



une stratégie pour la recherche



des investissements pour la santé

RAPPORT ANNUEL 2006-2007

FONDS DE LA RECHERCHE EN SANTÉ DU QUÉBEC

Québec 

TABLE DES MATIÈRES

2 Le FRSQ en bref

4 Faits saillants

21 Bourses et subventions : statistiques

28 États financiers

28 Rapport de la direction

28 Rapport du vérificateur

29 Résultats

29 Excédent

30 Bilan

31 Notes complémentaires

37 Comités d'évaluation du FRSQ 2006-2007

Alain Beaudet,
M.D., Ph. D.



LETTRE AU MINISTRE

Montréal, juin 2007

Monsieur Raymond Bachand
Ministre du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation
710, place d'Youville, 6^e étage, Québec (Québec) G1R 4Y4

Monsieur le Ministre,

Au nom du conseil d'administration, j'ai l'honneur de vous transmettre le rapport annuel du Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ) pour l'exercice financier se terminant le 31 mars 2007.

Ce rapport annuel fait état des principales réalisations de l'année 2006-2007. Parmi les faits saillants de cette période, l'annonce par le gouvernement de la Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation, intitulée *Un Québec prospère et innovant*, et des investissements s'y rattachant est sans conteste l'un des plus marquants. Les mesures annoncées dans ce document, qui rejoignent les orientations stratégiques définies dans le plan triennal 2007-2010 du FRSQ, apportent un appui majeur au développement d'un système dynamique de recherche et d'innovation dans le domaine de la santé, et ce pour le mieux-être de la population du Québec.

Je vous prie d'agréer, monsieur le Ministre, l'expression de ma très haute considération.

Le président-directeur général,

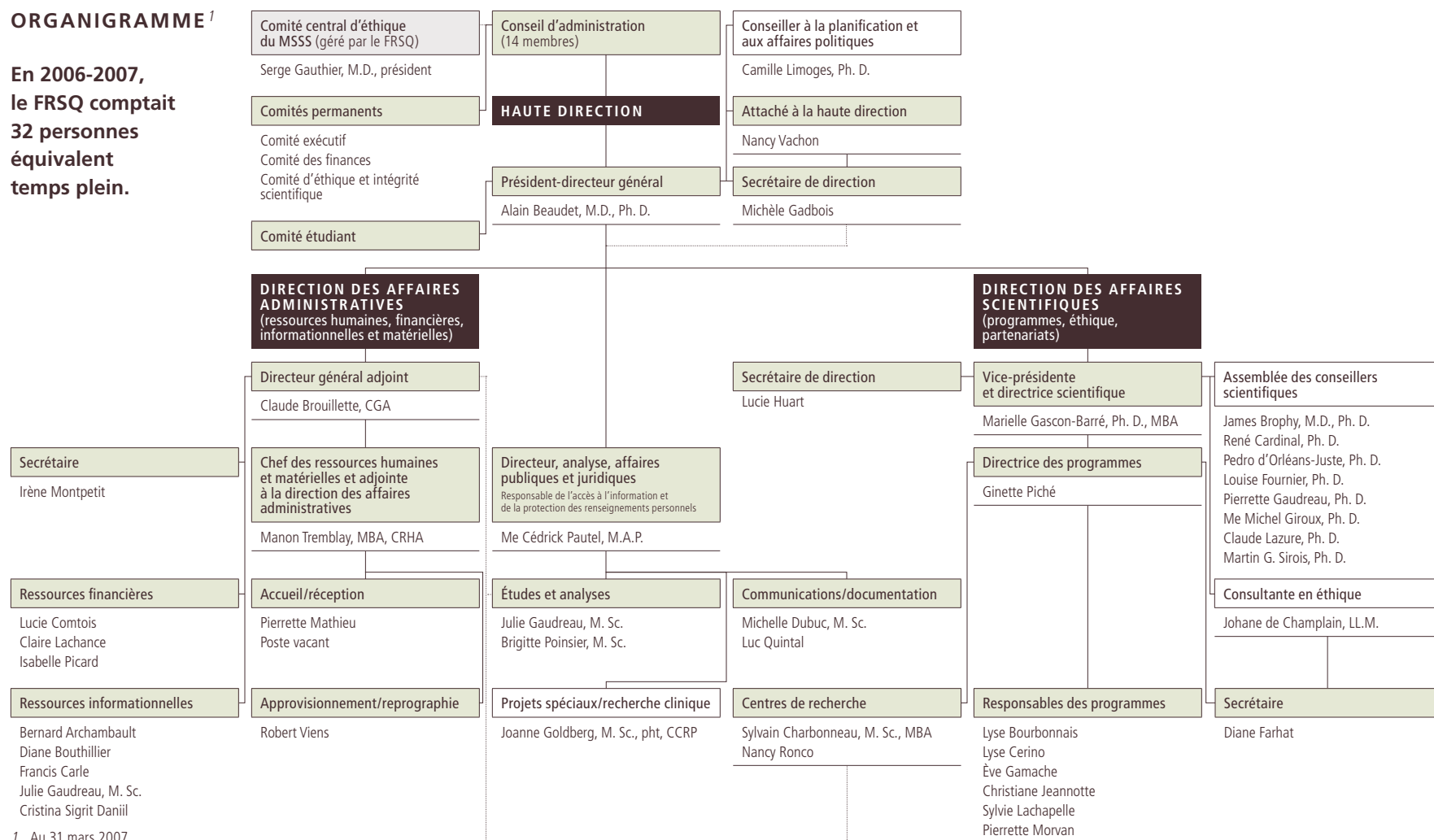
A handwritten signature in dark ink, consisting of a stylized 'A' followed by 'Beaudet'.

Alain Beaudet, M.D., Ph. D.

LE FRSQ EN BREF

ORGANIGRAMME ¹

En 2006-2007,
le FRSQ comptait
32 personnes
équivalent
temps plein.





MISSION

Le Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ) planifie, développe et anime les activités du milieu de la recherche multidisciplinaire en santé, y compris la recherche fondamentale, clinique et épidémiologique, la recherche en santé publique et la recherche sur les services de santé. Son but est de maximiser les retombées de la recherche sur la santé des citoyens et sur le développement économique du Québec.

Pour ce faire, le FRSQ encourage et aide financièrement l'ensemble de la recherche dans le domaine de la santé, la diffusion des connaissances et la formation de chercheurs, et il établit des partenariats avec les organismes publics et privés concernés.

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION¹

Première rangée,
de gauche à droite

Michèle S. Jean, M. A.,
M. Ed.
Chercheuse invitée
Centre de recherche en droit
public
Faculté de droit
Université de Montréal
Vice-présidente du conseil

Raymund Wellinger, Ph. D.
Professeur titulaire
Faculté de médecine et
des sciences de la santé
Université de Sherbrooke
Secrétaire du conseil

Alain Beaudet, M.D., Ph. D.
Président-directeur général
FRSQ
Président du conseil

Francine Décary, M.D.,
Ph. D., MBA
Présidente et chef
de la direction
Héma-Québec

Jean-Denis Dubois, M. Sc.
Directeur adjoint
à la recherche
Centre hospitalier
de l'Université Laval
(CHUQ-CHUL)

Jacques Hendlisz
Directeur général
Institut universitaire en santé
mentale Douglas

Trang Hoang, Ph. D.
Professeure titulaire
Institut de recherche
en immunologie et
en cancérologie
Université de Montréal

Seconde rangée,
de gauche à droite

Louise Pilote, M.D., Ph. D.
Professeure agrégée
Centre de recherche clinique
en épidémiologie
Université McGill

Marie-France Raynault,
M.D., M. Sc.
Directrice
Observatoire montréalais
des inégalités sociales et
de la santé
Direction de la santé publique
de Montréal-Centre

Lise Talbot, Ph. D.
Professeure agrégée
Faculté de médecine et
des sciences de la santé
Vice-doyenne aux sciences
infirmières
Université de Sherbrooke

Michel Tremblay, Ph. D.
Professeur titulaire
Département de biochimie
Département d'oncologie
Université McGill

Philippe Walker, Ph. D.
Vice-président à la recherche
AstraZeneca Canada inc.

Claude Dussault, B. Sc.,
MBA
Directeur général adjoint
Évaluation, recherche et
affaires extérieures
Ministère de la Santé et des
Services sociaux
Observateur

Isabelle Thiffault, M. Sc.
Université de Montréal
Observatrice étudiante

Absentes de la photo
de groupe

Johane Guay, Ph. D.
Présidente-directrice générale
Biopharmacopae Design
International inc.

Geneviève Tanguay, Ph. D.
Sous-ministre adjointe
Direction générale
Recherche, science et
technologie
Ministère du Développement
économique, de l'Innovation
et de l'Exportation
Observatrice



1. Au 31 mars 2007

FAITS SAILLANTS

Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation : le budget du FRSQ rehaussé

Le 4 décembre 2006, le gouvernement dévoilait la Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation, intitulée *Un Québec innovant et prospère*, dont la mise en œuvre bénéficiera d'un investissement de 1,2 milliard de dollars au cours des trois prochaines années.

La série de mesures proposées par le gouvernement pour étayer l'excellence de la recherche publique rejoint les orientations proposées par le FRSQ dans son plan stratégique, notamment en ce qui a trait au soutien de la relève, à la consolidation des regroupements de recherche dans des domaines prioritaires pour le Québec, au développement de technologies stratégiques et au renforcement des mécanismes de valorisation et de transfert.

Au total, le FRSQ verra son budget rehaussé de **9,9 millions sur trois ans**. Une partie de cette augmentation est destinée à accroître le nombre de bourses d'excellence à la maîtrise, au doctorat et au postdoctorat, et l'autre, à soutenir de nouveaux regroupements stratégiques dans des domaines prioritaires en santé.

On mentionne dans la Stratégie, à titre d'exemple, la création d'une plateforme du médicament, telle que proposée aussi dans le plan stratégique du FRSQ. Cet outil fournirait un appui précieux aux industries de la santé en assurant une disponibilité accrue de chercheurs qualifiés.

En outre, la Stratégie prévoit un financement additionnel visant à augmenter la présence des chercheurs en région, à intégrer davantage les équipes québécoises aux grands consortiums internationaux de recherche et à soutenir des stages étudiants à l'étranger.

Enfin, la Stratégie offrira une aide financière accrue à la maturation technologique et à l'amorçage d'entreprises technologiques dans tous les domaines, dont celui de la santé.

PRIX D'EXCELLENCE DE L'ADESAQ ET DU FRSQ Jeffrey Coull, Ph. D., doctorant en neuropharmacologie au Département de pharmacologie et de thérapeutique de l'Université McGill, a mérité le prix d'excellence pour la meilleure thèse de doctorat (catégorie sciences de la santé) de l'Association des doyens des études supérieures au Québec (ADESAQ), offert en partenariat avec le FRSQ. Assorti d'une bourse de 2 000 \$, le prix lui a été remis dans le cadre du gala 2006 de l'Association francophone pour le savoir - Acfas.

Les travaux de Jeffrey Coull portent sur les mécanismes à l'origine de la douleur neuropathique chronique. Ils ont permis de cerner des cibles importantes dans le traitement

de cette douleur, non pas par le soulagement des symptômes fourni par la plupart des analgésiques commerciaux, mais bien par la modification de la maladie même.

M. Coull est actuellement président et chef de la direction de Chlorion Pharma Inc., une entreprise de biotechnologie et de recherche pharmaceutique qui élabore des thérapies pour le traitement des troubles du système nerveux central.

PRIX ANDRÉ-DUPONT DU CRCQ ET DU FRSQ À l'occasion de sa 48^e réunion annuelle, le Club de recherches cliniques du Québec (CRCQ) a remis conjointement avec le FRSQ le prix André-Dupont à Jacques Côté, Ph. D., professeur titulaire au Département de biologie médicale de la Faculté de médecine de l'Université Laval et chercheur rattaché au Centre de recherche en cancérologie de l'Université Laval à l'Hôtel-Dieu de Québec (CHUQ). Remis à une personne comptant moins de 10 ans d'expérience comme chercheur autonome, ce prix reconnaît l'excellence de ses travaux dans le domaine de la recherche biomédicale.

Docteur en biologie cellulaire et moléculaire, Jacques Côté mène avec son équipe des recherches visant à caractériser le rôle dynamique de la chromatine dans la régulation des fonctions nucléaires et la prolifération cellulaire. Ses travaux

font appel au système modèle de la levure et aux cellules humaines. De récentes découvertes faites dans son laboratoire ont montré pour la première fois le rôle essentiel d'activités modifiant la chromatine dans les processus contrôlant l'expression et le maintien du génome eucaryote. Ces recherches sont directement liées à la fonction de plusieurs oncogènes et suppresseurs de tumeur. Elles permettront, à terme, le développement de nouvelles approches en recherches appliquées ainsi que la mise au point d'instruments diagnostiques et thérapeutiques plus performants.

prix annuels d'excellence

Alexandre Brkovic
(premier à gauche) à
la journée annuelle de
la recherche du Centre
de recherche de
l'Institut de cardiologie
de Montréal



NOM	PROJET DE RECHERCHE
Brkovic, Alexandre	Modulation de la migration des neutrophiles par les angiopoïétines
Henry, Mélaïne Tremblay, Cédric	Diminution de l'excitabilité des neurones du noyau préoptique médian par un agoniste des récepteurs aux opioïdes de type MU Les protéines Fanconi sont des modulateurs transcriptionnels de la voie de notch-1
Jean, Jessica	Reconstruction d'une peau psoriasique : comprendre la différenciation accélérée des kératinocytes
Labelle, Véronique	Amélioration des fonctions exécutives à la suite d'une thérapie cognitivo-comportementale chez les patients atteints du syndrome Gilles de la Tourette et de tics moteurs
Lapierre, Pascal	Hépatite auto-immune de type 2 : influence des déterminants génétiques et de la tolérance centrale sur le développement de la maladie
L'Honoré, Aurore	Rôle des gènes PITX durant le développement des muscles squelettiques
Maltais, Désirée	Étude préliminaire du rôle des membres supérieurs durant la montée d'un escalier chez des enfants atteints de paralysie cérébrale légère : perspectives biomécaniques et cliniques
Maltais, Simon	L'action paracrine indirecte des cellules souches mésenchymateuses protège la fonction du myocarde
Marquis, Myriam	Rôle de la MAP kinase non conventionnelle ERK3 dans le développement des lymphocytes T
Noël, Martin	Est-ce que l'ischémie myocardique induite par l'exercice est délétère ?
Presse, Nancy Gosselin, Nathalie	Vitamine K et maladie d'Alzheimer : une étude pilote Les jugements envers la musique désagréable sont en corrélation avec le volume du cortex parahippocampique
Richer, Louis-Philippe	Les arythmies auriculaires induites par stimulations nerveuses peuvent être éliminées par des bloqueurs alpha-adrénérgiques
Wilchesky, Machelie Ahmed, Sara Munguia, Raymundo	Le rôle des médicaments d'ordonnance dans la maladie associée au <i>Clostridium difficile</i> acquis dans la communauté Reconnaître les mesures optimales de contrôle de l'asthme Ototoxicité de la ciprofloxacine/dexaméthasone chez les modèles animal et humain

Mélaine Henry
Pascal Lapierre
Désirée Maltais
Simon Maltais
Louis-Philippe Richer
Cédric Tremblay



AFFILIATION

Centre de recherche de l'Institut de cardiologie de Montréal

Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Québec (CHUQ)

Centre de recherche du Centre hospitalier affilié universitaire de Québec (CHA)

Centre de recherche Fernand-Seguin de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine

Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire (CHU) Sainte-Justine

Institut de recherches cliniques de Montréal (IRCM)

Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR) et
Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (CIRRIS)

Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)

Centre de recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Centre de recherche de l'Hôpital Laval – Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie

Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Centre de recherche de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Centre de recherche du Centre universitaire de santé McGill (CUSM)

Le FRSQ a remis ses prix annuels d'excellence aux stagiaires travaillant dans les centres de recherche qu'il soutient afin de souligner la qualité des présentations scientifiques.

D'une valeur de 1 000 \$ chacun, ces prix ont le double objectif d'encourager la relève et de promouvoir la communication scientifique. Ils s'adressent aux étudiants diplômés, postdoctoraux ou résidents à temps plein en recherche (*fellows*) dont la présentation s'est déroulée dans le cadre d'un symposium/colloque de type « journée des étudiants », organisé par un centre de recherche.

Les chercheurs du secteur santé et société

UNE AUGMENTATION CONSTANTE DE LA CLIENTÈLE Cette année encore, la clientèle du secteur santé et société s'est accrue. Le nombre de chercheurs-boursiers travaillant dans ce secteur est

passé de 22 à 32 (voir figure 1), et le nombre de subventions attribuées dans le cadre du programme de subventions de recherches en santé et société, de 7 à 9 (voir figure 2).

UN PREMIER COLLOQUE FRUCTUEUX Par ailleurs, le FRSQ a organisé pour la première fois en novembre 2006 un colloque consacré à la recherche dans le secteur santé et société. Plus d'une quarantaine de chercheurs ont participé à cet événement en y présentant leurs plus récents résultats. L'événement a

permis aux chercheurs du domaine de faire connaissance et d'échanger des idées dans une atmosphère conviviale et détendue. Vu le franc succès qu'a connu l'événement, l'expérience pourrait être renouvelée annuellement.

UNE JOURNÉE DE RÉFLEXION SUR LE SUICIDE En octobre 2006, le FRSQ a organisé une journée de réflexion sur la recherche sur le suicide. Une trentaine de représentants du milieu de la recherche, du ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation (MDEIE), du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), du Bureau du coroner, de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ),

de l'Association québécoise de prévention du suicide et du Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture (FQRSC) se sont réunis pour faire le point sur l'état de la recherche dans ce domaine et dresser un plan d'action. À l'issue de cette journée, les participants ont convenu de l'urgence de créer une banque centralisée de données sur les personnes décédées par suicide et sur les tentatives de suicide.

Figure 1—Évolution du financement des chercheurs-boursiers dans le secteur santé et société

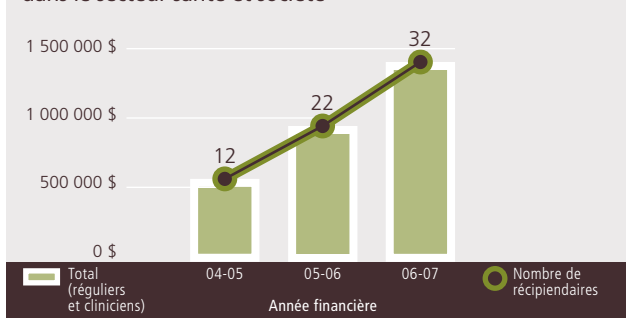
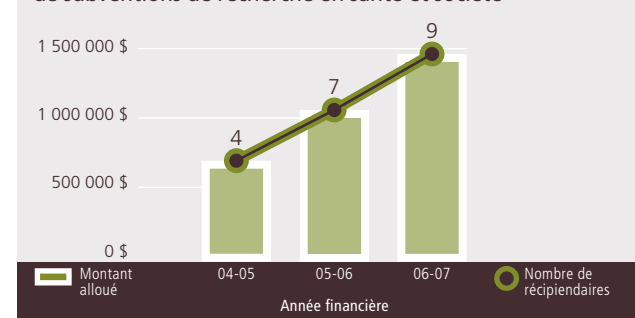


Figure 2—Évolution du financement dans le programme de subventions de recherche en santé et société





Les centres de recherche

REFONTE DU PROGRAMME DE SUBVENTIONS DES CENTRES DE RECHERCHE

Lors de sa réunion tenue le 16 février 2007, le conseil d'administration du FRSQ a adopté à l'unanimité le projet de refonte du Programme de subventions des centres de recherche. On donnait ainsi le coup d'envoi d'une mise à jour importante de ce programme phare du FRSQ, qui remonte à plus de 25 ans.

Cette refonte est l'aboutissement d'un processus rigoureux de réflexion et de consultation mené tout au long de l'année 2006. En effet, c'est en 2006 qu'un comité externe formé de cinq experts indépendants recevait le mandat d'évaluer le programme. Cette évaluation faisait suite aux recommandations du vérificateur général du Québec à l'effet de revoir le financement des centres afin de mieux tenir compte de leurs caractéristiques et de leur performance. À la suite du dépôt du rapport du comité externe, le conseil d'administration donnait à un sous-comité le mandat de déterminer les moyens de mettre en œuvre les recommandations découlant de l'évaluation externe du programme. Les principales mesures mises de l'avant toucheront au cœur du programme, et elles porteront à la fois sur le mode d'évaluation et sur la formule de financement.

Un nouveau mode d'évaluation en deux volets

Le conseil d'administration a tout d'abord approuvé les modifications proposées quant au mode d'évaluation du programme. Jusqu'à présent, l'évaluation de la performance des centres de recherche reposait uniquement sur des évaluations périodiques réalisées par des comités de pairs. Ce volet de l'évaluation sera bien entendu maintenu, mais il s'accompagnera dorénavant d'un second volet basé sur l'utilisation d'indicateurs de performance. Ceux-ci mesureront, entre autres, le nombre et l'impact des publications, le volume et les montants des bourses et des subventions, le nombre d'étudiants encadrés et de stagiaires postdoctoraux, l'importance des échanges et des collaborations scientifiques ainsi que les efforts de transfert de connaissances et de valorisation de la recherche. Mis à part les publications, l'ensemble des données servant à la mesure de ces indicateurs seront fournies par les centres de recherche, par l'intermédiaire du Registre des centres. Les deux volets de l'évaluation, l'évaluation par les pairs et l'évaluation par des indicateurs de performance, auront un poids égal. La cote de performance finale de chaque centre sera l'amalgame de deux comparaisons: 1) la comparaison de la performance du centre avec sa propre performance passée et 2) la comparaison de sa performance par rapport à celle des autres centres de recherche du FRSQ (voir figure 3, page 10).

Une formule de financement à trois niveaux

Le conseil d'administration a également approuvé la nouvelle formule de financement proposée, qui comportera dorénavant trois niveaux (voir figure 4). Le premier niveau, ou budget de **base**, sera divisé en deux parties: un premier montant identique pour tous les centres et un second calculé en fonction du nombre de chercheurs équivalents temps plein (ETP). Le deuxième niveau de financement sera lié à la **performance** du centre et son montant sera déterminé à l'aide d'indicateurs. Enfin, le troisième niveau sera constitué d'un budget de **développement**. Réservé à l'innovation et au développement d'initiatives stratégiques, ce dernier sera alloué par concours. Le FRSQ entreprendra des démarches auprès du gouvernement afin d'obtenir les sommes nécessaires à l'attribution de ce budget.

Échéancier

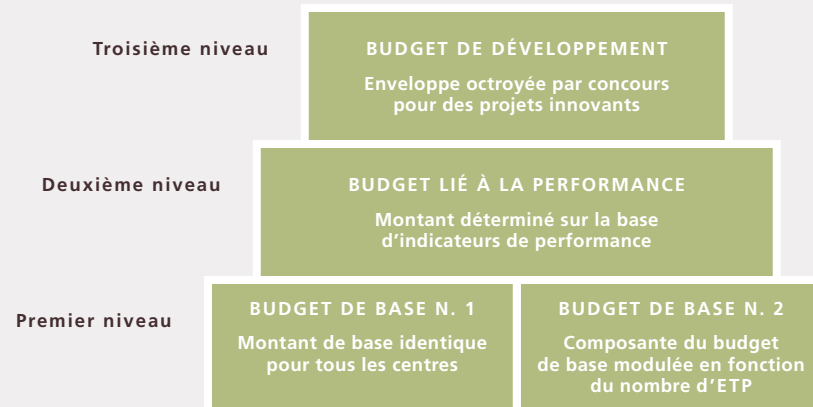
Des consultations seront menées auprès de la communauté scientifique au sujet de certains éléments précis de cette réforme, dont, notamment, la définition d'un chercheur de centre et les indicateurs de performance. L'allocation des subventions de centre selon la nouvelle formule d'évaluation est prévue pour le printemps 2009.

Figure 3 – Un mode d'évaluation en deux volets



- Performance comparative dans le temps (chaque centre de recherche par rapport à lui-même)
- Performance comparative entre les centres

Figure 4 – Une formule de financement à trois niveaux



Les groupes de recherche

L'IRIC, UN NOUVEAU GROUPE L'Institut de recherche en immunologie et oncologie (IRIC) a obtenu cette année une première subvention du FRSQ à titre de groupe de recherche.

Dirigé par le Dr Guy Sauvageau, M.D., Ph. D., l'IRIC est un centre de recherche transdisciplinaire à rayonnement international dont la mission est: 1) d'offrir des contributions d'envergure à l'avancement de la recherche fondamentale par l'élucidation du fonctionnement du système immunitaire et des causes du cancer, 2) de procurer une formation hors pair aux chercheurs de demain et 3) de mettre au point des thérapies pour éliminer la souffrance et la mort prématurée entraînées par le cancer. L'IRIC a ouvert ses portes au cœur de l'Université de Montréal au printemps 2005. Il prévoit doubler ses effectifs au cours des prochaines années, pour porter à 40 le nombre d'équipes de recherche qu'il accueillera d'ici la fin de la décennie.

L'IRIC compte à ce jour 18 unités de recherche appuyées par des plateformes de pointe en bio-imagerie, bioinformatique, criblage à haut débit, cytométrie en flux, génomique, histologie, protéomique, résonance magnétique nucléaire, et biophysique et transgénomique. Ses chercheurs privilégient une approche intégrative où la chimie, l'informatique, la médecine, la biophysique, l'ingénierie, les mathématiques, l'éthique et d'autres expertises sont exploitées de concert avec la biologie cellulaire et moléculaire dans l'étude des complexités des systèmes vivants.



FAITS SAILLANTS

Les réseaux de recherche

DÉMARRAGE DU RÉSEAU QUÉBÉCOIS DE RECHERCHE SUR LA DOULEUR

En 2006-2007, le FRSQ a accordé une subvention de démarrage pour l'implantation du Réseau québécois de recherche sur la douleur (RQRD). Ce réseau est issu de la fusion des axes sur la douleur du réseau en santé mentale et neurosciences et du réseau en santé buccodentaire ainsi que de l'Initiative québécoise de recherche sur la douleur mise sur pied par Valorisation-Recherche Québec. Le projet s'est réalisé en étroite collaboration avec des représentants des principaux acteurs concernés par la recherche sur la douleur, soit le MSSS, la communauté scientifique, les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), des groupes de patients et l'industrie pharmaceutique. Ce réseau a pour objectif de développer la recherche fondamentale, clinique, évaluative et épidémiologique sur la douleur dans le but d'améliorer la qualité de vie des personnes souffrant de douleur chronique.

Le RQRD est codirigé par les chercheurs Yves de Koninck, affilié à l'Université Laval et au Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard, et Gilles Lavigne, affilié à l'Université de Montréal et au Centre de recherche de l'Hôpital du Sacré-Cœur.



La recherche clinique

DES OUTILS D'ASSURANCE QUALITÉ POUR LA RECHERCHE CLINIQUE : UNE INITIATIVE AUX RETOMBÉES INTERNATIONALES

La recherche clinique figure parmi les priorités du plan stratégique du FRSQ. Ainsi, le FRSQ a acquis les droits d'auteur d'une série de modes opératoires normalisés (MON) pour assurer les bonnes pratiques dans les sites de recherche clinique. En devenant propriétaire de ce matériel, le FRSQ souhaite que la communauté scientifique s'en serve et qu'on reconnaisse la contribution québécoise à ce matériel d'assurance de qualité et de formation. Le FRSQ a diffusé les versions française et anglaise de ces MON et du matériel de formation associé dans son site Web, les rendant ainsi accessibles aux organismes de recherche clinique, aux centres et aux sites de recherche à travers le monde. Le FRSQ a reçu plusieurs demandes provenant du Québec, du Canada, de France et des États-Unis pour l'utilisation de ces MON.

Par ailleurs, le FRSQ est l'un des membres fondateurs de **N², le Réseau des réseaux de recherche clinique**, créé au cours de l'année 2006-2007. Ce réseau pancanadien a pour objectif de maximiser les efforts de recherche clinique à travers le Canada en diminuant les risques de duplication (développement de matériel de formation, création de MON, etc.). Une des principales réalisations de N² pendant l'année a été l'harmonisation des versions des MON les plus fréquemment utilisées dans le but de créer une version à jour et standard, applicable à l'ensemble du Canada et conforme aux normes internationales. Grâce aux efforts qu'il a déployés dans la diffusion de ses propres MON, le FRSQ a joué un rôle de premier plan dans ce travail d'harmonisation et pourra ainsi s'assurer de garder ce matériel à jour. La version harmonisée à l'échelle canadienne sera disponible au cours de l'été 2007, en français et en anglais.

En outre, le FRSQ participe activement à l'**Initiative de recherche clinique des IRSC**. Il a joué un rôle de catalyseur et de conseiller au sein du comité sur la formation en recherche clinique de cette organisation. Le FRSQ s'assure aussi d'une représentation au sein de la Coalition stratégique des IRSC sur l'Initiative de recherche clinique.



L'éthique et l'intégrité scientifique

REVOIR ET MODERNISER L'ENCADREMENT DES BANQUES DE DONNÉES ET DES BANQUES DE MATÉRIEL BIOLOGIQUE

Le groupe-conseil sur l'encadrement des banques de données et des banques de matériel biologique à des fins de recherche en santé a déposé son rapport final auprès du conseil d'administration du FRSQ, en décembre 2006. Dans son rapport, le groupe-conseil formule 15 recommandations s'adressant notamment au législateur, au milieu de la recherche et au FRSQ. Reconnaisant la valeur sociale de la

recherche, il recommande de moderniser la législation applicable aux banques et d'adapter le consentement au contexte actuel de la recherche. Il propose aussi de réaffirmer la culture éthique et la notion de responsabilité dans les milieux de recherche, de renforcer le rôle des comités d'éthique de la recherche (CER) et d'améliorer le concept de consentement libre et éclairé. Ce rapport sera diffusé publiquement en mai 2007.

FORMATION DES CHERCHEURS EN ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE

Au cours de l'année, le comité sur la formation des chercheurs en éthique de la recherche, présidé par le Dr Luc Valiquette, a dressé l'inventaire des pratiques en vigueur en matière de formation en éthique de la recherche dans les centres de recherche hospitaliers et les universités du Québec. Cet inventaire a été réalisé grâce à un sondage mené auprès

des présidents de conseils d'administration, des directeurs de centres, des présidents de CER et des doyens. De plus, le comité a procédé à l'inventaire des ressources disponibles en matière de formation en éthique de la recherche. Il présentera son rapport et ses recommandations au cours de l'année 2007-2008.

HARMONISATION DES FORMULAIRES D'INFORMATION ET DE CONSENTEMENT

Un groupe de travail du FRSQ s'est penché sur l'harmonisation des formulaires d'information et de consentement. Cette harmonisation a pour objectif d'aider les chercheurs à préparer des formulaires qui res-

pectent les principes éthiques et qui soient conformes aux lois en vigueur, de faciliter le travail des CER dans leur évaluation ainsi que de favoriser la réalisation de projets de recherche multicentriques. Il se veut donc un outil de formation, d'information et d'accompagnement.

DÉFINIR LES BESOINS PROVINCIAUX COMMUNS EN GESTION ET SUIVI EN ÉTHIQUE DES PROJETS DE RECHERCHE

Un groupe de travail réunissant des membres du FRSQ, du MSSS, des centres de recherche soutenus par le FRSQ et des CER provinciaux, a travaillé tout au long de l'année à définir

les besoins communs en gestion et suivi en éthique des projets de recherche. Cette initiative est réalisée en étroite collaboration avec le MSSS et prend toute son importance dans le contexte où le MSSS se penche sur la question de l'évaluation des projets de recherche multicentriques.

DÉMARRAGE D'UN RÉSEAU DE RECHERCHE SUR LES ASPECTS ÉTHIQUES, ÉCONOMIQUES, LÉGAUX, SOCIAUX ET ENVIRONNEMENTAUX DES NANOTECHNOLOGIES

En novembre 2006, les trois Fonds de recherche du Québec—le Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies (FQRNT), le FQRSC et le FRSQ—, NanoQuébec ainsi que l'Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail (IRSST) ont annoncé le démarrage d'un réseau de recherche sur les aspects éthiques, économiques, légaux, sociaux et environnementaux des nanotechnologies (NE³LS).

À l'instar de plusieurs pays à travers le monde où les stratégies de développement des nanotechnologies intègrent les aspects éthiques, sociaux et environnementaux dans leurs priorités, le Québec souhaite élargir son expertise dans ces domaines, former des chercheurs et du personnel très qualifié sensibilisés à ces questions, créer un lieu de discussion entre les chercheurs de tous les horizons, ainsi que faciliter le dialogue entre les experts, les décideurs et la population.

Le démarrage du réseau est confié à Renaldo Battista, M.D., Ph. D., directeur du Département d'administration de la santé de l'Université de Montréal, Peter H. Grutter, Ph. D., professeur au Département de physique de l'Université McGill et directeur de la plateforme d'innovation du CRSNG en nanoscience et en nanotechnologie (NanoPIC), ainsi qu'à Georges-Auguste Legault, Ph. D., directeur du Centre interuniversitaire de recherche en éthique appliquée (CIREA) de l'Université de Sherbrooke. Bénéficiant d'une subvention de 100 000 \$, ces trois chercheurs auront huit mois pour présenter un projet de développement du réseau aux cinq partenaires, projet favorisant la mobilisation de la communauté scientifique autour d'un projet novateur de partage de connaissances qui puisse permettre de porter un regard pluridisciplinaire et global sur les interrogations soulevées par les nanotechnologies.



Les partenariats

UNE ENTENTE POUR FAVORISER LA RECHERCHE EN SANTÉ RÉNALE Les complications et la comorbidité associées aux maladies rénales font partie des priorités de santé du Québec. Le FRSQ vise à développer l'excellence de la recherche dans ce domaine et à promouvoir les retombées cliniques des résultats de travaux réalisés au Québec. Dans ce contexte, il a signé une entente avec la Fondation canadienne du rein et la Société canadienne de néphrologie afin de cofinancer des chercheurs et étudiants québécois participant au programme KRESCENT, un programme national de forma-

tion scientifique et d'encadrement de chercheurs et de stagiaires de recherche dans le domaine rénal mis sur pied par les deux organismes canadiens.

Les trois partenaires offriront conjointement des bourses de formation en recherche pour les détenteurs de diplômes professionnels, des bourses de formation postdoctorale et des bourses de chercheurs-boursiers. Ils cofinanceront aussi les activités de formation et de mentorat administrées dans le cadre de ce programme.

LES TROIS FONDS DE RECHERCHE SIGNENT UNE ENTENTE DE COLLABORATION En septembre 2006, les présidents-directeurs généraux des trois Fonds de recherche du Québec—Sylvie Dillard, FQRNT, Louise Dandurand, FQRSC, et Alain Beaudet, FRSQ—ont signé une entente de collaboration de trois ans.

La signature de cette entente témoigne de la volonté des Fonds de continuer de collaborer et de travailler en concertation. Elle permet aussi de prendre la relève du Comité permanent des présidents-directeurs généraux des Fonds de recherche du Québec, qui a été aboli par la *Loi modifiant la Loi sur le ministère du Développement économique et régional et de la Recherche*. Les pdg des trois Fonds considèrent que tout en maintenant l'autonomie et l'indépendance d'action de chaque Fonds, il est essentiel de poursuivre le développement concerté des programmations des trois Fonds, le partenariat avec

des organismes de promotion de la recherche, la réalisation d'activités conjointes ainsi que les investissements dans des projets à interfaces multiples.

Depuis 2001, la collaboration soutenue entre les trois Fonds a donné lieu à la création de réseaux de recherche, de centres de recherche et d'actions concertées conjoints tels que l'Action concertée sur l'environnement rural ou le développement du Réseau de santé et sécurité au travail. Plus récemment, les trois Fonds ont apporté leur appui à la mise à jour de la Politique québécoise de la science et de l'innovation du gouvernement du Québec. Les trois organismes ont également pris en charge, à la demande de NanoQuébec et de ses partenaires universitaires, un groupe de réflexion dont l'objectif était de développer une stratégie de recherche sur les aspects sociaux, éthiques et environnementaux des nanotechnologies, ce qui a donné lieu à la création du Réseau NE³LS (voir page 15).

Les pdg Sylvie Dillard (FQRNT), Louise Dandurand (FQRSC) et Alain Beaudet (FRSQ) ont signé une entente de collaboration.



Parmi les autres réalisations marquantes, notons que les Fonds ont harmonisé leurs politiques de soutien à la recherche. Ils ont également élaboré les règles et paramètres financiers de leurs programmes respectifs, et créé le système Cantor, une infrastructure technologique et informationnelle commune aux trois Fonds qui a donné naissance au CV commun canadien et au Répertoire des chercheurs du Québec.

Soulignons enfin que l'intensité de telles collaborations entre des Fonds de recherche représentant tous les domaines scientifiques est unique au Canada, au niveau tant fédéral que provincial.

GÉNOME QUÉBEC, LE FRSQ ET LE FQRNT SIGNENT UNE ENTENTE DE PARTENARIAT

Génome Québec, le FRSQ et le FQRNT ont signé une entente de partenariat. Inédite, cette entente illustre la volonté commune de ces trois organisations de travailler en synergie, avec l'objectif de contribuer à la compétitivité du Québec en matière de génomique/protéomique. Il s'agit d'un partenariat axé sur trois priorités :

1. partenariats d'actions stratégiques
2. développement de secteurs stratégiques
3. répertoire et analyse des expertises en génomique

L'entente stipule notamment que dorénavant :

- > les projets de recherche majeurs en génomique seront évalués de manière concertée par les trois organisations, indépendamment de l'organisme subventionnaire ultime ;
- > de concert, les trois organisations rendront leurs expertises et leurs outils disponibles, en vue de maximiser l'effet de levier pour le financement de projets stratégiques en génomique ;
- > les trois organisations travailleront ensemble au développement d'outils pour repérer, traiter et analyser des données structurées relatives aux besoins des chercheurs québécois en génomique. Ce suivi permettra notamment aux parties d'organiser, aux deux ans, des états généraux de la génomique au Québec.

LE FRSQ SIGNE UNE ENTENTE AVEC LA COLOMBIE-BRITANNIQUE

En mai dernier, le FRSQ a conclu une entente avec la Michael Smith Foundation for Health Research (MSFHR), l'organisme subventionnaire de la recherche en santé de la Colombie-Britannique. Selon cette entente, la MSFHR adoptera le système de traitement de l'information développé par le FRSQ. Ce système comprend le système électronique de traitement des demandes et le Registre des centres.

Par ailleurs, la MSFHR a également signé une entente avec le FRSQ, le FQRNT et le FQRSC pour la création d'un répertoire des chercheurs et des étudiants de Colombie-

Britannique. Celui-ci suit le modèle du Répertoire des chercheurs développé par les trois Fonds, en collaboration avec le MDEIE. Le répertoire de la MSFHR est en ligne depuis le 26 septembre 2006 et compte 1 100 chercheurs et étudiants.

Dans le répertoire québécois, accessible depuis 2001, on trouve actuellement les curriculum vitæ de plus de 6 000 chercheurs, y compris la discipline de formation, l'objet de recherche, le champ d'application, les champs d'intérêt de recherche ainsi que les principales publications scientifiques.

ALAIN BEAUDET, COPRÉSIDENT DE L'ALLIANCE CANADIENNE DES ORGANISMES PROVINCIAUX DE RECHERCHE EN SANTÉ (NAPHRO)

Le président-directeur général du FRSQ, Alain Beaudet, a été nommé coprésident de l'Alliance canadienne des organismes provinciaux de recherche en santé (NAPHRO ou National Alliance of Provincial Health Research Organizations) avec June Bold, directrice générale de la Saskatchewan Health Research Foundation, pour un mandat de deux ans.

Créée en 2003, cette alliance de neuf organismes provinciaux de soutien à la recherche en santé a pour but de favoriser un renforcement du dialogue, des liens et des activités menées en partenariat dans ce domaine. L'Alliance s'intéresse plus particulièrement au développement de stratégies destinées à renforcer la collaboration entre les organismes fédéraux et à la mise en place de mesures conjointes d'impact de la recherche en santé.

CONCOURS DE LA FONDATION CANADIENNE POUR L'INNOVATION

Dans le cadre des concours « Fonds de l'avant-garde », « Fonds des initiatives nouvelles » et « Fonds des leaders » de la Fondation canadienne pour l'innovation (FCI), le MDEIE a confié au FRSQ la responsabilité de constituer les comités d'experts internationaux qui évaluent les demandes de financement et de recommander aux ministères responsables de la contrepartie québécoise, soit le MSSS, le ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (MELS) et le MDEIE, les dossiers les plus méritoires d'un point de vue scientifique.

Dans le cadre du Fonds des leaders, 23 demandes ont été évaluées par le FRSQ et 21 ont été financées. Pour le Fonds de l'avant-garde, 26 demandes ont été évaluées, et pour le Fonds des initiatives nouvelles, 28. Dans chacun de ces deux derniers concours, quatre demandes ont été financées.



FAITS SAILLANTS

expertise-conseil et ressources informationnelles

UN RÔLE D'EXPERT-CONSEIL Cette année encore, le FRSQ a joué un rôle d'expert-conseil dans toute une série de dossiers ayant trait au système de recherche et d'innovation québécois.

L'expertise du FRSQ a été mise à profit dans le cadre des concours « Fonds de l'avant-garde », « Fonds des initiatives nouvelles » et « Fonds des leaders » de la FCI (*voir page 18*).

Le FRSQ conseille le MDEIE dans le cadre de son programme d'appui au financement d'infrastructures de recherche. En 2006-2007, un projet a été approuvé, soit la mise en place d'un centre d'excellence en thérapie cellulaire à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont.

Le FRSQ est membre du comité provincial du MDEIE sur les impacts socioéconomiques de la recherche.

L'expertise du FRSQ a été sollicitée par la MSFHR dans le cadre de l'évaluation de son programme d'infrastructure de recherche, de son programme de réseaux thématiques de recherche ainsi que de plateformes technologiques et méthodologiques de recherche.

Plusieurs provinces canadiennes ont demandé conseil au FRSQ pour les aider à mettre sur pied un répertoire de la recherche publique dans leur province, sur le modèle de celui développé par les trois Fonds au Québec (*voir page 18*).

Les doyens des facultés de médecine Jean-Lucien Rouleau (Université de Montréal) et Abraham Fuks (Université McGill) ont signé un protocole d'entente sur la complémentarité de la recherche entre le CHUM, le CUSM et le CHU Sainte-Justine.



Le FRSQ a joué un rôle clé dans l'élaboration d'un protocole d'entente entre l'Université de Montréal et l'Université McGill portant sur la complémentarité de la recherche entre le CHUM, le CUSM et le CHU Sainte-Justine. Cette entente, signée le 3 novembre 2006, a été élaborée par le comité conseil sur la complémentarité de la recherche du CHUM, du CUSM et du CHU Sainte-Justine, mandaté en novembre 2005 par M. Clermont Gignac, directeur exécutif des projets de modernisation des CHU de Montréal. Ce comité était coprésidé par les doyens des facultés de médecine de l'Université de Montréal et de l'Université McGill et appuyé par le président-directeur général du FRSQ. Les directeurs des centres de recherche des trois CHU, les vice-doyens et vice-recteurs de la recherche ainsi que des représentants du MSSS siégeaient également à ce comité.

Sur le plan international, le FRSQ a été invité à participer à plusieurs événements à l'étranger. En mars 2007, à Paris, le Dr Beaudet a participé au Forum franco-québécois sur la santé ainsi qu'au Colloque des présidents d'universités de France. Le Dr Beaudet est président du comité de sélection des candidats juniors de l'Institut universitaire de France.

RESSOURCES INFORMATIONNELLES : DE NOUVEAUX SYSTÈMES POUR MIEUX SERVIR LA RECHERCHE

Le FRSQ a enclenché cette année la révision en profondeur de ses systèmes informationnels. Il a notamment travaillé à la modernisation de son système de traitement des demandes de financement et de son Registre des centres. Ce dernier sera revu à la lumière de la refonte du programme des centres de recherche du FRSQ (voir page 9), dont l'évaluation devra reposer, entre autres, sur l'analyse d'indicateurs de

performance. De plus, le FRSQ vise l'harmonisation du Registre avec la plateforme SIRU (système d'information sur la recherche universitaire) afin de faciliter l'échange d'information avec les centres de recherche et les universités. La phase I de ces développements devrait être complétée au cours de la prochaine année.

BOURSES ET SUBVENTIONS : STATISTIQUES

Répartition des octrois selon les catégories de programmes

Bourses de formation

11 863 639 \$
14,4 %

Groupes de recherche

3 008 750 \$
3,7 %

Centres de recherche

31 293 829 \$
38,0 %

Bourses de carrière

16 994 017 \$
20,6 %

Programmes d'échanges internationaux

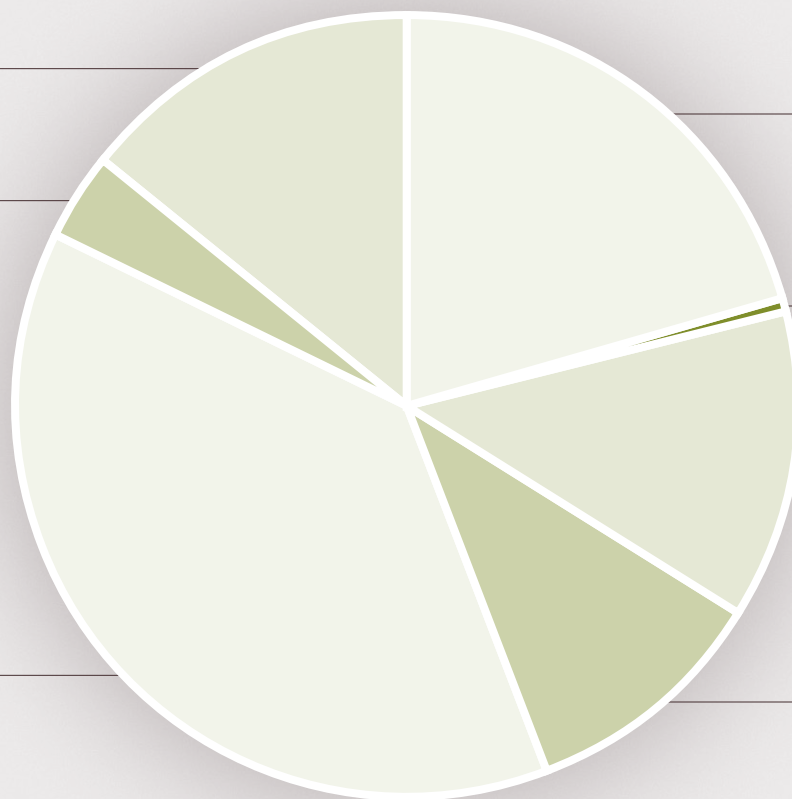
98 344 \$
0,1 %

Subventions de recherche

10 459 861 \$
12,7 %

Réseaux thématiques de recherche

8 598 962 \$
10,4 %



Total : 82 317 402 \$

Sommaire des bourses et des subventions octroyées pour l'exercice 2006-2007

Bourses de formation	Nombre	Montant
Stages d'été d'initiation à la recherche en sciences de la santé		290 000 \$
Formation de maîtrise	92	1 210 000 \$
Formation de maîtrise pour les détenteurs d'un diplôme professionnel	26	817 924 \$
Formation de maîtrise pour les étudiants en médecine (M.D.-M. Sc.)	9	126 250 \$
Formation de doctorat	239	4 475 001 \$
Formation de doctorat pour les détenteurs d'un diplôme professionnel	58	1 866 079 \$
Formation de doctorat pour les étudiants en médecine (M.D.-Ph. D.)	3	37 500 \$
Formation postdoctorale	87	2 541 879 \$
Formation postdoctorale - échanges FRSQ/Inserm	2	37 500 \$
Formation post-diplôme professionnel (<i>fellowship</i>)	4	151 732 \$
Congé parental		302 607 \$
Frais de déplacement		7 167 \$
TOTAL	520	11 863 639 \$
Bourses de carrière		
Chercheurs-boursiers	250	11 999 873 \$
Chercheurs-boursiers cliniciens	101	3 374 144 \$
Chercheurs nationaux	54	1 620 000 \$
TOTAL	405	16 994 017 \$
Programmes d'échanges internationaux		
Échanges FRSQ/Inserm (France)	13	59 019 \$
Échanges FRSQ/NSFC (Chine)	4	35 257 \$
Échanges FRSQ/AATRM (Catalogne, Espagne)	2	4 069 \$
TOTAL	19	98 344 \$

Subventions de recherche	Nombre	Chercheurs (principal et cochercheurs)	Montant
Établissement de jeunes chercheurs	78	78	1 160 000 \$
Établissement de jeunes chercheurs cliniciens	39	39	390 000 \$
Subventions d'aide à la formation (pour les chercheurs nationaux)	14	14	280 000 \$
Recherches en santé et société	9	56	1 453 620 \$
Recherches cliniques	13	57	1 084 500 \$
Recherches en santé des populations	8	40	589 719 \$
Recherches en radiologie	1	6	50 000 \$
Recherches en santé des populations rurales, semi-rurales	1	4	128 006 \$
Recherches en santé mentale	4	16	292 572 \$
Recherches en médecine transfusionnelle, en greffe et en biovigilance	8	38	1 771 165 \$
Recherches en traumatologie	8	40	637 400 \$
Recherches sur les services de santé	5	5	119 750 \$
Projets d'intervention et de recherche sur l'utilisation optimale des médicaments	7	7	512 566 \$
Recherche, échange et impact pour le système de santé	6	6	292 322 \$
Recherches sur la problématique des urgences	2	12	595 710 \$
Alliances stratégiques	1	1	20 000 \$
Consortium de recherche québécois sur le <i>Clostridium difficile</i>	1	1	380 000 \$
Étude sur la maladie de Fabry	1	1	445 812 \$
Soutien à la diffusion scientifique	20	20	56 719 \$
Subventions de soutien aux directeurs de groupes et de centres de recherche	1	1	50 000 \$
Support aux directeurs des IRSC	3	3	150 000 \$
TOTAL	230	445	10 459 861 \$
Subventions de groupes, de centres et de réseaux thématiques			
Groupes de recherche	9		3 008 750 \$
Centres de recherche	19		31 293 829 \$
Réseaux thématiques de recherche	14		8 598 962 \$
TOTAL	42		42 901 541 \$
GRAND TOTAL	1216		82 317 402 \$

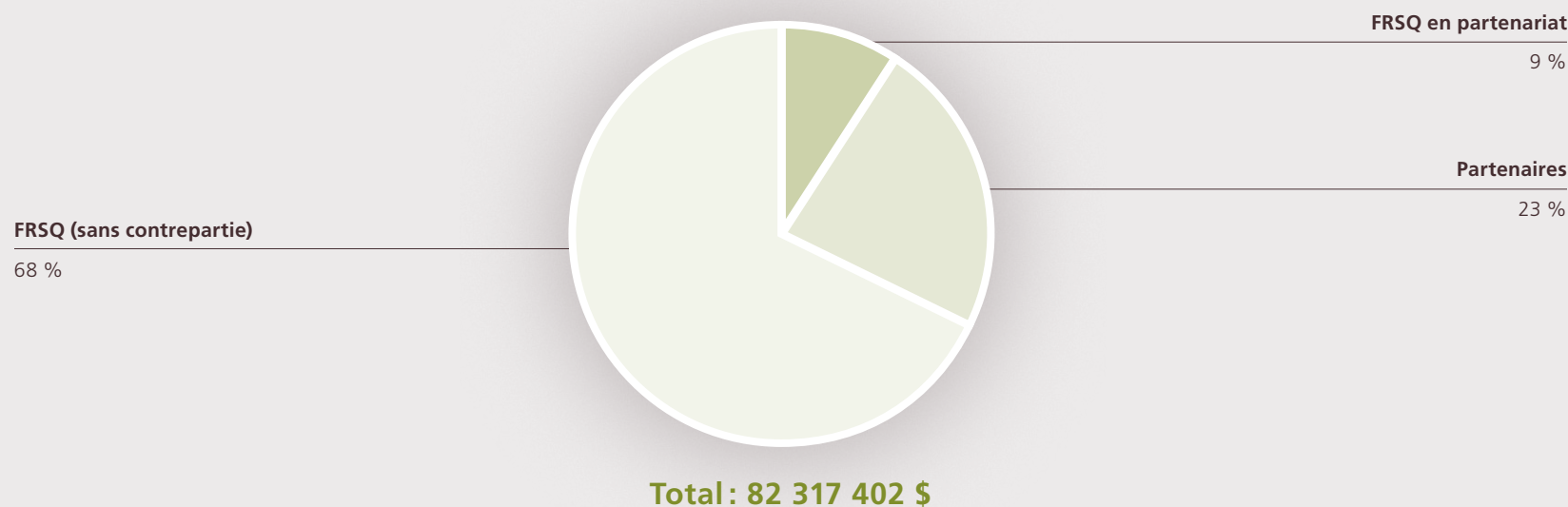
Subventions aux centres de recherche	Budget global	Budget de développement	Total
Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)	1 638 000 \$	250 000 \$	1 888 000 \$
Centre de recherche de l'Hôpital Douglas	818 437 \$	0 \$	818 437 \$
Centre de recherche de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal	706 875 \$	0 \$	706 875 \$
Centre de recherche de l'Hôpital Laval - Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie	862 875 \$	0 \$	862 875 \$
Centre de recherche de l'Institut de cardiologie de Montréal	1 009 125 \$	155 000 \$	1 164 125 \$
Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal	737 344 \$	0 \$	737 344 \$
Centre de recherche du Centre hospitalier affilié universitaire de Québec (CHA)	734 345 \$	0 \$	734 345 \$
Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)	3 739 151 \$	190 000 \$	3 929 151 \$
Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire (CHU) Ste-Justine	943 313 \$	179 595 \$	1 122 908 \$
Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Québec (CHUQ)	5 589 803 \$	290 000 \$	5 879 803 \$
Centre de recherche du Centre universitaire de santé McGill (CUSM)	4 560 563 \$	0 \$	4 560 563 \$
Centre de recherche Fernand-Seguin de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine	804 375 \$	50 000 \$	854 375 \$
Centre de recherche Guy-Bernier de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont	500 000 \$	0 \$	500 000 \$
Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR)	726 750 \$	0 \$	726 750 \$
Centre de recherche sur le vieillissement de l'Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke	1 272 375 \$	160 000 \$	1 432 375 \$
Centre de recherche Université Laval-Robert Giffard (CRULRG)	706 875 \$	0 \$	706 875 \$
Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (CIRRS) de l'IRDPQ	380 000 \$	100 000 \$	480 000 \$
Institut de recherches cliniques de Montréal (IRCM)	2 788 403 \$	450 000 \$	3 238 403 \$
Institut Lady Davis de recherches médicales de l'Hôpital général juif - Sir Mortimer B. Davis	950 625 \$	0 \$	950 625 \$
TOTAL	29 469 234 \$	1 824 595 \$	31 293 829 \$

Subventions aux groupes de recherche	Montant
Groupe d'étude des protéines membranaires (GEPROM)	250 000 \$
Groupe de recherche en neuropsychologie et cognition (GRENEC)	300 000 \$
Groupe de recherche en sciences et technologies biomédicales (GRSTB)	250 000 \$
Groupe de recherche interdisciplinaire en santé (GRIS)	543 750 \$
Groupe de recherche interuniversitaire en soins infirmiers de Montréal (GRISIM)	500 000 \$
Groupe de recherche sur le cancer de McGill (GRCM)	250 000 \$
Groupe de recherche sur le système nerveux central (GRSNC)	350 000 \$
Groupe de recherche universitaire sur le médicament (GRUM)	265 000 \$
Institut de recherche en immunologie et en oncologie (IRIC)	300 000 \$
TOTAL	3 008 750 \$

Subventions aux réseaux thématiques de recherche

Réseau de médecine génétique appliquée (RMGA)	1 092 500 \$
Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse (RSBO)	380 000 \$
Réseau de recherche en santé de la vision (RRSV)	380 000 \$
Réseau de recherche en santé des populations du Québec (RRSPQ)	500 000 \$
Réseau de recherche en santé environnementale (RRSE)	350 000 \$
Réseau de recherche en santé et sécurité du travail du Québec (RRSSTQ)	182 712 \$
Réseau de recherche sur le cancer	1 163 750 \$
Réseau en santé cardiovasculaire (RSCV)	450 000 \$
Réseau en santé respiratoire (RSR)	800 000 \$
Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation (REPAR)	950 000 \$
Réseau québécois de recherche sur le vieillissement (RQRV)	760 000 \$
Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM)	150 000 \$
Réseau sida et maladies infectieuses (SIDAMI)	1 140 000 \$
Projet de réseau québécois de recherche sur la douleur : budget de transition	300 000 \$
TOTAL	8 598 962 \$

Contributions du FRSQ et de ses partenaires à l'ensemble des bourses et des subventions



	FRSQ (sans contrepartie) ¹	PARTENARIATS			Grand total
		FRSQ en partenariat ²	Partenaires ³	Total partenariat	
Bourses de formation	11 322 784 \$	375 297 \$	165 557 \$	540 855 \$	11 863 639 \$
Bourses de carrière	0 \$	16 516 874 \$	477 143 \$	16 994 017 \$	16 994 017 \$
Subventions de recherche	5 272 383 \$	707 241 \$	4 480 237 \$	5 187 478 \$	10 459 861 \$
Programmes d'échanges internationaux	98 344 \$	0 \$	0 \$	0 \$	98 344 \$
Subventions de groupes, de centres et de réseaux thématiques	39 708 746 \$	939 462 \$	2 253 333 \$	3 192 795 \$	42 901 541 \$
Total	56 402 257 \$	18 538 874 \$	7 376 270 \$	25 915 144 \$	82 317 402 \$

1. Correspond aux bourses et subventions allouées par le FRSQ sans aucune contrepartie d'un partenaire.

2. Contribution monétaire du FRSQ aux différents protocoles d'ententes.

3. Contribution monétaire des partenaires aux différents protocoles d'ententes.

La notion de partenaire s'applique à tout montant ne provenant pas de l'enveloppe globale du MDEIE, à l'exception de trois protocoles. Il peut s'agir autant de partenaires gouvernementaux que non-gouvernementaux.

Taux de demandes recommandées et taux de demandes financées

Bourses de formation¹

	Nombre de demandes	% recommandé	% financé
2004-2005	1 046	77 %	30 %
2005-2006	1 089	80 %	26 %
2006-2007	963	71 %	30 %

Chercheurs-boursiers réguliers

	Nombre de demandes	% recommandé	% financé
2004-2005	166	80 %	54 %
2005-2006	169	83 %	52 %
2006-2007	175	85 %	55 %

Subventions de recherche²

	Nombre de demandes	% recommandé	% financé
2004-2005	55	51 %	29 %
2005-2006	58	55 %	17 %
2006-2007	80	66 %	16 %

Chercheurs-boursiers cliniciens

	Nombre de demandes	% recommandé	% financé
2004-2005	60	70 %	48 %
2005-2006	61	75 %	43 %
2006-2007	73	79 %	41 %

Taux de demandes recommandées: Nombre de demandes qui ont la cote d'excellence sur le nombre de demandes admissibles.

Taux de demandes financées: Nombre de bourses offertes sur le nombre de demandes admissibles.

¹ Excluant: M.D.-M. Sc., M.D.-Ph. D., Formation postdoctorale (échanges avec Inserm et Catalogne), Stage d'été.

² Incluant: Recherches cliniques, Recherches en santé des populations, Recherches en santé et société, Recherches en santé mentale.

ÉTATS FINANCIERS

de l'exercice terminé le 31 mars 2007

RAPPORT DE LA DIRECTION

Les états financiers du Fonds de la recherche en santé du Québec ont été dressés par la direction, qui est responsable de leur préparation et de leur présentation, y compris les estimations et les jugements importants. Cette responsabilité comprend le choix de conventions comptables appropriées et qui respectent les principes comptables généralement reconnus du Canada. Les renseignements financiers contenus dans le reste du rapport annuel d'activités concordent avec l'information donnée dans les états financiers.

Pour s'acquitter de ses responsabilités, la direction maintient un système de contrôles comptables internes conçu en vue de fournir l'assurance raisonnable que les biens sont protégés et que les opérations sont comptabilisées correctement et en temps voulu, qu'elles sont dûment approuvées et qu'elles permettent de produire des états financiers fiables.

Le Fonds reconnaît qu'il est responsable de gérer ses affaires conformément aux lois et aux règlements qui le régissent.

Le conseil d'administration doit surveiller la façon dont la direction s'acquitte des responsabilités qui lui incombent en matière d'information financière et il a approuvé les états financiers. Il est assisté dans ses responsabilités par le comité des finances dont les membres ne font pas partie de la direction. Ce comité rencontre la direction et le vérificateur, examine les états financiers et en recommande l'approbation au conseil d'administration.

Le Vérificateur général du Québec a procédé à la vérification des états financiers du Fonds, conformément aux normes de vérification généralement reconnues du Canada, et son rapport du vérificateur expose la nature et l'étendue de cette vérification et l'expression de son opinion. Le Vérificateur général peut, sans aucune restriction, rencontrer le comité des finances pour discuter de tout élément qui concerne sa vérification.



Président-directeur général

Montréal, le 15 juin 2007



Directeur général adjoint

RAPPORT DU VÉRIFICATEUR

À l'Assemblée nationale

J'ai vérifié le bilan du Fonds de la recherche en santé du Québec au 31 mars 2007, l'état des résultats ainsi que l'état de l'excédent de l'exercice terminé à cette date. La responsabilité de ces états financiers incombe à la direction du Fonds. Ma responsabilité consiste à exprimer une opinion sur ces états financiers en me fondant sur ma vérification.

Ma vérification a été effectuée conformément aux normes de vérification généralement reconnues du Canada. Ces normes exigent que la vérification soit planifiée et exécutée de manière à fournir l'assurance raisonnable que les états financiers sont exempts d'inexactitudes importantes. La vérification comprend le contrôle par sondages des éléments probants à l'appui des montants et des autres éléments d'information fournis dans les états financiers. Elle comprend également l'évaluation des principes comptables suivis et des estimations importantes faites par la direction, ainsi qu'une appréciation de la présentation d'ensemble des états financiers.

À mon avis, ces états financiers donnent, à tous les égards importants, une image fidèle de la situation financière du Fonds au 31 mars 2007, ainsi que des résultats de ses activités et de ses flux de trésorerie pour l'exercice terminé à cette date selon les principes comptables généralement reconnus du Canada. Conformément aux exigences de la *Loi sur le Vérificateur général* (L.R.Q., chapitre V-5.01), je déclare qu'à mon avis ces principes ont été appliqués de la même manière qu'au cours de l'exercice précédent.

Le Vérificateur général du Québec,



Renaud Lachance, CA

Québec, le 25 mai 2007

Résultats de l'exercice

terminé le 31 mars 2007

	2007 \$	2006 \$
PRODUITS		
Subsides (note 3)	84 312 971	84 298 180
Intérêts et autres produits (note 4)	1 671 839	1 417 449
	85 984 810	85 715 629
CHARGES		
Bourses et subventions octroyées (note 5)	82 317 401	79 840 030
Frais de fonctionnement (note 6)	5 040 796	5 212 231
EXCÉDENT (INSUFFISANCE) DES PRODUITS SUR LES CHARGES	(1 373 387)	663 368

Excédent de l'exercice

terminé le 31 mars 2007

	2007 \$	2006 \$
EXCÉDENT AU DÉBUT	2 525 224	1 861 856
Excédent (insuffisance) des produits sur les charges	(1 373 387)	663 368
EXCÉDENT À LA FIN	1 151 837	2 525 224

Les notes complémentaires font partie intégrante des états financiers.

Bilan

au 31 mars 2007

	2007 \$	2006 \$
ACTIF		
À court terme		
Encaisse (note 12)	3 035 392	1 990 542
Dépôts à terme (2,75 % à 3,9 %) (note 12)	10 949 489	12 315 133
Intérêts courus	297 813	138 341
Débiteurs (note 8)	84 029	724 717
Frais payés d'avance	29 786	57 664
	14 396 509	15 226 397
Immobilisations (note 9)	453 713	643 958
	14 850 222	15 870 355

	2007 \$	2006 \$
PASSIF		
À court terme		
Bourses et subventions à payer	5 855 214	5 642 722
Créditeurs et charges à payer (note 10)	787 294	834 084
Apports reportés (note 11)	5 574 433	5 139 523
	12 216 941	11 616 329
Apports reportés afférents aux immobilisations	115 351	382 706
Fonds spécial de recherche (note 12)	1 366 093	1 346 096
EXCÉDENT AFFECTÉ (note 7)	1 151 837	2 525 224
	14 850 222	15 870 355

ENGAGEMENTS (note 14)

Pour le conseil d'administration,



Alain Beudet, M.D., Ph. D.



Jacques Hendlisz

Les notes complémentaires font partie intégrante des états financiers.

1. CONSTITUTION ET FONCTIONS

Le Fonds de la recherche en santé du Québec est une corporation constituée par la *Loi favorisant le développement scientifique et technologique du Québec* (L.R.Q., chapitre D-9.1). Il a pour fonctions de promouvoir ou d'aider financièrement, au moyen de subventions et de bourses, la recherche, la formation et le perfectionnement de chercheurs dans le domaine de la santé. De plus, il met en œuvre les programmes d'aide financière qui lui sont confiés par une autre loi ou, avec l'autorisation du gouvernement et aux conditions que ce dernier détermine, les programmes d'aide financière qui lui sont confiés par un ministère ou par un organisme public.

En vertu de l'article 67 de la *Loi favorisant le développement scientifique et technologique du Québec*, le Fonds de la recherche en santé du Québec est mandataire du gouvernement du Québec. Il est donc exempté d'impôt au fédéral et au provincial.

2. CONVENTIONS COMPTABLES

Utilisation d'estimations

Les états financiers du Fonds sont préparés par la direction. La présentation des états financiers conformément aux principes comptables généralement reconnus du Canada exige que la direction ait recours à des estimations et des hypothèses qui ont une incidence sur les montants de l'actif et du passif comptabilisés, sur la présentation des éléments d'actif et de passif éventuels ainsi que sur les montants des produits et des charges comptabilisés. Les résultats réels peuvent différer des meilleures prévisions faites par la direction.

Constatation des produits

Les subsides non affectés sont constatés à titre de produits au moment où ils sont reçus ou à recevoir si le montant à recevoir peut faire l'objet d'une estimation raisonnable et que sa réception est raisonnablement assurée. Les subsides affectés par le gouvernement aux octrois de bourses et de subventions sont reportés et constatés à titre de produits au cours de l'exercice où sont engagées les charges auxquelles ils sont affectés.

Bourses et subventions octroyées

Les bourses et les subventions sont inscrites lorsqu'elles sont autorisées et que les bénéficiaires ont satisfait aux critères d'admissibilité des versements de l'octroi. Les annulations ou les remboursements de bourses et de subventions octroyées sont inscrits dans l'exercice au cours duquel elles sont annulées ou remboursées.

Immobilisations

Les immobilisations sont comptabilisées au coût d'acquisition et sont amorties selon la méthode de l'amortissement linéaire applicable sur leur durée de vie utile estimative, soit 5 ans pour le mobilier et l'équipement, 3 ans pour l'équipement informatique et les logiciels, et sur la durée résiduelle du bail pour les améliorations locatives.

Le Fonds examine régulièrement la valeur comptable de ses immobilisations en comparant la valeur comptable de celles-ci avec les flux de trésorerie futurs non actualisés qui devraient être générés par l'actif. Tout excédent de la valeur comptable sur la juste valeur est imputé aux résultats de la période au cours de laquelle la dépréciation a été déterminée.

Apports reportés afférents aux immobilisations

Les apports reçus du gouvernement du Québec relativement à l'acquisition d'immobilisations amortissables sont reportés et constatés à l'état des résultats au même rythme que l'amortissement des immobilisations auxquelles ils réfèrent.

Régimes de retraite

La comptabilité des régimes à cotisations déterminées est appliquée aux régimes inter-entreprises à prestations déterminées gouvernementaux compte tenu que le Fonds ne dispose pas de suffisamment d'informations pour appliquer la comptabilité des régimes à prestations déterminées.

État des flux de trésorerie

L'état des flux de trésorerie n'est pas présenté, car il n'apporterait pas de renseignements supplémentaires utiles pour la compréhension des mouvements de trésorerie durant l'exercice.

3. SUBSIDES — BOURSES ET SUBVENTIONS

	2007 \$	2006 \$
Gouvernement		
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation	69 689 549	69 831 882
Régie de l'assurance maladie du Québec	8 400 000	8 400 000
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec	3 896 002	3 601 002
Société de l'assurance automobile du Québec	—	50 000
Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail	49 500	41 250
Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies	16 500	13 750
Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture	484 000	566 250
Université Laval	32 712	—
Newton Foundation	250 000	250 000
Amortissement des apports reportés afférents aux immobilisations	267 354	387 551
	83 085 617	83 141 685
Autres	1 227 354	1 156 495
	84 312 971	84 298 180

4. INTÉRÊTS ET AUTRES PRODUITS

	2007 \$	2006 \$
Intérêts sur dépôts bancaires et à terme	1 079 245	784 642
Annulations et remboursements de bourses et de subventions	159 608	165 461
Autres	432 986	467 346
	1 671 839	1 417 449

5. BOURSES ET SUBVENTIONS OCTROYÉES

	2007 \$	2006 \$
Bourses de formation	11 863 638	11 433 442
Bourses de carrière	16 994 017	15 725 309
Subventions de recherche	10 459 861	10 218 577
Programmes d'échanges internationaux	98 344	99 838
Subventions de groupes, de centres et de réseaux thématiques	42 901 541	42 362 864
	82 317 401	79 840 030

6. FRAIS DE FONCTIONNEMENT

	2007 \$	2006 \$
Traitements et avantages sociaux	2 777 742	2 565 116
Honoraires professionnels	349 408	600 673
Frais de déplacement et de séjour	254 021	203 435
Locaux	678 599	657 415
Frais de bureau	267 112	352 229
Entretien et réparations	321 525	366 945
Amortissement du mobilier et de l'équipement	50 618	47 914
Amortissement des améliorations locatives	24 153	23 937
Amortissement de l'équipement informatique et des logiciels	317 618	394 567
	5 040 796	5 212 231

7. EXCÉDENT AFFECTÉ

Le conseil d'administration du Fonds a affecté des actifs nets de 1 151 837 \$ au 31 mars 2007 (2 525 224 \$ au 31 mars 2006) relativement à des bourses et des subventions qui seront octroyées au cours du prochain exercice ainsi qu'à des frais de fonctionnement. Le Fonds ne peut utiliser ces montants grevés d'affectations d'origine interne à d'autres fins sans le consentement préalable du conseil d'administration. Ces affectations se détaillent comme suit :

	2007 \$	2006 \$
Bourses de formation	552 812	136 822
Bourses de carrière	139 251	937 264
Subventions	87 369	1 021 138
Frais de fonctionnement	200 000	200 000
Subventions établissement jeunes chercheurs	172 405	230 000
	1 151 837	2 525 224

8. DÉBITEURS

	2007 \$	2006 \$
Santé Canada	20 000	100 000
Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies	–	17 974
Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture	–	100 099
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec	–	344 628
Autres	64 029	162 016
	84 029	724 717

9. IMMOBILISATIONS

	2007			2006
	Coût \$	Amortissement cumulé \$	Net \$	Net \$
Mobilier et équipement	262 086	192 486	69 600	105 155
Améliorations locatives	220 184	129 032	91 152	115 306
Équipement informatique et logiciels	1 114 507	821 546	292 961	423 497
	1 596 777	1 143 064	453 713	643 958

Les déboursés relatifs aux acquisitions d'immobilisations de l'exercice s'élèvent à 203 586 \$ (2006 : 158 569 \$). Les produits de disposition d'immobilisations de l'exercice s'élèvent à 1 200 \$ (2006 : 1 500 \$).

10. CRÉDITEURS ET CHARGES À PAYER

	2007 \$	2006 \$
Fournisseurs et charges à payer	547 270	622 980
Salaires et avantages sociaux à payer	233 532	206 581
Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture	1 776	72
Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies	4 716	4 451
	787 294	834 084

11. APPORTS REPORTÉS

	2007 \$	2006 \$
Programmes protégés	3 075 775	2 509 949
Soutien à la recherche en santé des populations rurales et semi-rurales	180 000	270 000
Programme national des urgences	709 288	834 784
Autres	1 609 370	1 524 790
	5 574 433	5 139 523

Les apports de l'exercice s'élèvent à 6 391 042 \$ (2006 : 4 143 676 \$). Les montants constatés à titre de produits de l'exercice s'élèvent à 5 956 132 \$ (2006 : 3 574 259 \$).

Les montants encaissés au cours de l'exercice relativement aux apports reportés s'élèvent à 6 765 128 \$ (2006 : 4 009 091 \$).

12. FONDS SPÉCIAL DE RECHERCHE

Ce poste représente des montants reçus d'entreprises du secteur privé pour la constitution d'un fonds spécial de recherche. Le Fonds de la recherche en santé du Québec agit à titre de fiduciaire des sommes y étant déposées.

En vertu des protocoles d'entente, 86 % des intérêts générés par ce fonds doivent servir à verser des bourses à des chercheurs-boursiers dans les domaines de la pharmacologie et de l'hypertension. Également, 4 % des intérêts sont versés au Fonds de la recherche en santé du Québec à titre de frais d'administration et le solde, soit 10 %, est attribué au capital.

Les montants qui composent ce fonds se répartissent comme suit :

	2007 \$	2006 \$
Pharmacologie		
Capital	457 634	455 245
Intérêts cumulés	280 652	260 103
	738 286	715 348
Hypertension		
Capital	549 249	547 141
Intérêts cumulés	78 558	83 607
	627 807	630 748
	1 366 093	1 346 096

FONDS SPÉCIAL DE RECHERCHE

Évolution du solde de fonds de l'exercice

terminé le 31 mars 2007

	2007 \$	2006 \$
SOLDE AU DÉBUT	1 346 096	1 310 747
Augmentation		
Intérêts sur dépôts à terme	44 970	36 822
Diminution		
Bourses octroyées	(23 174)	—
Frais d'administration — Fonds de la recherche en santé du Québec	(1 799)	(1 473)
SOLDE À LA FIN	1 366 093	1 346 096

Bilan

au 31 mars 2007

	2007 \$	2006 \$
ACTIF		
À court terme		
Encaisse	11 918	620
Dépôts à terme (3,55 %) et intérêts courus	1 367 561	1 346 949
	1 379 479	1 347 569
PASSIF		
À court terme		
Chercheur-boursier à payer	11 587	—
Frais d'administration à payer	1 799	1 473
SOLDE DE FONDS	1 366 093	1 346 096
	1 379 479	1 347 569

13. OPÉRATIONS ENTRE APPARENTÉS

Le Fonds est apparenté avec tous les ministères et les fonds spéciaux ainsi qu'avec tous les organismes et entreprises contrôlés directement ou indirectement par le gouvernement du Québec ou soumis, soit à un contrôle conjoint, soit à une influence notable commune de la part du gouvernement du Québec. Le Fonds n'a conclu aucune opération commerciale avec ces apparentés autrement que dans le cours normal de ses activités et aux conditions commerciales habituelles. Ces opérations ne sont pas divulguées distinctement aux états financiers.

14. ENGAGEMENTS

Le Fonds est engagé par des baux à long terme échéant à diverses dates jusqu'au 30 juin 2011 pour des locaux administratifs et des photocopieurs. Ces baux comportent, dans certain cas, une option de renouvellement de dix ans.

La charge de loyer de l'exercice terminé le 31 mars 2007 s'élève à 652 158 \$. Les paiements minimums futurs des cinq prochains exercices s'établissent comme suit :

2008	565 872 \$
2009	574 158 \$
2010	613 210 \$
2011	621 770 \$
2112	156 578 \$
	2 531 588 \$

15. AVANTAGES SOCIAUX FUTURS

Régime de retraite

Les membres du personnel du Fonds participent au Régime de retraite des employés du gouvernement et des organismes publics (RREGOP) ou au Régime de retraite du personnel d'encadrement (RRPE). Ces régimes interentreprises sont à prestations déterminées et comportent des garanties à la retraite et au décès.

Les cotisations du Fonds imputées aux opérations de l'exercice s'élèvent à 77 840 \$ (2006 : 69 371 \$). Les obligations du Fonds envers ces régimes gouvernementaux se limitent à ses cotisations à titre d'employeur.

16. INSTRUMENTS FINANCIERS

Emprunts bancaires

Le Fonds dispose d'une marge de crédit bancaire de 5 000 000 \$, renouvelable annuellement, laquelle est garantie par les créances présentes et à venir découlant des subventions à recevoir du ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation. Le taux d'intérêt applicable correspond au taux préférentiel majoré de 0,5 % l'an, soit 6,5 % à la date du bilan (2006 : 6 %). Aux 31 mars 2006 et 2007, cette marge de crédit était inutilisée.

Le Fonds dispose également d'une marge de crédit de 20 000 000 \$ portant intérêt au taux de base auprès du ministre des Finances. Cette marge de crédit est venue à échéance le 31 mars 2007 et le Fonds est en processus de renouvellement. La marge de crédit devrait être renouvelée aux mêmes conditions pour une période de cinq ans.

Juste valeur

La juste valeur des instruments financiers à court terme est équivalente à leur valeur comptable en raison de leur échéance rapprochée.

17. CHIFFRES COMPARATIFS

Certains chiffres de l'exercice précédent ont été reclassés en fonction de la présentation adoptée pour l'exercice courant.

2006-2007

LES COMITÉS D'ÉVALUATION DU FRSQ

BOURSES DE FORMATION

Formation de maîtrise

COMITÉ 1

Maxime Bouchard
Université McGill

Christina Haston
Université McGill

Michel Lebel
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

COMITÉ 2

Lucie Parent
Université de Montréal

Frédéric Picard
Université Laval

Carlos Reyes-Moreno
Université du Québec à Trois-Rivières

COMITÉ 3

Imed Gallouzi
Université McGill

Caroline Hoemann
École Polytechnique de Montréal

Robert Moreau
Université du Québec à Montréal

COMITÉ 4

Olivier Barbier
CHUQ – CHUL

Martin Brochu
Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Hortensia Mircescu
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

COMITÉ 5

Ahmed Chraïbi
Université de Sherbrooke

Audrey Claing
Université de Montréal

Mircea A. Mateescu
Université du Québec à Montréal

COMITÉ 6

Patrick Labonté-Dufresne
INRS – Institut Armand-Frappier

Hervé Le Moual
Université McGill

Sonia Néron
Héma-Québec

COMITÉ 7

Martin Bisailon
Université de Sherbrooke

Elyse Bissonnette
Centre de recherche
Hôpital Laval – Institut universitaire
de cardiologie et de pneumologie

Yves Langelier
CHUM – Hôpital Notre-Dame

COMITÉ 8

Michel Cyr
Université du Québec à Trois-Rivières

Cecilia Flores-Parkman Noriega
Centre de recherche
Hôpital Douglas

Pierre Guertin
CHUQ – CHUL

COMITÉ 9

Michel Cayouette
Institut de recherches cliniques
de Montréal

Alfredo Ribeiro-da-Silva
Université McGill

Elena Timofeeva
Hôpital Laval – Institut universitaire
de cardiologie et de pneumologie

COMITÉ 10

Louis Bherer
Université du Québec à Montréal

Anne Germain
University of Pittsburgh School
of Medicine (É.-U.)

Denise Klein
CUSM - Institut et hôpital neurologiques
de Montréal

COMITÉ 11

Maud Champagne-Lavau
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

David Dunkley
Hôpital général juif – Sir Mortimer
B. Davis

Adrianna Mendrek
Université de Montréal

COMITÉ 12

Julie Côté
Université McGill

Julie Messier
Université de Montréal

Geneviève Pépin
Université Laval

COMITÉ 13

Angèle Bilodeau
Direction de santé publique de Montréal

Michel Dugas
Université Concordia

Sylvain Lanthier
CHUM – Hôpital Notre-Dame

COMITÉ 14

Catherine Bégin
Université Laval

Chantal Bouffard
Université de Sherbrooke

Catherine Des Rivières-Pigeon
Université du Québec à Montréal

Formation de doctorat

COMITÉ 1

Antonio Conconi
Université de Sherbrooke

Jean-Yves Masson
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Christine Maugard
CHUM – Hôpital Saint-Luc

COMITÉ 2

Claude J. Giasson
Université de Montréal

Pierre Leclerc
Centre de recherche
CHUQ - CHUL

James Richard Wagner
Institut universitaire de gériatrie
de Sherbrooke

COMITÉ 3

Diana Averill
Université du Québec à Montréal

Serge Desnoyers
CHUQ – CHUL

Hassan Fahmi
CHUM – Hôpital Notre-Dame

COMITÉ 4

Nathalie Alos
CHU Sainte-Justine

Borhane Annabi
Université du Québec à Montréal

Alain Bélanger
Centre de recherche
CHUQ - CHUL

COMITÉ 5

Jacques Billette
Université de Montréal

René-C. Gaudreault
CHUQ – Hôpital Saint-François-d'Assise

Fernand Gobeil Jr
Université de Sherbrooke

COMITÉ 6

Anass Haimeur
Centre de recherche
CHUQ – CHUL

Subburaj Ilangumaran
Centre hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Hugo Soudeyns
CHU Sainte-Justine

COMITÉ 7

Ali Ahmad
CHU Sainte-Justine

Patrick Provost
CHUQ – CHUL

Veronika Von Messling
INRS – Institut Armand-Frappier

COMITÉ 8

Gilles Bronchti
Université du Québec à Trois-Rivières

Luca Pellegrini
Centre de recherche Université Laval

Robert-Giffard
Philippe Sarret
Université de Sherbrooke

COMITÉ 9

Adiana Di Polo
Université de Montréal

Sylvain Grignon
Centre hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Steve Lacroix
CHUQ – CHUL

COMITÉ 10

Diana-Béatrice Boivin
Centre de recherche
Hôpital Douglas

Tony Leroux
Université de Montréal

Christine Whatmough
Hôpital général juif – Sir Mortimer
B. Davis

COMITÉ 11

André Achim
Université du Québec à Montréal

Ana Inès Ansaldo
Institut universitaire de gériatrie
de Montréal

L'évaluation par les pairs : un gage de qualité

Boutheina Jemel
Centre de recherche
Hôpital Rivière-des-Prairies

COMITÉ 12

François Bergeron
Université Laval
Monique Lortie
Université du Québec à Montréal
Hélène Pigot
Université de Sherbrooke

COMITÉ 13

Michèle Bouchard
Université de Montréal
Bruno Debrulle
Centre de recherche
Hôpital Douglas
Cécile Michaud
Université de Sherbrooke

COMITÉ 14

José Côté
Université de Montréal
Anne Crocker
Université McGill
France Légaré
CHUQ – Hôpital Saint-François-d'Assise

COMITÉ 15

Johanne Collin
Université de Montréal
Marie-Claude Guay
Université du Québec à Montréal
Mireille Lavoie
Université Laval

Formation de maîtrise pour les détenteurs d'un diplôme professionnel

Laurent Bouyer
Président du comité
CIRRS - IRDPQ
Marcel Trudel
Vice-président du comité
Université de Sherbrooke
Mickael Bouin
CHUM – Hôpital Saint-Luc
Claire Dumont
Université Laval
Francine Durocher
CHUQ – CHUL
Katherine Gray-Donald
Université McGill
Jean-Paul Guillemot
Université du Québec à Montréal

Lyne Lalonde
Cité de la santé de Laval
David Lussier
CUSM - Hôpital général de Montréal
Patricia McKinley
Université McGill
Sylvie Noiseux
Université de Montréal
Gillian O'Driscoll
Université McGill
Rémi Rabasa-Lhoret
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Formation de doctorat pour les détenteurs d'un diplôme professionnel

Jacques Gresset
Président du comité
Université de Montréal
Gustavo Duque
Vice-président du comité
Institut Lady Davis de recherches médicales
Stéphane Bolduc
CHUQ – CHUL
Alexandre Bureau
Université Laval
Normand Carpentier
Institut universitaire de gériatrie de Montréal
Stéphanie Chevalier
CUSM – Hôpital Royal Victoria
Marthe Deschesnes
Direction de santé publique de l'Outaouais

Martin Drapeau
Université McGill
Marie-Pierre Dubé
Institut de cardiologie de Montréal
Marie-Josée Durand
Centre de recherche et de formation en prévention d'incapacités
Université de Sherbrooke
Fabien Gagnon
Direction de santé publique de l'Estrie
Danielle Groleau
Institut de psychiatrie communautaire et familiale
Hôpital général juif – Sir Mortimer B. Davis
Philip Jackson
École de psychologie
Université Laval
Philippe Juvet
CHU Sainte-Justine

Marie Julien
Direction de santé publique de la Montérégie
Anouk Lamontagne
Hôpital juif de réadaptation
Patrice Renaud
Université du Québec en Outaouais
Guillaume Sébire
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
Robert Tardif
Université de Montréal

Formation postdoctorale

VOLET CLINIQUE

Stéphane Guay
Président du comité
Centre de recherche Fernand-Seguin
Louis Trudel
Vice-président du comité
Université Laval
Christian Joyal
Institut Philippe-Pinel de Montréal
Université du Québec à Trois-Rivières
Andréa Laizner
CUSM – Hôpital Royal Victoria
Michelle McKerral
Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain
Sophie Michaud
Université de Sherbrooke
Michel Pépin
Université Laval
Véronique Phan
CHU Sainte-Justine
Hélène Poissant
Université du Québec à Montréal
Olivier Receveur
Université de Montréal
Marie-Claude Rousseau
INRS – Institut Armand-Frappier
Martine Simard
Université Laval
Laurie Snider
Université McGill

VOLET FONDAMENTAL

Louise Larose
Présidente du comité
Université McGill
Yves Saint-Pierre
Vice-président du comité
INRS – Institut Armand-Frappier

Chantale Autexier
Institut Lady Davis de recherches médicales
Renée Bazin
Héma-Québec
Denis Boire
Université du Québec à Trois-Rivières
Yves Bourbonnais
Université Laval
Sandra Marina Boye
Centre de recherche Fernand-Seguin
Madeleine Carreau
CHUQ – CHUL
Réjean Couture
Université de Montréal
André Darveau
Université Laval
Richard Debigaré
Hôpital Laval – Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie
Benoît Drolet
Hôpital Laval – Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie
Nancy Dumais
Université de Sherbrooke
Guillaume Grenier
Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke
Anne-Marie Lauzon
Université McGill
Nathalie Perreault
Université de Sherbrooke
Alexandre Prat
CHUM – Hôpital Notre-Dame
Xavier Roucou
Université de Sherbrooke
Mary Stevenson
Université McGill
André Tremblay
CHU Sainte-Justine

Formation post-diplôme professionnel (fellowship)

Mark Basik
Président du comité
Université McGill
Tamàs Fülöp
Centre de recherche sur le vieillissement
Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke
Marc Hébert
Centre de recherche Université Laval
Robert-Giffard

Nicolas Noiseux
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal
Mario Talajic
Institut de cardiologie de Montréal

BOURSES DE CARRIÈRE

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens - Juniors 1

VOLET FONDAMENTAL

Guy Rousseau
Président du comité
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
Nathalie Rivard
Vice-présidente du comité
Université de Sherbrooke
Dimcho Bachvarov
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec
Marcel Behr
CUSM – Hôpital général de Montréal
Lambert Busque
Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Manuel Caruso
Centre de recherche en oncologie
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec
Anique Ducharme
Institut de cardiologie de Montréal
Robert Dumaine
Université de Sherbrooke
Hassan Fahmi
CHUM – Hôpital Notre-Dame
Louis Flamand
CHUQ - CHUL
Siegfried Hekimi
Université McGill
Artur Kania
Institut de recherches cliniques de Montréal
Maja Krajnovic
CHU Sainte-Justine
Bruce Mazer
Université McGill
Graciela Pineyro-Filpo
Centre de recherche Fernand-Seguin
Véronique Moulin
Laboratoire d'organogénèse expérimentale
CHA - Hôpital du Saint-Sacrement
Sylvain Williams
Hôpital Douglas

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens - Juniors 2

VOLET FONDAMENTAL

François Marceau
Président du comité
CHUQ – CHUL

Roger Godbout
Vice-président du comité
Hôpital Rivière-des-Prairies

Mohamed Benderdour
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Jacques Couet
Hôpital Laval – Institut universitaire
de cardiologie et de pneumologie

Artur J. de Brum-Fernandes
Université de Sherbrooke

Guy Drolet
CHUQ – CHUL

Daniel Dufort
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Pascale Duplay
INRS – Institut Armand-Frappier

Danielle Jacques
Université de Sherbrooke

Daniel Lévesque
CHUQ – CHUL

Rima Rozen
Centre universitaire de santé McGill

Daniel Sinnett
CHU Sainte-Justine

Viktor Steimle
Université de Sherbrooke

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens - Seniors

VOLET FONDAMENTAL

Claude Asselin
Président du comité
Université de Sherbrooke

Anne-Marie Mes-Masson
Vice-présidente du comité
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Gilles Beaudoin
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Jean Charron
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Terry Hébert
Université McGill

Jacques Landry
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Richard Larivière
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Richard Leduc
Université de Sherbrooke

Wilson Miller
Hôpital général juif – Sir Mortimer
B. Davis

Jean-Paul Praud
Centre hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Martine Raymond
Institut de recherche en immunologie et
en cancérologie

Serge Rivest
CHUQ – CHUL

Richard Robitaille
Université de Montréal

Myriam Tabrizian
Université McGill

Gaétan Thibault
Institut de recherches cliniques
de Montréal

Chercheurs-boursiers - Juniors 1 et 2, Seniors

VOLET CLINIQUE ET ÉPIDÉMIOLOGIQUE

René Verreault
Président du comité
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Alain Ptitio
Vice-président du comité
CUSM - Institut et hôpital neurologiques
de Montréal

Jennifer Cogan
Institut de cardiologie de Montréal

Charles Couillard
Université Laval

Cheri L. Deal
CHU Sainte-Justine

Louise Demers
Institut universitaire de gériatrie
de Montréal

Jean Diodati
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Marc Hébert
Centre de recherche Université Laval
Robert-Giffard

Sylvie Hébert
Institut universitaire de gériatrie
de Montréal

Nicol Korner-Bitsensky
Université McGill

Danielle Laurin
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Martin M. Lepage
Hôpital Douglas

Dominique Lorrain
Institut universitaire de gériatrie
de Sherbrooke

François Meyer
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Oury Monchi
Institut universitaire de gériatrie
de Montréal

José A. Morais
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Robert W. Platt
CUSM - Hôpital de Montréal pour enfants

Pierre Rainville
Université de Montréal

Ian Shrier
Hôpital général juif – Sir Mortimer
B. Davis

Antonio Zadra
Université de Montréal

Chercheurs-boursiers cliniciens - Juniors 1 et 2, Seniors

VOLET CLINIQUE ET ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Aurore Côté
Présidente du comité
CUSM - Hôpital de Montréal pour enfants

Robert Côté
Vice-président du comité
CUSM - Hôpital général de Montréal

Marie Arsenault
Hôpital Laval – Institut universitaire
de cardiologie et de pneumologie

Alan Barkun
CUSM – Hôpital général de Montréal

Mark Blostein
Hôpital général juif – Sir Mortimer
B. Davis

Isabelle Brunette
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Lise Coderre
Centre de recherche
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Patrick Couture
CHUQ – CHUL

André Denault
Institut de cardiologie de Montréal

Gaston Deserres
CHUQ – CHUL

Mark Eisenberg
Hôpital général juif – Sir Mortimer
B. Davis

Marina Klein
CUSM – Institut thoracique de Montréal

Catherine Lemièr
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

François Madore
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Alain Piché
Université de Sherbrooke

Gérard E. Plante
Centre hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Kevin Schwartzman
CUSM – Institut thoracique de Montréal

Gilles Soulez
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Michel White
Institut de cardiologie de Montréal

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens – Juniors 1 et 2, Seniors

VOLET SANTÉ ET SOCIÉTÉ

Alain Lesage
Président du comité
Centre de recherche Fernand-Seguin

Lucie Richard
Vice-présidente du comité
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Gilles Bibeau
Université de Montréal

Renée Bourbonnais
Université Laval

Lise Fillion
Université Laval

Rebecca Fuhrer
Université McGill

Lise Lamothe
Université de Montréal

Christophe McAll
Université de Montréal

Michel Préville
Hôpital Charles-Lemoyne

David J. Roy
Institut de recherches cliniques
de Montréal

Chercheurs nationaux

Samy Suissa
Président du comité
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Nicholas Barden
CHUQ – CHUL

Gina Bravo
Institut universitaire de gériatrie
de Sherbrooke

Yvon Cormier
Hôpital Laval – Institut universitaire
de cardiologie et de pneumologie

Alain Gratton
Hôpital Douglas

Sylvain Meloche
Institut de recherche en immunologie et
en cancérologie
Université de Montréal

Alvin Shrier
Université McGill

Pierre Talbot
INRS - Institut Armand-Frappier

SUBVENTIONS DE RECHERCHE

Recherches en santé et société

Marie-Claire Laurendeau
Présidente du comité
Institut national de santé publique
du Québec

Pierrette Verlaan
Vice-présidente du comité
Université de Sherbrooke

Richard Boyer
Hôpital universitaire Louis-H. Lafontaine

Jean-Louis Denis
GRIS
Université de Montréal

Phillis Zekowitz
Hôpital général juif – Sir Mortimer
B. Davis

Recherches cliniques et radiologie

Paul Brassard
Président du comité
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Jean-Luc Ardilouze
Vice-président du comité
Centre de recherche clinique Étienne-
Le Bel
Centre hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Claude Cyr
Centre hospitalier universitaire
de Sherbrooke

François Guilbert
CHUM – Hôpital Notre-Dame

443 experts bénévoles

Pierre Karakiewicz
CHUM – Hôpital Saint-Luc

Lucie Lamontagne
Université du Québec à Montréal

Marc Lavoie
Hôpital universitaire Louis-H. Lafontaine

André Marchand
Université du Québec à Montréal

Sophie Roux
Centre de recherche clinique Étienne-
Le Bel
Centre hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Michael Shevell
CUSM – Hôpital de Montréal pour enfants

Jean-François Tanguay
Institut de cardiologie de Montréal

Jean-Pierre Tétrault
Université de Sherbrooke

Natacha Trudeau
Université de Montréal

Marisa Tucci
CHU Sainte-Justine

Gustavo Turecki
Hôpital Douglas

Recherches en santé des populations

Guillaume Galbaud du Fort
Président du comité
Hôpital général juif – Sir Mortimer
B. Davis

Christophe Bedos
Vice-président du comité
Université McGill

Marie Achille
Université de Montréal

Sylvie Cossette
Institut de cardiologie de Montréal

Frédérique Courtois
Université du Québec à Montréal

Kaberi Dasgupta
CUSM – Hôpital général de Montréal

Nicole Dubuc
Institut universitaire de gériatrie
de Sherbrooke

Julie Gosselin
Université de Montréal

Johanne Goudreau
CSSS de Laval

Chantal Guimont
CHUQ – CHUL

Nathalie Le Sage
CHA – Hôpital de l'Enfant-Jésus

Danielle Pilon
Université de Sherbrooke

Elham Rahme
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Audette Sylvestre
Université Laval

Michel Y. Tousignant
Institut universitaire de gériatrie
de Sherbrooke

Recherches en santé mentale

Stéphane Sabourin
Président du comité
École de psychologie
Université Laval

Marc Bigras
Vice-président du comité
Université du Québec à Montréal

Marc Daigle
Université du Québec à Trois-Rivières

Bernadette Dallaire
École de service social
Université Laval

Kieron O'Connor
Centre de recherche Fernand-Seguin

Cécile Rousseau
CUSM – Hôpital de Montréal pour enfants

Recherches en médecine transfusionnelle, en greffe et en biovigilance

Jean-Pierre Routy
Président du comité
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Denis Cournoyer
Vice-président du comité
CUSM – Hôpital général de Montréal

Josée Hébert
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Marie-Josée Hébert
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Hans Knecht
Centre hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Chantal Séguin
CUSM – Hôpital général de Montréal

Johanne Albert
Observatrice
Direction de la prévention clinique et
de la biovigilance
Ministère de la Santé et des Services
sociaux

Yves Jalbert
Observateur
Direction de la prévention clinique et
de la biovigilance
Ministère de la Santé et des Services
sociaux

Recherches sur la problématique des urgences

Pedro D'Orléans-Juste
Président du comité
Institut de pharmacologie de Sherbrooke

Henriette Bilodeau
Université du Québec à Montréal

Sophie Charland
Cité de la santé de Laval/CARL
Centre de santé et de services sociaux
de Laval

Lambert Farand
Groupe de recherche interdisciplinaire
en santé
Université de Montréal

Pierre Guérette
Hôpital Fleurimont
Centre hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Marie-Thérèse Lussier
Université de Montréal

Michael Schull
Membre ad hoc
Institute for Clinical Evaluative Sciences
(Toronto)

Alain Vanasse
Université de Sherbrooke

Christian Lapierre
Observateur
Ministère de la Santé et des Services
sociaux

Denise Trudel
Observatrice
Centre de coordination nationale
des urgences

SUBVENTIONS DE GROUPES DE RECHERCHE

Groupe de recherche sur le cancer de McGill

Groupe d'étude des
protéines membranaires
(GEPROM)

Groupe de recherche en
sciences et technologies
biomédicales (GRSTB)

Groupe de recherche
en neuropsychologie
et cognition (GRENEC)

Alain Fournier
Président du comité
INRS – Institut Armand-Frappier

Jacques Couet
Hôpital Laval – Institut universitaire
de cardiologie et de pneumologie

Elliot Drobetsky
Université de Montréal

Christian Salesse
CHUQ – CHUL

Luc Vallières
CHUQ – CHUL

Groupe de recherche en neurobiologie comportementale (Comité de visite)

Claude Alain
Président du comité
Baycrest Hospital (Toronto)

Louis Bherer
Université du Québec à Montréal

Claude Rouillard
CHUQ – CHUL

SUBVENTIONS DE CENTRES DE RECHERCHE

Centre de recherche du CHU Sainte-Justine

Alex MacKenzie
Président du comité
Université d'Ottawa

Nicholas Barden
Université Laval

Mario Chevette
Université McGill

Yves Giguère
Université Laval

Thérèse Perreault
Université McGill

Martin Simoneau
Université Laval

Centre de recherche Fernand-Seguin

Pierre Beauséjour
Président du comité
Université de Sherbrooke

Pierre Rainville
Université de Montréal

Serge Rivest
Université Laval

Charo Rodriguez
Université McGill

Institut de recherches cliniques de Montréal

Jean-Pierre Julien
Président du comité
Université Laval

Marcel Behr
Université McGill

André Carpentier
Université de Sherbrooke

Jean-Pierre Després
Université Laval

Mario Filion
Alethia Biotherapeutics

Jana Stankova
Université de Sherbrooke

Centre de recherche de l'Institut de cardiologie de Montréal

Gilles Dagenais
Président du comité
Université Laval

Mohamed Chahine
Université Laval

Marc Ruel
Université d'Ottawa

Rhian Touyz
Université d'Ottawa

Centre de recherche de l'Hôpital Douglas

Pierre Blier

Président du comité
Université d'Ottawa

Martin A. Katzman
Université de Toronto

Daniel Lévesque
Université de Montréal

Georges Lévesque
Université Laval

Raymond Tempier
Royal University Hospital (Saskatchewan)

SUBVENTIONS DE RÉSEAUX THÉMATIQUES DE RECHERCHE

Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse

Réseau québécois de recherche sur la douleur (RQRD)

Réseau sida et maladies infectieuses (SIDA-MI)

Réseau de recherche en santé de la vision (RRSV)

Réseau de recherche sur le cancer (RRC)

Réseau de recherche en transgénèse du Québec

Réseau de bioimagerie du Québec

Réseau de recherche en santé et en sécurité du travail du Québec (RRSSTQ)

Réseau de recherche sur le développement, la santé et le bien-être de l'enfant (RRDSBEE)

Antoine Hakim
Président du comité
Université d'Ottawa

Donald Cole
Université de Toronto

Gino Fallone
Cross Cancer Institute (Alberta)

Mario Filion
Alethia Biotherapeutics

Marc Frénay
Centre Antoine-Lacassagne (France)

Robert Gagnon
St Joseph's Health Care London (Ontario)

Daniel Lajeunesse
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Christian Pradier
Centre hospitalier universitaire de Nice (France)

Peter A. Smith
Université d'Alberta

François Tremblay
Université Dalhousie (Nouvelle-Écosse)

Paul-Émile Boileau
Observateur
Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail

Lyne Sauvageau
Observatrice
Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture

Irina Tsarevsky
Observatrice
Service de lutte contre les infections transmissibles sexuellement et par le sang

SUBVENTIONS DES PARTENAIRES

Subventions de la Fondation canadienne pour l'innovation (FCI)

Fonds de l'avant-garde/ Fonds des initiatives nouvelles

COMITÉ D'EXPERTS DU 18 AVRIL 2006

Réadaptation, kinésiologie, santé mentale

Mary V. Seeman
Présidente du comité
University of Toronto

Donald Addington
University of Calgary (Alberta)

Louise Bouchard
Institut de recherche sur la santé des populations
Université d'Ottawa

Helene J. Polatajko
University of Toronto

Dany Buissières
Représentant
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation

Robert Davidson
Représentant
Fondation canadienne pour l'innovation

Martin Sirois
Représentant
FRSQ

COMITÉ D'EXPERTS DU 20 AVRIL 2006

Cardiovasculaire

Campbell Rogers
Président du comité
Brigham and Women's Hospital (É.-U.)

Bob Kiaii
London Health Sciences Center (Ontario)

Frédérique Tesson
Institut de cardiologie
Université d'Ottawa

Robert Davidson
Représentant
Fondation canadienne pour l'innovation

Michèle Filion
Représentante
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation

Martin Sirois
Représentant
FRSQ

COMITÉ D'EXPERTS DU 21 AVRIL 2006

Immunologie et virologie

Brian Talbot
Président du comité
Université de Sherbrooke

Patrick Cadet
Neuroscience Research Institute (É.-U.)

Mario Jacques
Université de Montréal

Suzanne Duval
Représentante
Fondation canadienne pour l'innovation

Michèle Filion
Représentante
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation

Martin Sirois
Représentant
FRSQ

COMITÉ D'EXPERTS DU 28 AVRIL 2006

Recherche clinique, épidémiologie et biostatistique

Jacques Demotes-Mainard
Président du comité
Centre hospitalier universitaire de Bordeaux (France)

Charlie Goldsmith
McMaster University (Ontario)

Fabio Lévi
Institut universitaire de médecine sociale et préventive (France)

Michèle Filion
Représentante
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation

Martin Sirois
Représentant
FRSQ

COMITÉ D'EXPERTS DU 1 ET 2 MAI 2006

Neuroimagerie, radiologie, oncologie

Christian Beaulieu
Président du comité
University of Alberta

Jerry Battista
University of Western Ontario

Deepak P. Edward
Chicago College of Medicine (É.-U.)

Bruce Jenkins
Massachusetts General Hospital
Harvard Medical School (É.-U.)
Louis Lemieux
National Society for Epilepsy (Royaume-Uni)

Linda R. Mills
University of Toronto

Elias Reichel
Tufts University School of Medicine (É.U.)

Shawn Wagner
California Institute of Technology (É.-U.)

Suzanne Duval
Représentante
Fondation canadienne pour l'innovation

Christian Phaneuf
Représentant
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Martin Sirois
Représentant
FRSQ

COMITÉ D'EXPERTS DU 5 MAI 2006

Génomique

William C. Aird
Président du comité
Beth Israel Deaconess Medical Center (É.-U.)

Bernard Dastugue
Université Clermont (France)

Yves Delneste
Université d'Angers (France)

Marc Delpéch
Institut Cochin (France)

Joaquim Madrenas
University of Western Ontario

Mike Surette
University of Calgary (Alberta)

Suzanne Duval
Représentante
Fondation canadienne pour l'innovation

Carole Jabet
Représentante
Génome Québec

Christian Phaneuf
Représentant
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Thomas Poirier
Représentant
Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport

Martin Sirois
Représentant
FRSQ

COMITÉ D'EXPERTS DU 8 MAI 2006

Protéomique

Alan C. Rigby
Coprésident du comité
Harvard Medical School (É.-U.)

Nicholas Shworak
Coprésident du comité
Dartmouth-Hitchcock Medical Center (É.-U.)

Bruce Allen
Institut de cardiologie de Montréal

Luc G. Berthiaume
University of Alberta

Terry Cyr
Centre for Biologics Research (Ontario)

Mansoor Husain
Toronto General Hospital

Carmen A. Mannella
Wadsworth Center (É.-U.)

Suzanne Duval
Représentante
Fondation canadienne pour l'innovation

Carole Jabet
Représentante
Génome Québec

Christian Phaneuf
Représentant
Ministère de la Santé et des Services
sociaux

Thomas Poirier
Représentant
Ministère de l'Éducation, du Loisir et
du Sport

Martin Sirois
Représentant
FRSQ

COMITÉ D'EXPERTS DU 11 MAI 2006

Infrastructure et sciences de la vie (français)

Alain Dagher
Président du comité
Université McGill

Michel Becchi
CNRS - Institut de biologie et chimie
des protéines (France)

Didier Bouhassira
Hôpital Ambroise Paré (France)

James Henry
Institute for Pain Research and Care
McMaster University (Ontario)

Suzanne Duval
Représentante
Fondation canadienne pour l'innovation

Jean-François Lehoux
Représentant
Ministère de la Santé et des Services
sociaux

Martin Sirois
Représentant
FRSQ

COMITÉ D'EXPERTS DU 15 MAI 2006

Infrastructure et sciences de la vie (anglais)

Jeff Wrana
Président du comité
Mount Sinai Hospital (Ontario)

Peter Greer
Queen's University (Ontario)

Mario Marrero
Medical College of Georgia (É.-U.)

John Skehel
MRC - National Institute for Medical
Research (Royaume-Uni)

Robert Davidson
Représentant
Fondation canadienne pour l'innovation

Carole Jabet
Représentante
Génome Québec

Christian Phaneuf
Représentant
Ministère de la Santé et des Services
sociaux

Martin Sirois
Représentant
FRSQ

Fonds de l'avant-garde

COMITÉ MULTIDISCIPLINAIRE DES 28 ET 29 JUIN 2006

Jean Rochon
Président du comité
Institut national de santé publique
du Québec

Normand Leblanc
Secrétaire du comité
University of Nevada (É.-U.)

Alain Basbaum
University of California, San Francisco
(É.-U.)

Marc Bonneville
Institut de biologie
Institut national de la santé et
de la recherche médicale (France)

Daniel Bouthillier
Centre de recherche thérapeutique Merck
Frosst Canada

Monique Charbonneau
Centre francophone d'informatisation
des organisations

Mario Filion
Alethia Biothérapeutiques

Denis Gagnon
Professeur émérite
Université Laval

Éric T. Mackenzie
CNRS - Centre Cycon (France)

Stefano Marullo
Institut Cochin (France)

Pierre Sirois
Institut de pharmacologie de Sherbrooke

Michel J. Tremblay
CHUQ – CHUL

Suzanne Duval
Représentante
Fondation canadienne pour l'innovation

Christian Phaneuf
Représentant
Ministère de la Santé et des Services
sociaux

Marielle Gascon-Barré
Représentante
FRSQ

Martin Sirois
Représentant
FRSQ

Fonds des initiatives nouvelles

COMITÉ MULTIDISCIPLINAIRE DES 3 ET 4 JUILLET 2006

Jean Rochon
Président du comité
Institut national de santé publique
du Québec

Darren Richard
Officier rapporteur
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Jean-François Boivin
Hôpital général juif – Sir Mortimer
B. Davis

Christian Deschepper
Institut de recherches cliniques
de Montréal

Roxanne Deslauriers
INRS – Institut du biodiagnostic

Marc Ekker
Université d'Ottawa

Gino Fallone
Cross Cancer Institute (Alberta)

Annik K. Laflamme
Pfizer Canada

Raynald Laprade
Réseau Biocontrôle
Université de Montréal

Normand Marceau
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Marek Rola-Pleszczynski
Université de Sherbrooke

Jean Rossier
CNRS – Laboratoire de neurobiologie
(France)

Robert Young
Merck Frosst Canada

Suzanne Duval
Fondation canadienne pour l'innovation

Christian Phaneuf
Représentant
Ministère de la Santé et des Services
sociaux

Marielle Gascon-Barré
Représentante
FRSQ

Martin Sirois
Représentant
FRSQ

Fonds des leaders

COMITÉ DU 28 AVRIL 2006

Robert Day
Président du comité
Université de Sherbrooke

André Darveau
Université Laval

Jacques Galipeau
Institut Lady Davis de recherches
médicales
Hôpital général juif – Sir Mortimer
B. Davis

Joanne Paquin
Université du Québec à Montréal

Gaétan Thibault
Institut de recherches cliniques
de Montréal

Ghislaine Tremblay
Représentante
Fondation canadienne pour l'innovation

Michèle Filion
Représentante
Ministère du Développement
économique, de l'Innovation et
de l'Exportation

Claude Lazure
Représentant
FRSQ

COMITÉ DU 28 AOÛT 2006

Anne-Marie Mes-Masson
Présidente du comité
Centre de recherche
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Bernard Brais
Centre de recherche
CHUM – Hôpital Notre-Dame

André Darveau
Université Laval

Robert Day
Université de Sherbrooke

Gaétan Thibault
Institut de recherches cliniques
de Montréal

Éric Saint-Gelais
Représentant
Ministère de la Santé et des Services
sociaux

Marc Lagacé
Représentant
Fondation canadienne pour l'innovation

Claude Lazure
Représentant
FRSQ

COMITÉ DU 14 DÉCEMBRE 2006

Jean-François Beaulieu
Président du comité
Université de Sherbrooke

Bernard Brais
Centre de recherche
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Serge Marchand
Université de Sherbrooke

Benoît Paquette
Université de Sherbrooke

Joanne Paquin
Université du Québec à Montréal

Louis-Éric Trudeau
Université de Montréal

Mark Lagacé
Représentant
Fondation canadienne pour l'innovation

Jean-François Lehoux
Représentant
Ministère de l'Éducation, du Loisir et
du Sport

Éric Saint-Gelais
Représentant
Ministère de la Santé et des Services
sociaux

Martin Sirois
Représentant
FRSQ

LISTE DES SIGLES ET ACRONYMES

ADESAQ Association des doyens des études supérieures au Québec

CER Comité d'éthique de la recherche

CHUM Centre hospitalier de l'Université de Montréal

CHUQ Centre hospitalier universitaire de Québec

CHUS Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

CRCQ Club de recherches cliniques du Québec

CRSNG Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie

CUSM Centre universitaire de santé McGill

FCI Fondation canadienne pour l'innovation

FQRNT Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies

FQRSC Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture

FRSQ Fonds de la recherche en santé du Québec

INSPQ Institut national de santé publique du Québec

IRIC Institut de recherche en immunologie et oncologie

IRSC Instituts de recherche en santé du Canada

IRSST Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail

MDEIE Ministère du Développement économique, de l'Innovation
et de l'Exportation

MELS Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport

MSFHR Michael Smith Foundation for Health Research

MSSS Ministère de la Santé et des Services sociaux

NAPHRO National Alliance of Provincial Health Research Organizations

Réalisation

Service des communications du FRSQ

Production

Protocole communications d'affaires

Photographies

Yves Barrière

© PhotoDisc

© Veer

ISBN 978-2-550-49944-2

ISBN 978-2-550-49945-9 (version PDF)

Dépôt légal 2007

Bibliothèque nationale du Québec

Bibliothèque nationale du Canada

www.frsq.gouv.qc.ca

**Fonds de la recherche
en santé**

Québec  
 

Fonds de la recherche en santé du Québec

500, rue Sherbrooke Ouest, bureau 800
Montréal (Québec) H3A 3C6

Téléphone : 514 873-2114
communications@frsq.gouv.qc.ca