

**Annonces**[Cliquez ici](#)**Occasions de financement**[Cliquez ici](#)**Occasions d'emploi**[Cliquez ici](#)**Événements et réunions**[Cliquez ici](#)**Dans les médias**[Cliquez ici](#)

Éditorial :

La FRSNB et son conseil d'administration sont heureux d'annoncer la ronde 2016 du chercheur du mois, menant au Gala d'excellence le 3 novembre 2016, y compris les 15 candidats qui seront présentés de janvier à novembre 2016. Nous effectuons un retour vers l'avenir pour le concours de cette année en présentant de nouveaux ou de jeunes chercheurs (en santé) – que nous définissons comme étant des chercheurs détenant un poste de professeur et comptant moins de 10 ans d'expérience – tout comme nous l'avons fait lors de notre première rotation en 2013. Depuis ce temps, la province a accueilli de nouveaux chercheurs en santé et nous en avons aussi identifié d'autres qui ne faisaient pas partir de notre premier concours.

Je veux vous parler de la récente série d'articles qui n'ont pas été entièrement débattus dans l'Ottawa Citizen, dont celui qui cite le Dr Rudnicki intitulé « *Demoralized scientists demand changes at \$1B health research agency* », ainsi que l'article citant le Dr Stephen Ferguson intitulé « *Ottawa researcher to students: Don't be scientists due to 'dismal outlook* » et un troisième article intitulé « *New science minister promises more support for basic research* ». Le samedi 28 novembre, un article important et lourd de conséquences a aussi été public dans le Globe&Mail intitulé « *The Research Challenge* » et portant sur une entrevue avec le nouveau ministre fédéral des Sciences, l'honorable Dre Kristy Duncan, et offrant une analyse comparative du leadership des différents gouvernements canadiens.

Pour débiter, je dirais que le président des IRSC a bien navigué une part des 9 dernières années avec le précédent gouvernement fédéral et les mesures d'austérité par rapport au budget et à la réorganisation des IRSC de façon respectable; en effet, il a été aussi progressif et créatif qu'il l'a pu dans cette ère de turbulence.

Il n'en demeure pas moins que le changement crée de l'incertitude et ne peut apporter de consensus, et nous devons tout de même aller de l'avant dans ce nouveau monde qui doit comprendre plus de soins interdisciplinaires, et interprofessionnels, axés sur le patient, puisque la pratique interdisciplinaire aide les hôpitaux, améliorer la collaboration et les résultats, et même la découverte dans la science fondamentale.

En réalité, pour s'adapter à l'avenir, le financement n'a pas augmenté, le nombre de demandeurs a augmenté et le coût de la recherche ne diminue pas, produisant ainsi un des plus bas taux de réussite (<15 %) de l'histoire. La recherche fondamentale est encore très bien représentée, principalement par l'entremise des schémas de financement des « Fondations » et des « Projets » (soutien d'exploitation à l'initiative des chercheurs) qui représentent encore 50 % du milliard de dollars et financement annuel. N'oublions pas qu'il existe 4 thèmes de recherche et que 62 % de tout ce financement est octroyé au thème biomédical 1. Ainsi, le thème 4 pour les chercheurs en santé des populations est insatisfait. Il y a aussi beaucoup de recherche fondamentale qui est effectuée par l'entremise des initiatives de la SRAP et du CCNV (environ ¼ à <30 % du budget d'un milliard restant des IRSC). Parlons aussi de ceux des plus défavorisés, 6 plus petites provinces canadiennes (examinez attentivement le non-succès des résultats du volet Fondation dans le bulletin précédent) par rapport au Dr Rudnicki basé dans la capitale nationale au sein d'une grande province et ses opinions ainsi que des autres sur le système « déformé » d'évaluation par les pairs. C'est mieux maintenant (même si des rencontres en face à face ont une valeur, avec un coût d'organisation et d'entretien) mais pas encore parfait, puisque nous avons maintenant 5 évaluateurs comparativement au modèle précédent avec 2 évaluateurs + 1 lecteur pour les réunions précédentes des comités. Mais encore, le fait d'avoir des évaluateurs d'une province qui évaluent des chercheurs situés dans la même province est discutable. C'est une question de financement qui représente 1,6 % du PIB canadien.

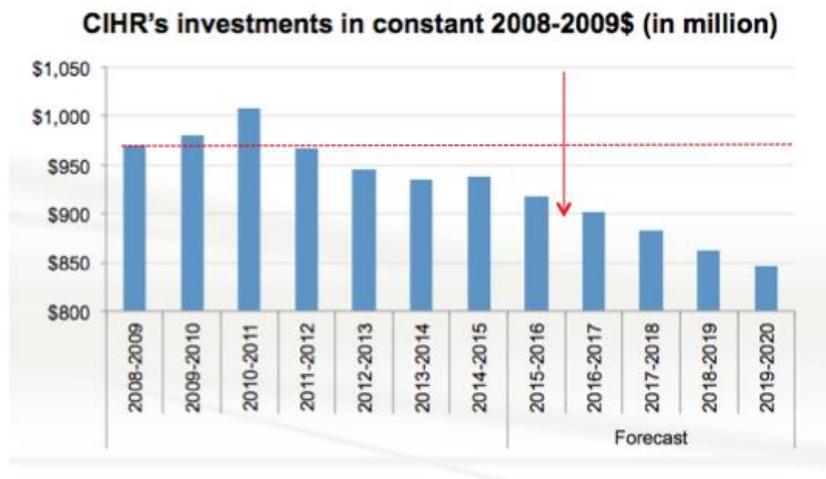
La solution est un financement plus stratégique qui répond aux besoins du système comme les sous-populations d'utilisateurs de haut niveau, et aux défis des certains domaines de traitement, les conditions chroniques/de vieillissement, ET AUSSI de permettre la liberté académique pour la recherche fondamentale. Les attentes sont que la recherche en santé devienne plus efficiente en matière de transfert des connaissances et en formation/enseignement et transfert des meilleures pratiques pour nos systèmes de santé partout au Canada qui dépensent 230 milliards de dollars en soins et 29 milliards de dollars en coûts d'assurance médicament collectifs. Si nous pouvons démontrer que tous les thèmes sont efficaces dans leur manière d'aider et de développer l'économie du savoir par l'entremise du milieu de la recherche en santé, nous pouvons convaincre le gouvernement fédéral d'investir 400 millions de dollars supplémentaires par année en plus du milliard actuel dans le budget déficient des IRSC afin de corriger les multiples années de désengagement et d'inflation soutenue, afin d'aider le taux de réussite à atteindre environ 30 %, un véritable chef de file, et non 1/7.

Pour ce faire, les institutions fédérales dédoublées doivent être fusionnées (Brain Canada insérée dans les

IRSC), Apogée Canada aboli, et si un « Institut canadien pour l'innovation en santé – CIHI (à ne pas confondre avec l'ICIS – l'Institut canadien d'information sur la santé existant), ou un Fonds d'innovation pour les soins de santé (terme utilisé dans le rapport du Groupe consultatif sur l'innovation des soins de santé), devaient être créés, regrouper les agences et organisations existantes et liées en un seul établissement pour faire la promotion et agir en matière d'innovation en santé (comme le transfert des connaissances), réduisant ainsi les dépenses administratives.

Entre temps, des nouveaux moyens doivent être développés au sein des IRSC et de la FCI pour appuyer les plus petits centres dans les 6 plus petites provinces (qui effectuent de l'excellente recherche en santé de façon transparente et en respectant les principes de reddition des comptes, mais qui ne sont pas situés dans les 4 « bonnes » provinces) afin que le financement fédéral soit distribué dans L'ENSEMBLE du Canada, afin de créer un équilibre.

Investissement des IRSC en mesure constante depuis 2008-2009 (en millions de dollars)



Veuillez-vous:

Ottawa Citizen – [New science minister promises more support for basic research](#)

Ottawa Citizen – [Ottawa researcher to students: Don't be scientists due to 'dismal outlook'](#)

Ottawa Citizen – ['Demoralized' scientist demand changes at \\$1B health research agency](#)

Globe & Mail – [The research challenge Canada faces](#)

Je vous souhaite une bonne semaine

Dr B.

Annonces :



NOUVELLES AU SUJET DES ESSAIS CLINIQUES – Essais cliniques NB (ECNB)

La FRSNB, fondatrice d'ECNB comme membre du CCCEC et de l'IACEC, présente un nouvel élément de son bulletin électronique :

NOUVELLE ALERTE POUR LES ESSAIS SUR LE CANCER – [cliquez ici](#) pour consulter les nouveaux essais de cette semaine; vous pouvez aussi consulter cet essai au [ClinicalTrials.gov](#)

Les nouvelles alertes sont commanditées par le [Partenariat canadien contre le cancer](#)



PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES

SPPOMY – Shaping Purpose® Program on Military and Youth Dr Edward Youzda, Dre Julie Devlin, Dre Shakeela Khan, Anita Punamiya, Damon Goodwin Présenté l'ICRSMV (Institut canadien de recherche sur la santé des militaires et des vétérans) à Québec La FRSNB a financé conjointement par l'entremise de son Programme d'initiatives stratégiques.

Occasions de financement :



Bourses de stagiaires d'été de la FRSNB : Date limite 15 décembre 2015
<http://www.nbhrf.com/fr/bourse-de-stagiaire-d'ete-frsnb>

La Société canadienne du cancer est heureuse d'annoncer le lancement de son concours 2016 de subventions de fonctionnement.

La subvention de fonctionnement est le principal moyen par lequel la Société de recherche sur le cancer poursuit sa mission de soutenir la recherche fondamentale, translationnelle précoce et en environnement-cancer sur tous les types de cancer, contribuant ainsi à l'avancement de la science afin de prévenir, détecter et traiter cette maladie. Le concours de subventions de fonctionnement a lieu chaque année et est ouvert aux chercheurs œuvrant au Canada.

Dates limites :

Soumission de la lettre d'intention : 7 décembre 2015 (*Formulaire disponible en ligne le 9 novembre 2015*)

Soumission de la demande complète : 17 février 2016 (*Formulaire disponible en ligne le 18 décembre 2015*)

Pour toute question, veuillez communiquer avec Lucille Beaudet ou Irina Navarrete au subventions@src-crs.ca ou composez le 514 861-9227, ou sans-frais au 1 888-76-2262. Pour en savoir plus, [cliquez ici](#).

La Société Parkinson Canada annonce son Programme national de recherche pour 2016-2018

DATES IMPORTANTES

23 novembre 2015

Date de lancement – Appel de demandes

1 février 2016 (17 h HAE)

Date limite pour le dépôt des demandes (date de réception)

[Les demandes sont soumises par l'entremise du système en ligne sur le site Web de la SPC \(en anglais seulement\)](#)

OCCASIONS DE FINANCEMENT ACTUELLES

(Cliquez sur le titre de la subvention ou de la bourse pour une description complète et pour connaître les exigences d'admissibilité)

Le volet **Projet des Instituts de la recherche en santé du Canada** a pour but de faire valoir les idées les plus susceptibles de faire progresser les connaissances en santé, la recherche en santé, les soins de santé, les systèmes de santé et/ou les résultats sur la santé. Il appuie des projets ayant une fin et un but précis. Les meilleures idées peuvent découler de pistes de recherche ou d'approches d'application des connaissances nouvelles, progressives, novatrices ou qui comportent des risques élevés. Le volet Projet devrait permettre de :

- financer un portefeuille diversifié de projets de recherche en santé et d'application des connaissances à toutes les étapes de leur réalisation, de la découverte à l'application, en incluant la commercialisation;
- favoriser la création et l'utilisation des connaissances en santé;
- faciliter la collaboration entre disciplines, professions et secteurs.

Le volet Projet devrait permettre de financer un portefeuille diversifié de projets de recherche en santé et d'application des connaissances à toutes les étapes de leur réalisation, de la découverte à l'application, ce qui comprend la commercialisation. Pour ce faire, les IRSC établiront un seuil minimum de projets d'application des connaissances et de commercialisation comportant une approche en partenariat/d'ACi qui seront financés.

Date limite pour l'inscription : 8 janvier 2016

Date limite pour les demandes : 16 février 2016

[https://www.researchnet-](https://www.researchnet-recherchenet.ca/rnr16/viewOpportunityDetails.do?browseArc=true&fodAgency=CIHR&org=CIHR&progCd=10585&view=browseArchive&language=F)

[recherchenet.ca/rnr16/viewOpportunityDetails.do?browseArc=true&fodAgency=CIHR&org=CIHR&progCd=10585&view=browseArchive&language=F](https://www.researchnet-recherchenet.ca/rnr16/viewOpportunityDetails.do?browseArc=true&fodAgency=CIHR&org=CIHR&progCd=10585&view=browseArchive&language=F)

Le seul programme de formation en matière d'amélioration qui soit entièrement bilingue est de retour! Le programme FORCES a lancé son 12^e appel de propositions et la FCASS invite les équipes hautement motivées à [déposer une demande au plus tard le 15 février 2016](#).

- **QUOI** : Faire une demande pour FORCES : Programme de formation pour cadres
- **QUAND** : La date limite pour les demandes est le 15 février 2016. Le travail débute en avril 2016.
- **POURQUOI** : renforcer le leadership et la capacité des organisations à réaliser des percées innovantes qui débouchent sur de meilleurs soins, une meilleure santé et une meilleure valeur.

[Apprenez-en plus](#) auprès des boursières Martine Couture et Lynn Edwards lors de [l'appel d'information du 2 décembre 2015](#).

[Visionnez la vidéo](#) pour en apprendre davantage au sujet du programme, basé dans la réalité complexe du monde de la gestion des environnements de la santé et des soins de

santé d'aujourd'hui, des anciens boursiers de FORCES et de leurs directeurs généraux, patients et établissements.

Occasions d'emploi :



CHAIRE DE RECHERCHE INTERDISCIPLINAIRE EN SANTÉ MENTALE DES ENFANTS ET DES JEUNES. Date limite le 15 décembre 2015. Date de début le 1er juillet 2016. Pour obtenir plus d'information ou poser votre candidature, composez le (506) 858-4310 Université de Moncton; (506) 863-2249 Centre d'information médicale du Nouveau-Brunswick; fesr@umoncton.ca et cfmnb@umoncton.ca

Événements et réunions :



Série de webinaires Sur appel de la FCASS : Vers la compétence culturelle, la sécurité et l'humilité en vue d'améliorer la santé et les soins de santé des Premières Nations – Le 1 décembre à midi, HNE, participez à notre webinaire intitulé *Vers la compétence culturelle, la sécurité et l'humilité en vue d'améliorer la santé et les soins de santé des Premières Nations* alors que nous nous pencherons sur l'expérience de la Colombie-Britannique en ce qui a trait à l'élaboration de la déclaration et aux premières mesures adoptées pour intégrer la sécurité culturelle et l'humilité dans le système de santé. Pour plus d'information et pour vous inscrire, [cliquez ici](#).

[Bourse salariale de clinicien-chercheur intégré](#)

Date limite des demandes : 3 mars 2016

Joignez-vous à l'Institut des services et des politiques de la santé des IRSC et à l'Institut de l'appareil locomoteur de l'arthrite des IRSC pour un webinaire afin d'en apprendre davantage au sujet de la nouvelle [Bourse salariale de clinicien-chercheur intégré des IRSC](#). Veuillez partager cette information dans vos réseaux et avec vos collègues qui pourraient vouloir présenter une demande pour cette bourse.

Inscrivez-vous au webinaire du [jeudi 8 décembre de 13 h à 14 h HNE](#)

Ou inscrivez-vous au webinaire du [lundi 18 janvier de 13 h à 14 h HNE](#). Une fois que l'organisateur aura approuvé votre demande, vous recevrez un courriel de confirmation avec les instructions.

WEBINAIRE DE RECHERCHE gratuit : mercredi 2 décembre 2014 à midi HNE -

Antipsychotics for management of delirium: a systemic review (résultats finaux d'un projet de synthèse des connaissances financé par TVN); (Lisa Burry, Hôpital Mount Sinai).

[CLIQUEZ ICI POUR VOUS INSCRIRE.](#)

Webinaire du Réseau canadien des Centres de données de recherche :

Delivering Health Care Services Through Information Technology: Are Patients Willing and Able to? Avec Marcello Tonelli, École de médecine Cumming, Université d'Alberta. 2 décembre 2015 de 13 h à 14 h 15 HNE. **Pour en savoir plus, [cliquez ici](#).**

Institut des services et des politiques de la santé des IRSC : Soumissions de conférences à venir, appel de résumés, événements et subventions à venir.

[Appel de résumés : 4e Conférence du mieux-être au travail](#) Date limite : 2015/12/01

Webinaires sur les Mesures canadiennes pour faire progresser le travail en matière d'équité en santé et de déterminants sociaux de la santé 2015/12/10 [Inscrivez-vous dès maintenant!](#)

[Fourth Global Symposium on Health Systems Research](#) Vancouver (Colombie-Britannique) Date limite de l'appel de résumés 2016/03/20

Webinaire Focus : Different approaches to defining high users: Who are we catching, who are we missing- [Inscrivez-vous dès maintenant!](#)

Webinaires CHNET à venir :

1er décembre, 14 h-15 h : [Continuing down the path: doing the work of improving health](#)

[equity and addressing the challenges of organizational change](#)

2 décembre 13 h-14 h 30 : [Nobody's Perfect - Engaging Dads in Parenting Programs/ Y'a personne de parfait - Participation des pères aux programmes à l'intention des parents](#)

9 décembre 13 h-14 h 30 : [Knocking on Doors and Breaking Down Walls: Advocacy for Immigrant and Refugee Children](#)

10 décembre 13 h-14 h : [Canadian Actions to Advance Work on Health Equity and the Social Determinants of Health / Mesures canadiennes pour faire progresser le travail en matière d'équité en santé et de déterminants sociaux de la santé](#)

Forum du vieillissement sur place – Marquez votre agenda! Le 9 décembre à Moncton, au N.-B. au Four Points Sheraton. L'inscription en ligne est possible jusqu'au 4 décembre au <http://fluidsurveys.com/s/forumregistrationdec92015/>

L'atelier de rédaction des demandes de subventions : Subvention de synthèse des connaissances 2016 des IRSC – 18 décembre 2015, Halifax (N.-É.) Pour plus d'information et pour vous inscrire, [cliquez ici](#).

Defeating the Dark Shadow of Alzheimer's disease and Dementia Through Person Centered Care: Une conférence pour les professionnels de la santé – 12 avril 2016; Salle de bal du bicentenaire, Centre des congrès Fredericton Inn

Pour obtenir plus d'information et pour vous inscrire, communiquez avec la Société Alzheimer du Nouveau-Brunswick
[506-459-4280](tel:506-459-4280) / [1-800-664-8411](tel:1-800-664-8411) / info@alzheimernb.ca

Travailler avec la National Institute of Health (NIH) des É.-U. – 2 décembre, Halifax, N.-É. Pour obtenir plus d'information et pour vous inscrire, [cliquez ici](#).