans les innovations en santé, et dotés d'une expertise dans l'application des connaissances issues de la recherche

stratégique en santé, évalueront les dernières tendances et travailleront avec les IRSC afin d'établir et de redéfinir des initiatives, là où besoin est, pour maximiser l'efficacité et l'impact de l'application commerciale des innovations résultant de l'action des IRSC.

Veiller au développement professionnel

En 2007-2008, les IRSC continueront à se fonder sur leur fructueux pilote conçu pour améliorer la capacité des gens qui possèdent des compétences en sciences et en gestion ainsi qu'une expertise entrepreneuriale dans le contexte canadien de l'innovation en santé. Plus précisément, les IRSC offrent des initiatives comme le programme Des sciences aux affaires (SA2) pour inciter les écoles canadiennes d'administration dans les universités à soutenir les titulaires d'un doctorat qualifiés dans la recherche en santé afin de leur permettre de s'inscrire à un programme de MBA axé sur les sciences de la santé et la biotechnologie. Des initiatives semblables offrent des services de placement aux titulaires de MBA et stagiaires de recherche pour qu'ils acquièrent des compétences dans la gestion de la commercialisation et la mobilisation de la propriété intellectuelle. Les IRSC créeront des initiatives visant à renforcer les compétences complémentaires pour développer encore cet élément essentiel à l'établissement d'une industrie de la santé florissante.

Capital – Faciliter la croissance

Les IRSC poursuivront leur efficace Programme de démonstration des principes (PDP), qui vise à faire progresser les découvertes ou inventions dans le domaine des technologies pouvant être mises en marché, en 2007-2008 et au-delà. Comme ce programme réduit les risques, les IRSC s'attendent à ce que le secteur privé prenne à sa charge une part grandissante des coûts connexes du processus complexe de développement des innovations et des découvertes. De plus, les IRSC soutiendront l'innovation en renforçant la capacité des établissements de recherche à gérer la propriété intellectuelle de leurs découvertes issues de la recherche en santé grâce au Programme de mobilisation de la propriété intellectuelle (PMPI), et en sensibilisant davantage les intervenants actuels et futurs au potentiel commercial de la recherche en santé.

Établir des partenariats

Les IRSC continueront de promouvoir les relations entre et parmi les acteurs du secteur privé, du secteur financier et du milieu de la recherche en santé. Les partenariats dans ces secteurs faciliteront les projets de collaboration stratégique et renforceront la capacité et l'impact de tous les éléments de la stratégie de commercialisation. Voici certains programmes fructueux qui illustrent la valeur de ces relations :

- Le Programme de recherche en collaboration IRSC-Rx&D avec les Compagnies de recherche pharmaceutique du Canada (Rx&D) qui permet d'augmenter les possibilités de recherche dans les établissements de recherche canadiens et de perfectionner le personnel de recherche en santé, ce qui favorise la création d'emplois et la croissance économique au Canada;
- Le Programme de recherche des petites et moyennes entreprises (PME) des IRSC avec le milieu biopharmaceutique en croissance du Canada qui permet de favoriser et de renforcer les programmes de recherche en santé des nouvelles entreprises, des sociétés issues d'activités universitaires et des PME et de renforcer les portefeuilles de propriété intellectuelle en partenariat avec les sociétés canadiennes de biotechnologie.

Conscients des problèmes qui peuvent survenir dans la relation université-industrie et du potentiel de conflit éthique entre le profit et l'intérêt public, les IRSC dirigeront une initiative industrie-université qui étudiera et proposera des normes éthiques applicables à la réalisation de projets de commercialisation et d'innovation.

Les partenariats ne sont pas limités au secteur privé. Le développement réussi d'innovations en santé exige des collaborations multidisciplinaires. Les IRSC continueront à améliorer leurs collaborations fructueuses avec des organismes fédéraux et provinciaux (comme le Programme de projets de recherche concertée sur la santé IRSC-CRSNG et les consortiums sur les instruments médicaux respectivement).

* * *

Risques et défis

Pour obtenir le résultat stratégique n° 3, Mettre en pratique les résultats de la recherche en santé, les IRSC doivent trouver une façon de travailler avec de nombreux intervenants qui participent au processus d'innovation et de faire face à la pénurie relative de Canadiens spécialisés dans l'application des connaissances. Si les IRSC ne réussissent pas à relever ces défis, les Canadiens risquent ne pas tirer profit aussi bien ou aussi rapidement qu'ils le devraient des nouvelles connaissances produites par la recherche.

Les IRSC réagissent à ces défis et risques :

- par des rapports qui synthétisent les conclusions de la recherche, des symposiums qui réunissent des chercheurs et des responsables des politiques, ainsi que par la collaboration avec les intervenants dans l'élaboration d'initiatives de financement de la recherche;
- en reconnaissant les activités d'AC dans les processus d'évaluation des subventions et des bourses, par exemple en commençant à exiger que des plans de diffusion et d'échange des conclusions de la recherche fassent partie intégrante des demandes de financement;
- en appuyant davantage les programmes où l'AC occupe une grande place, c'est-à-dire qui prévoient l'application directe aux pratiques ou aux politiques de santé ou la commercialisation des résultats de la recherche;
- en appuyant la recherche dans l'art et la science de l'AC;
- en créant des systèmes de financement et des partenariats innovateurs centrés sur l'AC.

SECTION III – INFORMATION ADDITIONNELLE

Information sur l'organisation

Reddition de comptes

Les Instituts de recherche en santé du Canada constituent un établissement public ayant un secteur d'activité - exceller dans la création de nouvelles connaissances et leur application en vue d'améliorer la santé de la population canadienne, d'offrir de meilleurs produits et services de santé, et de renforcer le système de santé au Canada.

Ministre : Les Instituts de recherche en santé du Canada relèvent de l'honorable Tony Clement, ministre de la Santé et ministre de l'Initiative fédérale du développement économique dans le Nord de l'Ontario.

Président : Le D^r Alan Bernstein rend compte au ministre, et trois vice-présidents, un directeur de l'éthique et 13 directeurs scientifiques d'institut lui rendent compte :

Cadres supérieurs :

- Christine Fitzgerald, vice-présidente exécutive
- D^r Pierre Chartrand, vice-président, Recherche
- D^r Ian D. Graham, vice-président, Application des connaissances
- James Roberge, chef des services financiers
- D^r Burleigh Trevor-Deutsch, directeur, Bureau de l'éthique

Directeurs scientifiques des instituts :

- D^r Jeff Reading Santé des Autochtones
- D^{re} Anne Martin-Matthews Vieillessement
- D^r Philip Branton Cancer
- D^r Peter Liu Santé circulatoire et respiratoire
- Dre Miriam Stewart Santé des femmes et des hommes
- D^r Roderick R. McInnes Génétique
- D^{re} Colleen M. Flood Services et politiques de la santé
- D^r Michael Kramer Développement et santé des enfants et des adolescents
- D^r Bhagirath Singh Maladies infectieuses et immunitaires
- D^{re} Jane Aubin Appareil locomoteur et arthrite
- D^r Rémi Quirion Neurosciences, santé mentale et toxicomanies
- D^{re} Diane Finegood Nutrition, métabolisme et diabète
- D^r John Frank Santé publique et des populations

L'établissement d'accueil de chaque institut reçoit chaque année une subvention d'appui à l'institut. Les employés de l'institut, y compris le directeur scientifique, sont des employés de l'établissement d'accueil et non des employés des IRSC. Chaque institut est doté d'un conseil consultatif d'institut qui se compose de bénévoles représentant les milieux de recherche propres à chaque institut. Les conseils consultatifs d'institut représentent un mécanisme essentiel pour renforcer le lien des IRSC avec l'ensemble du milieu de la recherche, et fournir des avis et une orientation relativement aux priorités de recherche.

Conseil d'administration

La gouvernance ouverte et transparente de l'organisation est la responsabilité du conseil d'administration, dirigé par le président des IRSC et formé du sous-ministre de la Santé et de 18 Canadiens bénévoles qui ont été nommés par décret pour des mandats renouvelables de trois ans. Les membres du conseil représentent les divers milieux et disciplines qui reflètent le mandat élargi et la vision des IRSC.

Liens du ministère aux secteurs de résultats du gouvernement du Canada

(MILLIONS DE DOLLARS)	Budgetaire				Non budgétaire		Total des dépenses prévues 2007-2008
	Fonctionnement	Subventions	Dépenses brutes	Nets	Total pour le budget principal	Rajustements (dépenses prévues non indiquées dans le budget principal)	
ACTIVITÉ DE PROGRAMME							
1. Résultat stratégique : Recherche exceptionnelle							
1.1 Financer la recherche en santé	24,8	468,7	493,5	493,5	493,5	-	493,5
2. Résultat stratégique : Chercheurs exceptionnels dans des milieux innovateurs							
2.1 Financer des stagiaires et des chercheurs en santé	8,1	195,5	203,6	203,6	203,6	-	203,6
2.2 Financer des ressources en recherche, des collaborations et d'autres subventions en vue de renforcer le milieu de la recherche en santé	2,7	67,3	70	70	70	-	70
2.3 Renforcer et appuyer un solide milieu de recherche en santé grâce à des alliances nationales et internationales et à l'établissement de priorités	4,3	23,8	28,1	28,1	28,1	-	28,1
2.4 Éclairer la recherche, les pratiques cliniques et les politiques publiques sur les questions éthiques, juridiques et sociales (QEJS) qui ont trait à la santé et à la recherche en santé	2,5	3,8	6,3	6,3	6,3	-	6,3
3. Résultat stratégique : Mettre en pratique les résultats de la recherche en santé							
3.1 Appuyer des activités sur l'application, l'échange et l'utilisation des connaissances et sur les stratégies pour renforcer le système de santé	3	37,7	40,7	40,7	40,7	-	40,7
3.2 Appuyer les efforts nationaux visant à mettre en évidence les avantages économiques pour le Canada des progrès en recherche en santé réalisés dans des établissements canadiens	1,7	25,6	27,3	27,3	27,3	-	27,3
Total	47,1	822,4	869,5	869,5	869,5	-	869,5

Les activités de programme 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 et 3.2 contribuent à l'atteinte du résultat « une économie axée sur l'innovation et le savoir » du gouvernement du Canada.

Les activités de programme 2.4 et 3.1 contribuent à l'atteinte du résultat « des Canadiens en santé » du gouvernement du Canada.

Tableau 1 : Dépenses prévues de l'organisme et équivalents temps plein

(en millions de dollars)	Prévision de dépenses 2006–2007	Dépenses prévues 2007–2008	Dépenses prévues 2008–2009	Dépenses prévues 2009–2010
Financer la recherche en santé	444,6	493,5	500,7	487,6
Financer des stagiaires et des chercheurs en santé	217,5	203,6	204,3	204
Financer des ressources en recherche, des collaborations et d'autres subventions en vue de renforcer le milieu de la recherche en santé	68,2	70	70	70
Renforcer et appuyer un solide milieu de recherche en santé grâce à des alliances nationales et internationales et à l'établissement de priorités	28,1	28,1	28,1	28,1
Éclairer la recherche, les pratiques cliniques et les politiques publiques sur les questions éthiques, juridiques et sociales (QEJS) qui ont trait à la santé et à la recherche en santé	6,3	6,3	6,3	6,3
Appuyer des activités sur l'application, l'échange et l'utilisation des connaissances et sur les stratégies pour renforcer le système de santé	40,7	40,7	40,7	40,7
Appuyer les efforts nationaux visant à mettre en évidence les avantages économiques pour le Canada des progrès en recherche en santé réalisés dans des établissements canadiens	27,3	27,3	27,3	27,3
Budgétaire du Budget principal des dépenses (brut)	832,7	869,5	877,4	864
Non-budgétaire du Budget principal des dépenses (brut)	0	0	0	0
	832,7	869,5	877,4	864
Moins : Revenus disponibles	0	0	0	0
Total du Budget principal des dépenses	832,7	869,5	877,4	864
<i>Rajustements :</i>				
Budget supplémentaire des dépenses :				
Hausse budgétaire permanente selon le budget fédéral	17	-	-	-
Maladie de Fabry et médicaments coûteux	10,9	-	-	-
Fonds pour la « préparation à la grippe pandémique »	2,5	-	-	-
Report du budget de fonctionnement – 2005-2006	1,9	-	-	-
Transfert de l'ASPC pour « l'hépatite C »	1,3	-	-	-
Transfert de l'ASPC pour les « bourses de maîtrise en santé publique et les bourses de recherche au doctorat »	0,3	-	-	-
Transfert de l'ASPC et de la DGSPNI de SC pour financer la recherche sur les services de santé et la santé des populations pertinente pour la surveillance du diabète	0,3	-	-	-
Économies d'approvisionnement	(0,3)			
Transfert de fonds du CRDC pour Teasdale-Corti	(2,7)			
<i>Total des rajustements</i>	<i>31,2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Dépenses nettes prévues	863,9	869,5	877,4	864
Moins : Revenus non disponibles	(2,8)	(2,8)	(2,8)	(2,8)
Plus : Coût des services reçus à titre gracieux	5,4	5,5	5,4	5,4
Coût net du programme	866,5	872,2	880	866,6
Équivalents temps plein	362	406	406	406

Tableau 2 : Postes votés et législatifs indiqués dans le budget principal

(en millions de dollars)			
Poste voté ou législatif	Libellé tronqué pour le poste voté ou législatif	2007-2008 Budget principal	2006-2007 Budget principal
15	Dépenses de fonctionnement	42,4	41,3
20	Subventions	822,5	786,8
(S)	Contributions aux régimes d'avantages sociaux des employés	4,6	4,3
	Total de l'organisme	869,5	832,7

Tableau 3 : Services reçus à titre gracieux

(en millions de dollars)	2007-2008
Locaux fournis par Travaux publics et Services gouvernementaux Canada (TPSGC)	3,4
Contributions de l'employeur aux régimes d'assurance des employés et dépenses payées par le SCT (excluant les fonds renouvelables)	2
Traitements et dépenses connexes liés aux services juridiques fournis par Justice Canada	0,06
Total des services reçus à titre gracieux 2007-2008	5,5

Tableau 4 : Source des revenus non disponibles

(en millions de dollars)	Prévision de revenus 2006-2007	Revenus prévus 2007-2008	Revenus prévus 2008-2009	Revenus prévus 2009-2010
<i>Institut de recherche en santé du Canada</i>				
Financer la recherche en santé				
Remboursements des dépenses des années précédentes	1,5	1,5	1,5	1,5
Financer des stagiaires et des chercheurs en santé				
Remboursements des dépenses des années précédentes	0,8	0,8	0,8	0,8
Financer des ressources en recherche, des collaborations et d'autres subventions en vue de renforcer le milieu de la recherche en santé				
Remboursements des dépenses des années précédentes	0,2	0,2	0,2	0,2
Renforcer et appuyer un solide milieu de recherche en santé grâce à des alliances nationales et internationales et à l'établissement de priorités				
Remboursements des dépenses des années précédentes	0,1	0,1	0,1	0,1
Éclairer la recherche, les pratiques cliniques et les politiques publiques sur les questions éthiques, juridiques et sociales (QEJS) qui ont trait à la santé et à la recherche en santé				
Remboursements des dépenses des années précédentes	0,0	0,0	0,0	0,0
Appuyer des activités sur l'application, l'échange et l'utilisation des connaissances et sur les stratégies pour renforcer le système de santé				
Remboursements des dépenses des années précédentes	0,1	0,1	0,1	0,1
Appuyer les efforts nationaux visant à mettre en évidence les avantages économiques pour le Canada des progrès en recherche en santé réalisés dans des établissements canadiens				
Remboursements des dépenses des années précédentes	0,1	0,1	0,1	0,1
Total des revenus non disponibles	2,8	2,8	2,8	2,8

Tableau 5 : Renseignements sur les programmes de paiement de transfert

Au cours des trois prochaines années, les Instituts de recherche en santé du Canada gèreront les programmes de paiement de transfert suivants qui dépassent les 5 millions de dollars :

2007-2008

1. Subventions pour les projets de recherche et le soutien du personnel
2. Subventions d'appui aux instituts
3. Bourses d'études supérieures du Canada

2008-2009

1. Subventions pour les projets de recherche et le soutien du personnel
2. Subventions d'appui aux instituts
3. Bourses d'études supérieures du Canada

2009-2010

1. Subventions pour les projets de recherche et le soutien du personnel
2. Subventions d'appui aux instituts
3. Bourses d'études supérieures du Canada

Pour plus de renseignements sur les programmes de paiement de transfert mentionnés ci-dessus, consultez <http://www.tbs-sct.gc.ca/est-pre/estimF.asp>.

Tableau 6 : Vérifications internes et évaluations

Le tableau qui suit montre la liste des évaluations et des vérifications prévues aux IRSC pour 2007-2008.

Vérification interne ou évaluation prévue	Date de début prévue	Date de fin prévue
Évaluation de l'Initiative stratégique pour la formation en recherche dans le domaine de la santé	<i>En cours</i>	Octobre 2007
Évaluation du Programme de bourses d'études supérieures du Canada (examen à la quatrième année)	Avril 2007	Mars 2008
Évaluation sommative des programmes Équipes interdisciplinaires de recherche en santé et Alliances communautaires pour la recherche en santé	Juin 2007	Mars 2008
Évaluation du Programme de partenariats stratégiques en santé	Mars 2007	Octobre 2007
Cadre d'évaluation du Programme des subventions de fonctionnement	Juin 2007	Octobre 2007
Cadre d'évaluation du Programme de	<i>En cours</i>	Mars 2007

Vérification interne ou évaluation prévue	Date de début prévue	Date de fin prévue
recherche IRSC-Rx&D		
Cadre d'évaluation du programme Obésité et poids corporel sain	Mai 2006	Novembre 2007
Vérification du caractère suffisant et de l'efficacité des contrôles des IRSC pour assurer l'intégrité et la mise en œuvre des pratiques et des politiques d'éthique dans la recherche financée par les IRSC	Juin 2007	Décembre 2007

Pour obtenir plus de détails et consulter les rapports électroniques sur les évaluations et les vérifications internes, rendez-vous au <http://www.irsc.gc.ca/f/29208.html> et <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/153.html>.

SECTION IV - AUTRES SUJETS D'INTÉRÊT

1. Excellence organisationnelle

Pour atteindre l'excellence dans l'exécution de leurs programmes et obtenir des résultats de recherche impressionnants, les IRSC renforcent continuellement leur organisation interne de façon à pouvoir compter sur un personnel dévoué et bien informé. Le leadership de l'organisation, sa gestion responsable, ses pratiques d'amélioration continue et son milieu travail de grande qualité reflètent un engagement constant vis-à-vis de l'excellence organisationnelle. Les IRSC maintiennent un budget de fonctionnement d'environ 47 millions de dollars pour 2007-2008, tout en s'assurant qu'au moins 94 % de leurs crédits parlementaires totaux sont consacrés au financement de la recherche et des chercheurs en santé au Canada.

Description des activités principales

Le budget de fonctionnement des IRSC est alloué à trois portefeuilles – Recherche, Application des connaissances et Affaires générales – pour assurer le bon fonctionnement de la conception et de l'exécution des programmes, et l'efficacité de l'organisation.

Rapport du Comité d'examen international (CEI)

La *Loi sur les IRSC* prévoit que tous les cinq ans les IRSC entreprennent un détaillé pour évaluer où ils en sont, ainsi que chacun de leurs instituts, dans la réalisation de leur mandat. Le premier examen indépendant des IRSC a eu lieu au début de 2006, et le Comité d'examen international a déposé son rapport en juin 2006. Le comité a félicité les IRSC pour ce qui avait été accompli jusque-là, mais y est allé d'importantes observations quant aux orientations qu'ils pourraient considérer pour la prochaine étape de leur évolution. En plus de ce qui est mentionné dans les paragraphes suivants, les IRSC sont en train de créer un comité unique chargé de la recherche et de l'application des connaissances (AC) pour rendre compte de toute la prise de décision en matière de recherche au sein des IRSC, y compris l'affectation du budget. Ce nouveau comité sera une fusion de deux comités existants : le Comité permanent de surveillance des concours de subventions et bourses (CPSCSB) et le Comité de planification et des priorités de recherche (CPPR).

Améliorer l'efficacité de l'examen par les pairs

Les IRSC assistent à une croissance continue du nombre et de l'étendue des demandes de subvention, ce qui met à rude épreuve le processus d'examen par les pairs – la méthode utilisée pour reconnaître les chercheurs les plus prometteurs et les projets à financer. Ces pressions constantes ont été reconnues dans le rapport du Comité d'examen international. En 2007-2008, les IRSC établiront un plan triennal pour guider d'autres innovations relatives l'examen par les pairs. En parallèle avec l'élaboration de ce plan, les IRSC poursuivront la mise en œuvre des systèmes de présentation et de traitement électroniques des demandes. L'accès aux versions électroniques des demandes, des examens par les pairs et des décisions de financement continuera d'offrir de nouvelles possibilités d'améliorer notre processus d'examen par les pairs.

Évaluer notre rendement

En 2007-2008, les IRSC continueront à évaluer leur rendement en produisant le Rapport sur le rendement de l'organisme et plusieurs évaluations de programme, en plus de faire le point sur la suite à donner aux suggestions du Comité d'examen international. Le rapport de ce comité se trouve sur le site Web des IRSC, à <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/31680.html>. Les IRSC sont également en train d'augmenter les ressources et d'améliorer la gouvernance de la mesure du rendement et de l'évaluation dans ces importants domaines.

Améliorer et simplifier les IRSC

Les IRSC poursuivent leurs efforts pour simplifier la structure des programmes tout en continuant à répondre au besoin de différentes sortes de programmes pour appuyer différents objectifs. Ils adoptent de nouvelles méthodes pour communiquer les possibilités de financement, des méthodes plus faciles à comprendre et qui sont à la fois régulières et prévisibles pour la communauté de recherche. Ils ont pris d'importantes mesures pour simplifier leur portefeuille de programmes en regroupant plusieurs programmes dont les objectifs sont semblables. Au cours des quatre prochaines années, les IRSC poursuivront l'examen systématique de leurs programmes et continueront de consolider les programmes au besoin. Toute restructuration de programme nécessaire au remaniement des possibilités de financement des IRSC s'inspirera des consultations auprès du milieu de la recherche. Le résultat visé demeure un portefeuille de programmes de financement simple et bien conçu qui sera assez flexible pour s'adapter à toutes les approches en matière de recherche en santé.

Utiliser la technologie pour améliorer la prestation des services

Les IRSC s'engagent à alléger le fardeau administratif des chercheurs, afin qu'ils puissent consacrer plus de temps à l'avancement de leur recherche. Pour y arriver, RechercheNet, un partenariat dirigé par les IRSC, a été mis au point. Cet outil rendra la tâche plus facile aux chercheurs qui veulent connaître les possibilités de recherche au Canada, présenter des demandes par voie électronique et avoir accès aux plus récentes données sur le financement de la recherche. Cela se fera par un seul point d'entrée central à toutes les possibilités de financement, peu importe leur source. Les IRSC ont créé deux applications électroniques sur RechercheNet pour la présentation électronique de demandes et d'examen par les pairs. En 2006-2007, les IRSC ont établi une base de données sur les possibilités de financement qui sera mise en service en 2007-2008, et ils ont continué à étendre l'utilisation de leurs applications et fonctions électroniques d'examen par les pairs à d'autres de leurs programmes. En 2007-2008, les IRSC mettront à l'essai un outil pour les chercheurs qui leur permettra de présenter un rapport final de leurs résultats de recherche obtenus grâce aux fonds des IRSC. En outre, les IRSC continuent de participer au CV commun, qui peut être utilisé pour demander des fonds à plusieurs organismes subventionnaires à l'aide d'un seul curriculum vitae électronique. Actuellement, plus de 47 000 chercheurs utilisent le CV commun, que supportent 15 organismes gouvernementaux, fédéraux, provinciaux et sans but lucratif, dont la Fondation canadienne pour l'innovation, Génome Canada, les Réseaux de centres d'excellence et le Programme Killam du Conseil des Arts du Canada.

Améliorer les rapports sur les résultats et les impacts de la recherche

Les IRSC continueront d'élaborer une stratégie pour améliorer les rapports sur les résultats et les impacts de la recherche financée par les IRSC. Les éléments de cette stratégie, qui est mise en œuvre sur un horizon de plusieurs années, comprennent la finalisation d'un cadre et d'indicateurs pour mesurer la valeur des investissements dans la recherche en santé; la création d'un outil de rapport à la fin des subventions pour obliger les chercheurs à fournir des données aux IRSC sur les résultats et les impacts de leur recherche, données dont les IRSC se serviront pour rendre compte et améliorer les communications au sujet des résultats de la recherche et de ses impacts globaux; et une politique pour le partage des résultats et des produits issus de la recherche subventionnée par les IRSC.

Faire avancer les pratiques de gestion moderne

Le Secrétariat du Conseil du Trésor (SCT) a procédé à une évaluation du Cadre de responsabilisation de gestion (CRG) des IRSC à l'automne 2006. Les résultats de cette évaluation seront communiqués en 2007-2008. Les IRSC auront l'occasion de commenter l'évaluation et de prendre les mesures appropriées en 2007-2008 pour tirer parti des résultats.

Main-d'œuvre dévouée

Favoriser la formation d'effectifs engagés, motivés et productifs est une priorité des IRSC. Notre Stratégie de ressources humaines récemment approuvée prévoit les priorités suivantes : recrutement, apprentissage et perfectionnement, langues officielles, diversité, bien-être au travail, gestion du rendement et rémunération. En 2007-2008, les IRSC mettront en œuvre la première année d'un plan d'action triennal pour donner suite aux principales questions dans chacun de ces domaines prioritaires. Les IRSC se sont fixé comme but de se hisser parmi les 100 meilleurs employeurs, et nous mettrons en œuvre des programmes et des services de classe mondiale en ressources humaines pour améliorer notre milieu de travail et notre effectif. En 2007, les IRSC lanceront un programme de développement du leadership conçu pour faciliter le développement personnel et la relève au sein de l'organisation, de même qu'un exercice de rétroaction à 360 degrés pour mettre en valeur l'importance de la gestion efficace des personnes.

Transition au sein des instituts

Afin de réduire la perte de connaissances institutionnelles et le fardeau administratif, les IRSC ont établi un calendrier de rotation périodique des directeurs scientifiques des instituts. La transition d'un institut suppose une réduction progressive de ses opérations à l'université ou au centre hospitalier qui l'héberge, et un déménagement à l'université ou à l'hôpital du nouveau directeur scientifique. En 2007-2008, les IRSC assureront une transition en douceur des activités et de la mémoire organisationnelle au moment du changement de direction et du déménagement prévus de l'Institut de la santé des femmes et des hommes (ISFH).

2. Principaux documents de référence et adresses Internet

Principaux documents de référence

1. Investir dans l'avenir du Canada : Plan stratégique des IRSC pour l'innovation et la recherche en santé 2003-2004 - 2007-2008 : <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/20266.html>.
2. Rapports annuels des IRSC : <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/153.html>.
3. Instituts des IRSC - De plus amples renseignements, y compris les plans stratégiques et les rapports annuels des instituts, sont accessibles sur le site Web : <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/9466.html>.

Adresses Internet

Page d'accueil des Instituts de recherche en santé du Canada	http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/193.html
Appareil locomoteur et arthrite	http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/13217.html
Cancer	http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/12506.html
Développement et santé des enfants et des adolescents	http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/8688.html
Génétique	http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/13147.html
Maladies infectieuses et immunitaires	http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/13533.html
Neurosciences, santé mentale et toxicomanies	http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/8602.html
Nutrition, métabolisme et diabète	http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/13521.html
Santé circulatoire et respiratoire	http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/8663.html
Santé des Autochtones	http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/8668.html
Santé des femmes et des hommes	http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/8673.html
Santé publique et des populations	http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/13777.html
Services et politiques de la santé	http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/13733.html
Vieillesse	http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/8671.html