

De grandes initiatives
stratégiques

**pour bâtir la recherche
de demain**



RAPPORT ANNUEL 2010-2011
FONDS DE LA RECHERCHE EN SANTÉ DU QUÉBEC

MISSION

Le FRSQ a pour mission d’agir comme catalyseur de la recherche en santé au Québec :

- en planifiant, coordonnant et soutenant le développement de l’ensemble des secteurs de la recherche publique en santé humaine et en mobilisant les principaux acteurs concernés;
- en favorisant l’émergence de partenariats de recherche avec le secteur public, l’industrie et le milieu caritatif;
- en maximisant les retombées de la recherche sur la santé des citoyens, sur le développement économique et sur le rayonnement du Québec, au Canada et au niveau international.

TABLE DES MATIÈRES

2	Le FRSQ en bref
4	L’année en bref
13	Résultats du plan d’action
20	Actions communes des trois Fonds
24	Développement durable
35	Bourses et subventions : statistiques
43	États financiers
	Rapport de la direction
	Rapport de l’auditeur indépendant
44	Résultats
	Excédent cumulé
45	Bilan
	Notes complémentaires
51	Comités d’évaluation du FRSQ
56	Protection des renseignements personnels

Lettre au ministre

Montréal, juin 2011

Monsieur Clément Gignac

Ministre du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation

710, place d'Youville, 6^e étage, Québec (Québec) G1R 4Y4

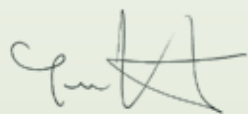
Monsieur le Ministre,

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 2011.

Ce rapport fait état des principales réalisations de l'année 2010-2011. Il témoigne des efforts déployés par le Fonds pour appuyer l'excellence en recherche, améliorer la santé, soutenir l'économie et positionner le Québec à l'international. Ces réalisations font suite à la mise en œuvre du plan d'action 2010-2011 et s'inscrivent parfaitement dans le cadre des orientations de la Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation 2010-2013.

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

Le président-directeur général,

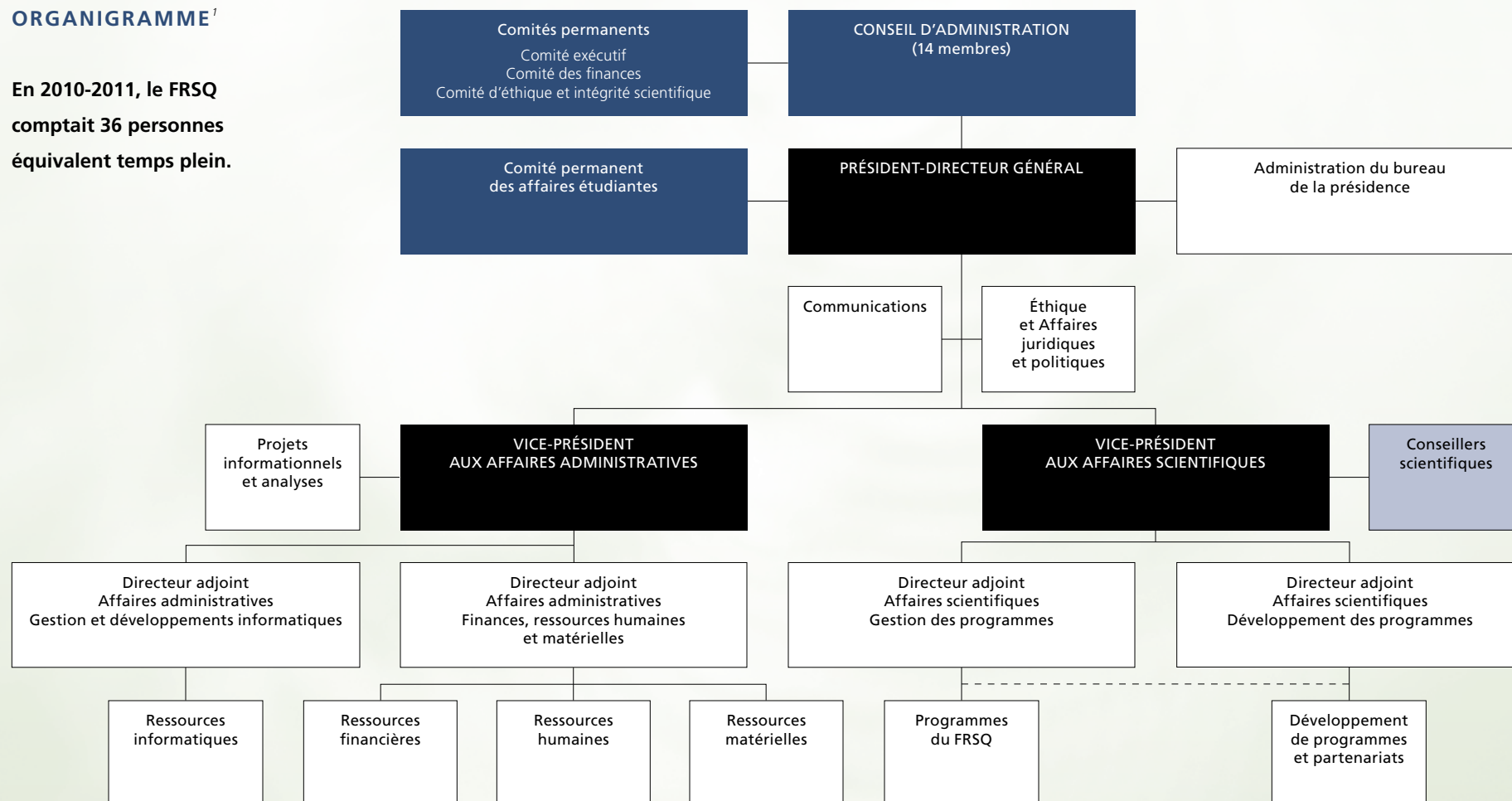
A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Yves Joannette', is positioned above the printed name.

Yves Joannette, Ph. D.

Le FRSQ en bref

ORGANIGRAMME¹

En 2010-2011, le FRSQ
comptait 36 personnes
équivalent temps plein.



1. Au 31 mars 2011

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

Yves Joanette, Ph. D.
Président-directeur général
FRSQ
Président du conseil



Michèle S. Jean, M. A., M. Éd.
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



Louis Beaulieu, M.O.A.
Directeur général
Québec-Transplant



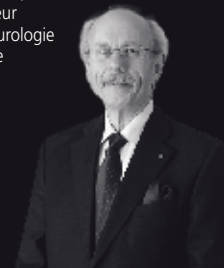
Jean-Denis Dubois, M. Sc.
Directeur des opérations
et de la valorisation
Direction de la
recherche universitaire
Centre hospitalier
affilié universitaire
régional de Chicoutimi



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



Antoine Hakim, M.D., Ph. D.
Professeur et directeur
Département de neurologie
Faculté de médecine
Université d'Ottawa



Jacques Hendlitz
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



Barbara Papadopoulos, Ph. D.
Professeure titulaire
Département de microbiologie,
d'infectiologie et d'immunologie
Université Laval
CHUQ-CHUL



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 titulaire
Faculté de médecine
et des sciences
de la santé
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.



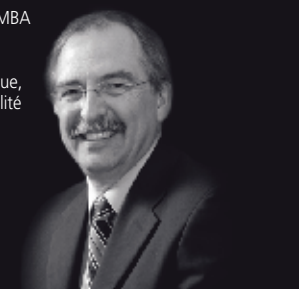
Geneviève Tanguay, Ph. D.
Sous-ministre adjointe
Direction générale
Recherche, innovation,
science et société
Ministère du Développement
économique, de l'Innovation
et de l'Exportation
Observatrice



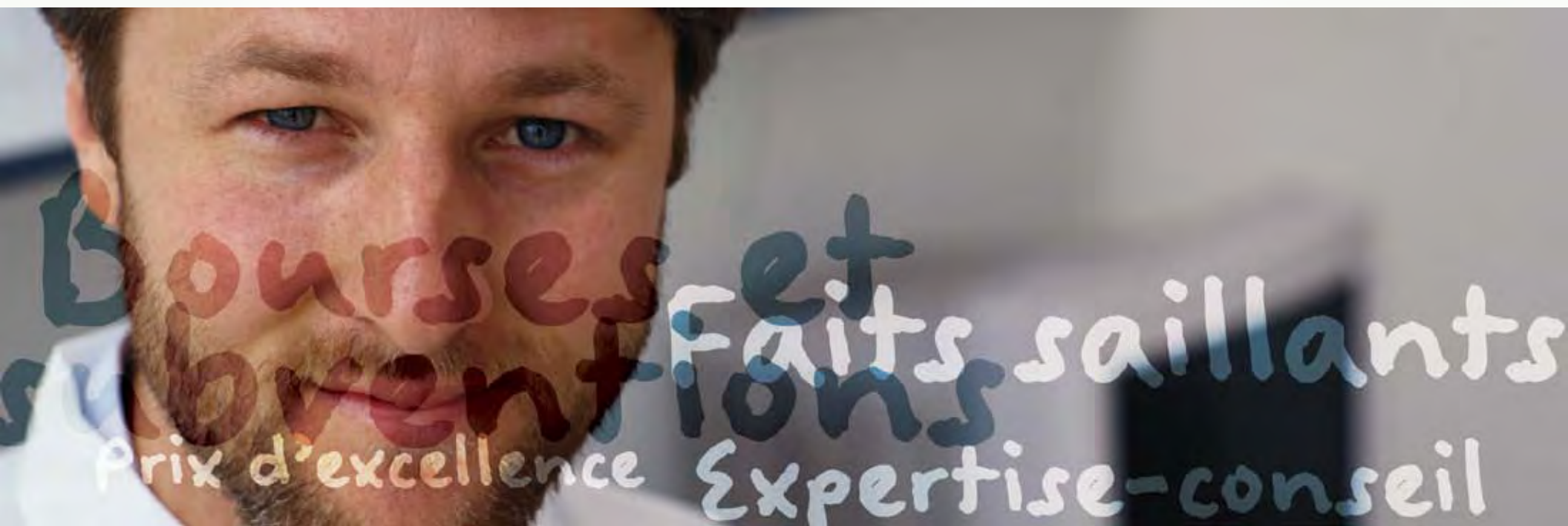
Marie-Ève Major, M. Sc.
Université du Québec
à Montréal,
Observatrice étudiante



Denis Lalumière, M. Sc., MBA
Sous-ministre adjoint
Direction générale
de la planification stratégique,
de l'évaluation et de la qualité
Ministère de la Santé
et des Services sociaux
Observateur



L'année en bref



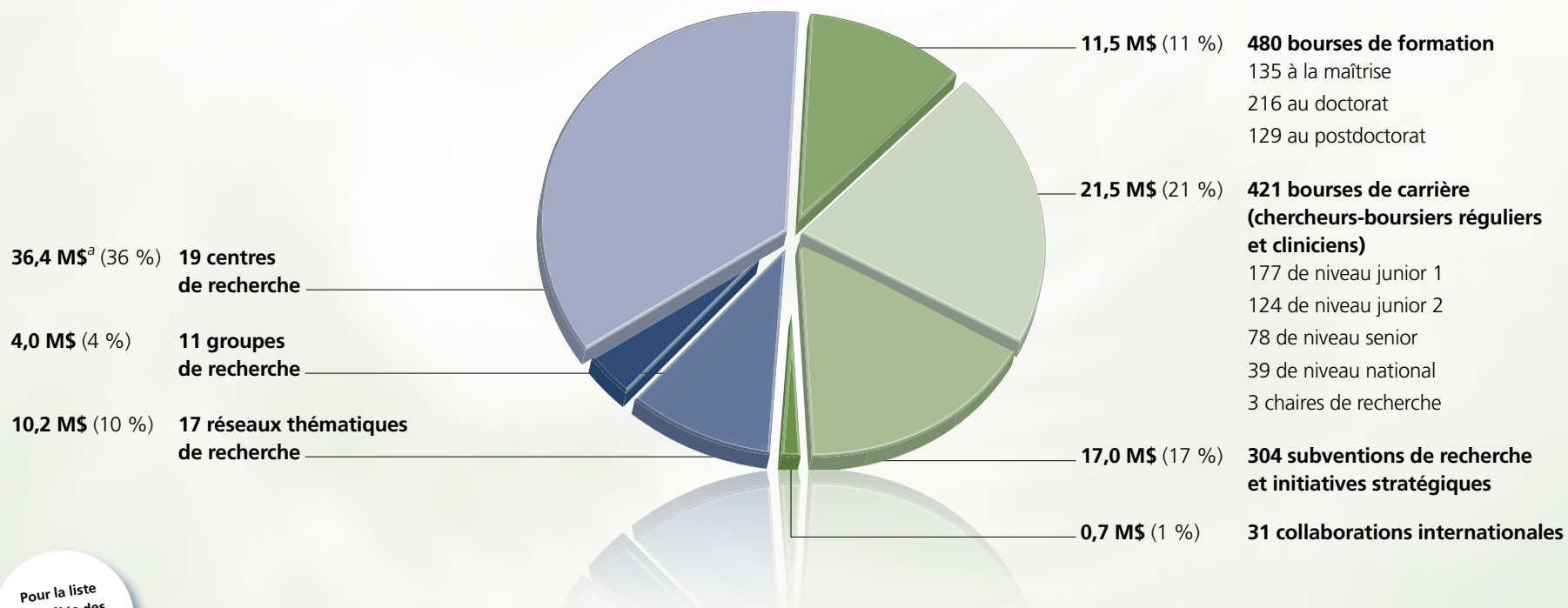
Bourses et subventions

Pour les données complètes, voir les statistiques page 35.

EN 2010-2011, LE FRSQ A INVESTI 101,3 MILLIONS DE DOLLARS EN BOURSES ET EN SUBVENTIONS, DONT 32,3 MILLIONS DE DOLLARS PROVENAIENT DE PARTENAIRES PUBLICS ET PRIVÉS

50,6 M\$ (50 %) EN SOUTIEN
À DES REGROUPEMENTS
DE CHERCHEURS

50,7 M\$ (50 %) EN BOURSES AUX ÉTUDIANTS
ET AUX CHERCHEURS AINSI QU'EN SOUTIEN
À DES PROJETS DE RECHERCHE



Pour la liste complète des évaluateurs, voir page 51.

Au total, 504 chercheurs bénévoles ont participé au processus d'évaluation dans le cadre de quelque 35 programmes de financement du FRSQ.

a) Y compris les projets de développement stratégique innovants.

Faits saillants

L'année 2010-2011 a été marquée par une série de réalisations qui ont permis au FRSQ de contribuer à la création du savoir au profit de la santé et du bien-être de la population tout en appuyant l'économie du savoir en sciences de la vie. Voici les réalisations particulièrement marquantes.

Pour le détail
des réalisations,
voir les résultats
du plan d'action
page 13.

DE GRANDES INITIATIVES STRATÉGIQUES

UN APPUI ACCRU À LA RECHERCHE CLINIQUE D'EXCELLENCE DANS LES CENTRES

Le FRSQ a offert un appui financier de 2,6 millions de dollars pour le développement de l'excellence en recherche clinique dans les centres, provenant de la Stratégie biopharmaceutique québécoise. Il a ainsi pu financer 17 de ses 19 centres dans le cadre de son nouveau *volet de soutien à la recherche clinique en partenariat avec l'industrie biopharmaceutique*. Cet appui permettra aux centres de devenir des partenaires plus efficaces pour ce type de recherche clinique.

De plus, le FRSQ a joué un rôle de premier plan dans le déploiement prévu au Québec de la Stratégie de recherche axée sur le patient mise en place à travers le Canada, et ce, en partenariat avec les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), le ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation (MDEIE) et le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS).



DE GRANDES INITIATIVES STRATÉGIQUES

UNE GRANDE INITIATIVE AU PROFIT DE SOINS DE SANTÉ PERSONNALISÉS

Le FRSQ a copiloté l'élaboration d'une initiative pour le Québec en soins de santé personnalisés en collaboration avec de nombreux partenaires du domaine public, privé et gouvernemental. Cette grande initiative a fait l'objet d'une vaste consultation menée auprès de plus de 140 leaders québécois et internationaux de tous les secteurs d'activité concernés. Sa première phase sera soutenue grâce à un financement sur quatre ans de 20 millions de dollars de la part du gouvernement québécois et d'une somme équivalente en provenance de l'industrie.

DES INITIATIVES DE RECHERCHE SUR LES MALADIES CHRONIQUES

Conscient de l'important défi que représentent les maladies chroniques pour le système de santé et le bien-être de la population du Québec, le FRSQ a amorcé la mise sur pied d'une initiative stratégique sur cette question. D'entrée de jeu, ce dernier et ses partenaires, le MSSS et Pfizer, ont financé cinq projets de première ligne qui favorisent l'intégration de la prévention et de la prise en charge des maladies chroniques tout en misant sur la transformation des pratiques cliniques.

DE GRANDES INITIATIVES STRATÉGIQUES

UNE GRANDE INITIATIVE POUR UNE RECHERCHE EN SOINS DE PREMIÈRE LIGNE

Le FRSQ a amorcé l'élaboration d'une stratégie pour développer et structurer la recherche sur les soins de première ligne au Québec.



LES PREMIERS PROJETS FINANCÉS DANS LE CADRE D'ENTENTES INTERNATIONALES

En 2010-2011, le FRSQ et ses partenaires ont financé les premiers projets découlant de collaborations internationales, y compris l'insertion du Fonds dans de grands regroupements de l'Union européenne.

Ainsi, pour la première fois, des équipes intégrant des chercheurs québécois et européens ont été financées dans le cadre d'un appel de propositions d'ERA-Net NEURON, un réseau de recherche européen sur les neurosciences et les maladies mentales. Il s'agit du premier concours d'ERA-Net NEURON auquel les chercheurs du Québec ont eu la possibilité de participer depuis que le FRSQ est devenu partenaire à part entière de ce réseau européen, en juin 2009.

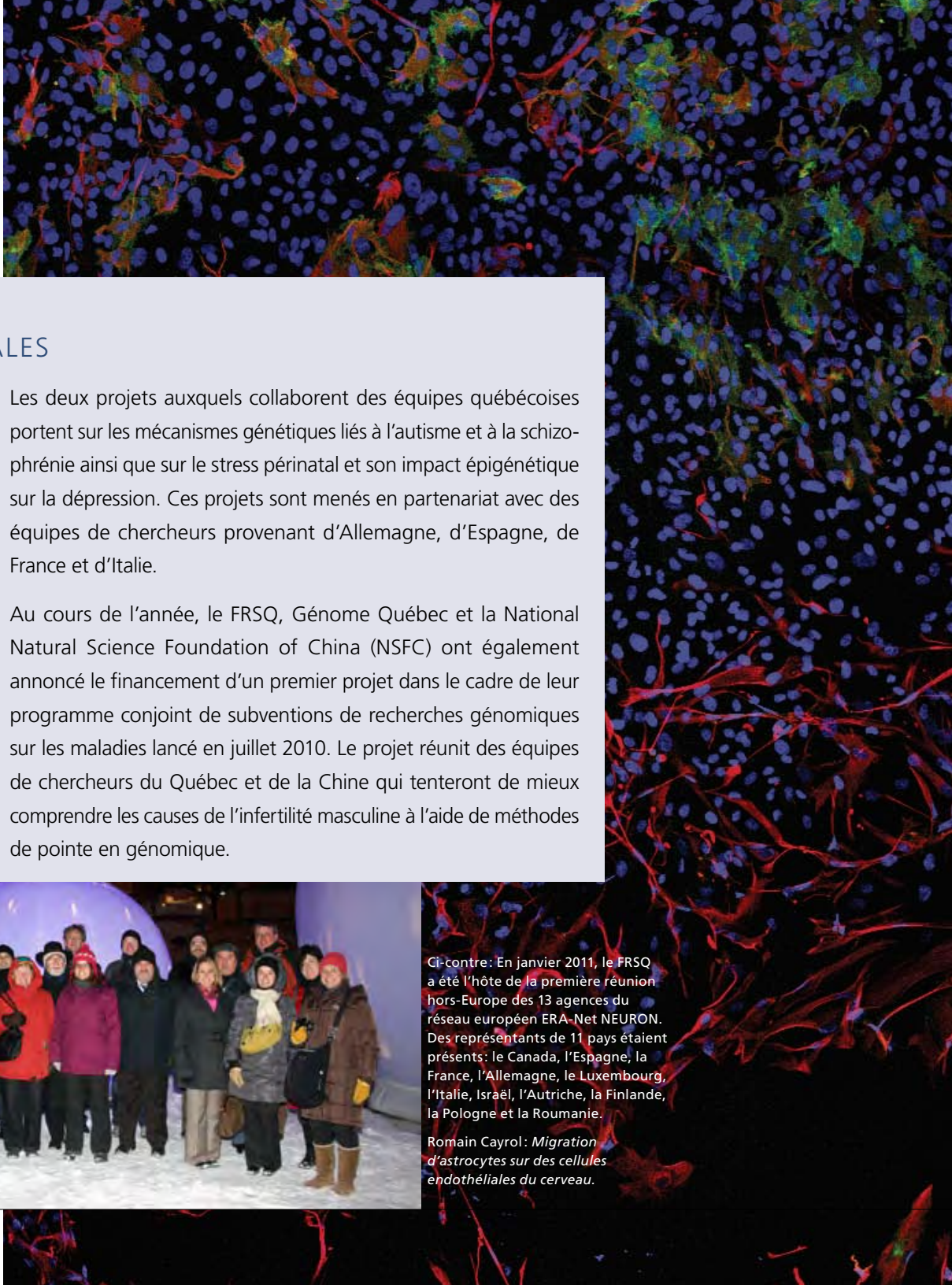
Les deux projets auxquels collaborent des équipes québécoises portent sur les mécanismes génétiques liés à l'autisme et à la schizophrénie ainsi que sur le stress périnatal et son impact épigénétique sur la dépression. Ces projets sont menés en partenariat avec des équipes de chercheurs provenant d'Allemagne, d'Espagne, de France et d'Italie.

Au cours de l'année, le FRSQ, Génome Québec et la National Natural Science Foundation of China (NSFC) ont également annoncé le financement d'un premier projet dans le cadre de leur programme conjoint de subventions de recherches génomiques sur les maladies lancé en juillet 2010. Le projet réunit des équipes de chercheurs du Québec et de la Chine qui tenteront de mieux comprendre les causes de l'infertilité masculine à l'aide de méthodes de pointe en génomique.



Ci-contre: En janvier 2011, le FRSQ a été l'hôte de la première réunion hors-Europe des 13 agences du réseau européen ERA-Net NEURON. Des représentants de 11 pays étaient présents: le Canada, l'Espagne, la France, l'Allemagne, le Luxembourg, l'Italie, Israël, l'Autriche, la Finlande, la Pologne et la Roumanie.

Romain Cayrol: *Migration d'astrocytes sur des cellules endothéliales du cerveau.*



Prix d'excellence

La formation et la carrière des chercheurs sont au cœur des activités du FRSQ. À ce titre, le Fonds a décerné en 2010-2011 plusieurs prix pour souligner l'excellence de la relève.

PRIX ANDRÉ-DUPONT DU CRCQ ET DU FRSQ

Le **prix André-Dupont**, remis conjointement par le Club de recherches cliniques du Québec (CRCQ) et le FRSQ à une personne ayant moins de 10 ans d'expérience comme chercheur autonome et ce, pour l'excellence de ses travaux dans le domaine de la recherche biomédicale, a été attribué au Dr **Paul Khairy**, M.D., Ph. D., professeur agrégé à la Faculté de médecine de l'Université de Montréal, chercheur-clinicien, cardiologue électrophysiologiste, directeur du Centre de cardiopathies congénitales adultes à l'Institut de cardiologie de Montréal et titulaire de la Chaire de recherche du Canada en électrophysiologie et en cardiopathie congénitale de l'adulte.

Le Dr Paul Khairy,
récipiendaire du prix
André-Dupont



PRIX JACQUES-ROUSSEAU DE L'ACFAS ET DES FONDS DE RECHERCHE

Créé en 1980 en l'honneur de Jacques Rousseau, botaniste, ethnologue et ancien secrétaire de l'Acfas, ce prix souligne les réalisations scientifiques exceptionnelles d'une personne ou d'une équipe qui a largement dépassé son domaine de spécialisation et qui a établi des ponts novateurs entre différentes disciplines. Ce prix est parrainé par les trois Fonds de recherche du Québec : le FRSQ, le FQRNT (Fonds québécois de recherche sur la nature et les technologies) et le FQRSC (Fonds québécois de recherche sur la société et la culture).

Le **prix Jacques-Rousseau 2010** a été remis à **Louise Vandelac**, Ph. D., professeure titulaire au Département de sociologie, directrice de l'Institut des sciences de l'environnement (ISE) et chercheuse au Centre de recherche interdisciplinaire sur la biologie, la santé, la société et l'environnement (CINBIOSE) - un centre collaborateur de l'Organisation mondiale de la santé et de l'Organisation panaméricaine de la santé -, à l'Université du Québec à Montréal (UQAM). Chercheuse à la fois à The International Team in Nanosafety (TITNT), au Centre de recherche interinstitutionnel en écotoxicologie, et, en France, au Centre de recherche et d'information indépendant sur le génie génétique ainsi qu'au Pôle Risques de la Maison de la recherche en sciences humaines de l'Université de Caen Basse-Normandie, elle est aussi professeure associée au Département de médecine sociale et préventive de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal et membre de la Commission canadienne Sciences, sciences humaines et sociales de la Commission canadienne pour l'UNESCO.



De haut en bas : Louise Vandelac, récipiendaire du prix Jacques-Rousseau. Gundula Ellen Min-Oo, récipiendaire du prix de l'ADESAQ en partenariat avec le FRSQ

PRIX D'EXCELLENCE DE L'ADESAQ ET DU FRSQ

Le **prix d'excellence** de l'Association des doyens des études supérieures au Québec (ADESAQ) pour la meilleure thèse de doctorat, catégorie sciences de la santé, est offert en partenariat avec le FRSQ et est assorti d'une bourse de 2 000 \$. Il a été remis cette année à **Gundula Ellen Min-Oo**, doctorante au laboratoire de Philippe Gros, Ph. D., au Département de biochimie de l'Université McGill. Les travaux de la lauréate ont pour thème : *The genetic basis of malaria susceptibility: uncovering novel host factors in a mouse model of blood-stage infection*.

PRIX ANNUELS D'EXCELLENCE DU FRSQ

Le FRSQ remet ses prix annuels d'excellence à des 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.

NOM	PROJET DE RECHERCHE	AFFILIATION
Alvarez, Jorge	Les lésions préactives de la sclérose en plaques sont associées à des perturbations précoces de la barrière hémato-encéphalique	Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)
Careau, Emmanuelle	Développement d'un questionnaire mesurant la collaboration lors des rencontres interprofessionnelles	Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (CIRIS)
Carter, Sophie	Rôles de la déacétylase Sirt1 dans le contrôle transcriptionnel des macrophages impliqués dans la sténose aortique	Centre de recherche de l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec (IUCPQ)
Cattan, Valérie	Effet de l'incorporation de vasa vasorum dans un substitut vasculaire sur la vasoréactivité <i>in vitro</i>	Centre de recherche du Centre hospitalier affilié universitaire de Québec (CHA)
Gibot, Laure	Microvascularisation d'un substitut cutané reconstruit <i>in vitro</i> et étude de son remodelage <i>in vivo</i>	
Courboulain, Audrey	Implication de l'axe mir-204/stat3/nfat dans l'hypertension artérielle pulmonaire : nouvelle voie thérapeutique	
Moreira, Wilfried	Un mécanisme commun de mort cellulaire programmée induit par les drogues anti- <i>Leishmania</i>	Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Québec (CHUQ)
Niane, Lalah Malika	Rôle des récepteurs purinergiques P2X3 dans la réponse ventilatoire à l'hypoxie chez des rats en développement	
Coutsinos, Dimitri	Développement de la mutation de résistance K65R dans les virus VIH-1 de sous-type B et C	Institut Lady Davis de recherches médicales de l'Hôpital général juif
Huang, Jinghuan	Les protéines QKI-6 and QKI-7 (<i>RNA binding proteins</i>) bloquent la prolifération et favorisent la myélinisation des cellules de Schwann	
Léveillé, Simon	Combiner la thérapie virale oncolytique et la stimulation des cellules dendritiques pour augmenter la réponse immunitaire contre la tumeur	
Penafuerte, Claudia	La fusion d'IL-2 et de l'ectodomaine soluble du récepteur II de TGF β (FIST) inhibe le développement tumoral en agissant comme un composé angiostatique efficace et en induisant une forte réponse immunitaire Th1 dans un modèle animal de mélanome	
Williams, Patrick	Une population de cellules dendritiques générées par la fusion de granulocyte-macrophage <i>colony-stimulating factor</i> et <i>interleukin-21</i> induisent une immunité spécifique aux antigènes tumoraux	
Kaitlin Soye	Médiation par RIG-I de l'effet rétinoloïde antiviral sur le virus de la rougeole	

NOM	PROJET DE RECHERCHE	AFFILIATION
Gauthier, Nicolas	Souris déficientes en HMG-CoA lyase ; un modèle de la déficience humaine en HL	Centre de recherche du CHU Sainte-Justine
Langlais, David	Le chaînon manquant dans le contrôle de l'expression de la POMC	Institut de recherches cliniques de Montréal (IRCM)
Lebert-Ghali, Charles-Étienne	Une haplo-insuffisance du cluster HoxA affecte l'activité des cellules souches hématopoïétiques	Centre de recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Leblond, François	Le rôle de p53 dans la mise en place des défenses antioxydantes vasculaires	Centre de recherche de l'Institut de cardiologie de Montréal
Tadevosyan, Artak	Les récepteurs nucléaires de l'angiotensine-II régulent l'expression des gènes : rôle de l'IP3 et du Ca2+	
Morin, Chantal	Dépistage des enfants à risque d'otite par ostéopathie : est-ce possible ?	Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)
Plourde, Mélanie	Métabolisme des acides gras oméga-3, génétique et cognition : existe-t-il un lien entre ces facteurs ?	Centre de recherche sur le vieillissement du Centre de santé et de services sociaux – Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke
Raptis, Helli A.	Le contrôle du poignet et de la relaxation musculaire par translation du référentiel spatial de recrutement des motoneurones : implication de la voie corticospinale	Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR)
Shousha, Shérif	Le blocage des récepteurs sérotoninergiques par la kétansérine permet de corriger le sous-décalage du segment ST et l'ischémie myocardique induits par l'activation plaquettaire au collagène	Centre de recherche de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
Sindi, Shireen	Stress, mémoire et volume hippocampique : quand on teste, est-ce qu'on stresse ?	Centre de recherche Fernand-Seguin de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine

Expertise-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.

Chaque année, le MDEIE confie au FRSQ la responsabilité de former les comités d'experts internationaux qui évaluent les demandes de financement déposées à la Fondation canadienne pour l'innovation (FCI). Le FRSQ recommande ensuite les dossiers les plus méritoires aux ministères responsables de la contrepartie québécoise, soit le MSSS, le ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (MELS) et le MDEIE. En 2010-2011, les comités formés par le FRSQ ont évalué 48 demandes à l'intérieur des trois concours du « Fonds des leaders » et 38 d'entre elles ont été acceptées pour financement.

Le FRSQ conseille aussi le MDEIE dans le cadre de son programme d'appui au financement d'infrastructures de recherche. En 2010-2011, il a organisé l'évaluation de la pertinence scientifique de l'acquisition d'équipements spécialisés au Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (CIRRISS) de l'Institut de réadaptation en déficience physique de Québec (IRDQP). Le FRSQ a également participé au processus d'évaluation de projets de recherche internationaux financés par le MDEIE dans le cadre du Programme de soutien aux initiatives internationales de recherche et d'innovation. Ce programme permet d'appuyer des échanges entre chercheurs québécois et chercheurs d'ailleurs dans le monde.

Enfin, le FRSQ joue un rôle d'expert-conseil auprès d'organismes tiers dans la préparation et la mise en place de leur programmation scientifique. Par exemple, en 2010-2011, le FRSQ a aidé au développement et à l'évaluation scientifique de trois programmes de Génome Québec (Recrutement, Projets pilotes, Santé humaine) et du programme FOCUS du Consortium québécois sur la découverte du médicament (CQDM).



Résultats du plan d'action 2010-2011

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2010-2011
ASSISES DE LA RECHERCHE D'EXCELLENCE EN SANTÉ	
1. Accroître le soutien à la formation en recherche aux cycles supérieurs en haussant le nombre et la valeur des bourses selon les priorités stratégiques établies grâce à l'actualisation de la Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation 2010-2013 (SQRI 2010-2013).	Bourses de maîtrise - Augmentation du nombre de nouvelles bourses de maîtrise octroyées de 53 à 70 (+32 %), ce qui correspond à une augmentation du taux de succès au concours de bourses de maîtrise de 17,2 % à 22,7 %. Bourses de doctorat - Augmentation du nombre de nouvelles bourses doctorales octroyées de 46 à 75 (+63 %), ce qui correspond à une augmentation du taux de succès au concours de bourses doctorales de 9,4 % à 15,4 %.
2. Accroître de manière stratégique le soutien à la formation postdoctorale en adaptant, si nécessaire, le programme de bourses afin de tenir compte de l'évolution de la durée de la formation postdoctorale et des besoins particuliers des médecins-chercheurs <i>fellows</i> grâce à l'actualisation de la SQRI 2010-2013.	Bourses postdoctorales Augmentation du nombre de nouvelles bourses postdoctorales octroyées de 27 à 39 (+44 %), ce qui correspond à une augmentation du taux de succès au concours de bourses postdoctorales de 10,6 % à 15,4 %.
3. Optimiser l'impact des programmes de bourses de carrière sur l'excellence en recherche : - en adoptant une approche stratégique dans l'attribution des taux de succès de manière à maximiser l'impact du FRSQ sur le démarrage de la carrière des jeunes chercheurs ; - en révisant les programmes de bourses de carrière de niveaux senior et national pour en élargir l'accessibilité, à l'intérieur de l'enveloppe budgétaire actuelle ; - en facilitant la négociation d'une entente pour les médecins omnipraticiens chercheurs (entente FMOQ-MSSS) à l'image de l'entente pour les médecins spécialistes ;	Bourses de carrière - Soutien ciblé vers une continuité de la carrière en recherche à des étapes cruciales pour la carrière universitaire (efforts J2 et senior). - Mise en place d'un groupe de travail avec les universités et le milieu pour cibler d'éventuels ajustements stratégiques du programme. - Amorcé. - Série de rencontres pour optimiser l'entente FMSQ/gouvernement du Québec. - Rencontres tenues avec la FMOQ pour explorer la mise en place d'une entente comparable pour les omnipraticiens chercheurs. - Modification du programme de soutien « Chaires de recherche FRSQ-MSSS-CHU en évaluation des technologies et des pratiques de pointe » et harmonisation avec le programme FMSQ/gouvernement du Québec.

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2010-2011
• en amenant d'autres associations ou ordres professionnels à négocier des ententes avec le FRSQ afin de promouvoir la recherche clinique effectuée par l'ensemble des professionnels de la santé; • en mettant en place des mesures de reconnaissance de l'excellence.	• En cours. • Amorcé.
4. Poursuivre l'implantation de la réforme du programme des centres de recherche et en maximiser les retombées en fonction des réinvestissements découlant de la SQRI 2010-2013 : • obtention d'une enveloppe de financement spécifique pour le volet « projets de développement stratégique innovants »; • accroissement de l'enveloppe de financement de base; • mise sur pied d'une enveloppe de financement dédiée au maintien et à l'opérationnalisation des grandes plateformes de recherche (FCI et autres).	• Poursuite de l'implantation de la réforme du programme des centres et deuxième année de la récupération de 12,5 % sur le budget alloué aux centres par décret du Conseil du Trésor. • Projets de développement stratégique innovants : – ajustement du montant (350 k\$ par année pendant 4 ans). • Ajout d'un financement partiel pour le « Volet de soutien à la recherche clinique en partenariat avec l'industrie biopharmaceutique » dans le cadre de l'actualisation de la SQRI. • Accroissement du budget de base en 2010-2011 de 3,3 %. • Amorcé.
5. Mettre en place des mesures pour faciliter les dimensions administratives des regroupements (par exemple, en arrimant différents programmes à une seule visite d'évaluation).	• Amorcé.
INTERVENTIONS STRUCTURANTES	
6. Évaluer le programme des groupes de recherche dans le contexte d'une politique d'évaluation continue de nos activités et programmes. Cette évaluation devrait notamment permettre : • de revoir le portefeuille des groupes afin d'ajuster leur nombre et leurs zones respectives de travail, au besoin; • d'étudier la possibilité d'intégrer des facteurs liés à la taille et à la performance dans la formule de financement des groupes; • de déterminer les modalités permettant d'accompagner un groupe dans son évolution vers le statut de centre ou de réseau; • d'étudier la possibilité d'élargir la définition de groupe afin d'y inclure des regroupements de chercheurs situés dans des centres hospitaliers (en région notamment).	• Amorcé. • Amorcé. • À l'occasion de la demande de renouvellement de financement d'un premier groupe, le conseil d'administration lui a permis d'évoluer vers une structure de type réseau. • Amorcé.

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2010-2011
7. Évaluer le programme des réseaux thématiques de recherche dans le contexte d'une politique d'évaluation continue de nos activités et programmes. Cette évaluation devrait notamment permettre : • de revoir le portefeuille des réseaux afin d'ajuster leur nombre et leurs zones respectives de travail, au besoin ; • d'étudier la possibilité d'intégrer des facteurs liés à la taille et à la performance dans la formule de financement des réseaux ; • de mieux définir les liens et les synergies souhaités avec les partenaires du secteur public (ministères, réseau de la santé et des services sociaux), le milieu communautaire (associations de malades, organismes caritatifs) et l'industrie.	• Amorcé. • Amorcé. • Pour certains réseaux, des discussions ont permis de rechercher, et dans certains cas de trouver, des partenaires souhaitant ajouter aux sources consenties au réseau.
8. Évaluer les différents programmes de subventions du FRSQ, seul ou en partenariat, afin de s'assurer qu'ils sont toujours arrimés au développement de domaines, questions ou approches clés pour la recherche en santé d'excellence au Québec. • Au besoin, revoir certains de ces programmes afin de les faire évoluer vers des thématiques, questions ou approches requérant un appui stratégique au Québec.	• Amorcé.
GRANDES INITIATIVES STRATÉGIQUES	
9. Développer et implanter le concept d'initiatives stratégiques pour mettre en valeur les actifs (centres, groupes, réseaux, programmes de bourses et de subventions, partenariats, etc.) autour de thématiques ciblées ou de domaines de recherche spécifiques.	• Mise en place du concept d'initiatives stratégiques ciblant trois priorités : – soins de santé personnalisés ; – maladies chroniques, y inclus maladie d'Alzheimer et maladies associées ; – recherche en première ligne. • Déploiement des phases préliminaires de ces initiatives stratégiques.
DÉFIS DE SANTÉ	
10. Aider la société québécoise à relever le défi des maladies chroniques et du vieillissement en contribuant au développement de la recherche en santé des individus et des populations, en organisation des services et en prévention.	• Lancement du programme Fonds Pfizer-FRSQ-MSSS sur les maladies chroniques (volet clinique et volet recherche évaluative) visant le financement de projets de première ligne favorisant l'intégration de la prévention et la prise en charge/gestion des maladies chroniques tout en misant sur la transformation des pratiques cliniques, et financement de cinq équipes liées aux orientations du ministère de la Santé et des Services sociaux sur les maladies chroniques. • En ce qui concerne la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées, lancement des travaux et recherche d'un partenaire en vue d'offrir un appui structurant aux forces du Québec dans ce domaine afin de les positionner : – par rapport au déploiement du volet clinique du rapport du comité d'experts présidé par le Dr Howard Bergman <i>Relever le défi de la maladie d'Alzheimer et des maladies apparentées : une vision centrée sur la personne, l'humanisme et l'excellence</i> ; – au sein de la Stratégie internationale de recherche concertée sur la maladie d'Alzheimer (SIRCMA) des IRSC, et en particulier au sein d'un « consortium canadien de noyaux spécialisés » et de son positionnement à l'international.

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2010-2011
11. S'engager dans une initiative stratégique en santé personnalisée de manière à positionner favorablement le Québec dans ce domaine de recherche.	- Participation active du FRSQ en vue du développement d'une stratégie en soins de santé personnalisés pour le Québec en partenariat avec les grappes en sciences de la vie (Montréal InVivo, Québec International, Sherbrooke Innopole), les ministres concernés et la communauté de recherche en santé. - Dépôt d'une proposition d'affaires du Regroupement en soins de santé personnalisés du Québec, piloté par le vice-président aux affaires scientifiques du FRSQ. - Annonce du financement d'un sixième projet mobilisateur en ajout à la Stratégie québécoise de recherche et d'innovation sur les soins de santé personnalisés à l'occasion de la présentation du budget du gouvernement du Québec (mars 2011).
12. Soutenir et structurer la recherche de première ligne en mettant à profit l'expertise disponible dans les centres hospitalo-universitaires spécialisés dans ce domaine.	Tenue de plusieurs rencontres avec les milieux universitaires, les centres de recherche et d'autres milieux hospitaliers universitaires en vue de dégager une vision consensuelle du développement de la recherche en première ligne au Québec.
13. En collaboration avec l'INESSS et d'autres partenaires, appuyer le développement au Québec d'une expertise en recherche dans le domaine de l'évaluation des technologies et des pratiques novatrices (efficacité, innocuité et optimisation).	Entente de principe avec l'INESSS et le MSSS quant aux rôles respectivement complémentaires du FRSQ (développement des connaissances et recherche évaluative) et de l'INESSS (identification et dissémination des pratiques exemplaires au sein du réseau).
RECHERCHE CLINIQUE AXÉE SUR LE PATIENT	
14. Définir et mettre en œuvre, en partenariat avec les IRSC et l'entreprise privée, une stratégie québécoise de recherche clinique axée sur le patient.	- Mise en place d'un partenariat incluant les IRSC, le MDEIE et le MSSS et clarifiant le rôle du FRSQ dans le déploiement de la Stratégie de recherche axée sur le patient au Québec. - Lancement du processus de concertation visant à rassembler et structurer les forces québécoises en recherche clinique susceptibles de devenir des éléments majeurs de la Stratégie de recherche axée sur le patient des IRSC. - Recherche de partenaires susceptibles de permettre un renforcement des éléments québécois d'excellence susceptibles d'être hautement compétitifs dans le cadre des appels pour les Unités SUPPORT et des réseaux thématiques prévus dans la Stratégie de recherche axée sur le patient des IRSC.
15. Permettre et encourager la participation des médecins et autres professionnels de la santé à la recherche clinique axée sur le patient.	Amorcé.
16. Accentuer la recherche axée sur le patient en misant sur les acquis d'excellence en recherche au Québec et en optimisant la part québécoise des investissements fédéraux dans ce domaine.	Amorcé.
DISSÉMINATION DES RÉSULTATS DE RECHERCHE	
17. Accentuer notre rôle de conseil et d'expertise auprès des autorités gouvernementales et des responsables de l'administration de la santé pour toute question relative à la recherche en santé (stratégies et orientations politiques), rôle qui sera potentialisé à travers les centres, groupes et réseaux du FRSQ.	Amorcé.

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2010-2011
18. Élaborer et mettre en œuvre une politique globale de valorisation des résultats de la recherche, y compris : (1) la diffusion vers le grand public et (2) la dissémination vers les chercheurs, professionnels de la santé, administrateurs publics et décideurs politiques.	- Entente de partenariat avec l'INESSS pour la diffusion des résultats de recherche. - Participation à la mise à disposition des résumés synthèses Cochrane à la communauté francophone avec la France, les IRSC, le MSSS et l'INESSS.
RÉPONSE AUX CRISES DE SANTÉ	
19. Répondre avec rapidité aux besoins ponctuels de recherche en santé de la société, en cas de crise ou face à une problématique de santé prioritaire—grippe A (H1N1), <i>C. difficile</i> , SRAS, etc.	Rencontres effectuées dans le cadre d'un rapprochement avec l'Institut national de santé publique du Québec, la Direction de santé publique et le MSSS en vue de mieux préparer la communauté du FRSQ à réagir avec prestesse à d'éventuelles crises.
FORMATION DE PERSONNEL HAUTEMENT QUALIFIÉ	
20. Accroître stratégiquement le soutien aux programmes de formation dans des domaines d'importance pour l'économie du savoir.	Mise en œuvre d'initiatives stratégiques en soins de santé personnalisés, maladies chroniques et recherche de première ligne.
21. Renforcer le rôle des regroupements de recherche dans la formation des étudiants de cycles supérieurs et des stagiaires postdoctoraux.	Amorcé.
22. Développer un nouveau programme de bourses en milieu de pratique qui pourra, entre autres, contribuer à la mise en œuvre de la Stratégie biopharmaceutique québécoise.	- Grâce à l'actualisation de la Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation, mise en place de deux programmes de soutien à des stages en milieu de pratique : - participation importante, en partenariat avec le FQRNT et le FQRSC, au programme Accélération Québec/MITACS; - participation complémentaire avec le consortium de stages de recherche en santé/MITACS.
PLEINE CONTRIBUTION À LA STRATÉGIE BIOPHARMACEUTIQUE QUÉBÉCOISE	
23. Contribuer à la mise en œuvre de la Stratégie biopharmaceutique québécoise au moyen d'un nouveau programme voué à l'amélioration de la disponibilité des ressources dans les centres de recherche pour mener à bien des recherches cliniques contractuelles.	- Introduction d'un appui au programme des centres sous la forme d'un « volet de soutien à la recherche clinique en partenariat avec l'industrie biopharmaceutique ». - Début des travaux visant à soutenir l'ensemble du réseau du FRSQ en matière d'approbation éthique multicentrique et de mise au point des contrats de recherche, et lancement des travaux en vue d'établir un réseau de parrainage. - Participation active au Forum permanent d'échanges introduit dans le cadre de la Stratégie biopharmaceutique québécoise.
24. En lien avec les regroupements, les universités et l'entreprise, animer des débats sur la culture de valorisation axée sur un modèle dynamique bidirectionnel (poussée/attraction).	- Rencontres avec l'ADRIQ en vue de favoriser des liens mutuellement profitables entre recherche universitaire et entreprises. - Participation active aux travaux des grappes industrielles en sciences de la vie (Montréal InVivo, Québec International, Sherbrooke Innopole) et en particulier au sein de Montréal InVivo.
25. Développer de nouveaux programmes en partenariat avec l'entreprise afin d'attirer la recherche publique vers des thématiques d'intérêt pour l'entreprise biopharmaceutique et biotechnologique.	Établissement de plusieurs contacts avec des entreprises susceptibles de devenir des partenaires du FRSQ.

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2010-2011
SOUTIEN AUX CHERCHEURS ET ENTENTES BILATÉRALES	
26. Collaborer avec le MDEIE, le MRI et d'autres partenaires afin d'harmoniser les mécanismes de soutien aux chercheurs pour favoriser leur insertion dans les projets de recherche interprovinciaux et internationaux.	• Amorcé.
27. Affirmer le rôle de fer de lance dévolu aux réseaux thématiques de recherche en ce qui a trait au rayonnement de l'expertise des chercheurs québécois ainsi qu'à la mise en œuvre des activités internationales et interprovinciales du FRSQ.	• Rencontres avec les directeurs de réseaux pour préciser leur rôle à cet égard.
28. Poursuivre et faire évoluer les collaborations déjà établies avec nos partenaires en France (Inserm) et en Chine (NSFC), et développer de nouvelles collaborations avec des organismes similaires au FRSQ situés ailleurs au Canada ou à l'étranger (en tenant compte des priorités gouvernementales à l'international).	• National Natural Science Foundation of China : – réalisation d'un appel à projets conjoint en 2010 sur le thème « Recherches génomiques sur les maladies » en partenariat avec Génome Québec et le Réseau de médecine génétique appliquée ; – préparation d'un appel à projets conjoint en 2012 sur le thème du vieillissement en partenariat avec le Réseau québécois de recherche sur le vieillissement. • Indian Council of Medical Research (Inde) : – échanges en vue d'un partenariat dans le domaine des neurosciences et de la santé mentale. • Ministry of Health (Israël) : – tenue d'un colloque en 2010 sur le thème de la découverte et du développement du médicament ; – préparation d'un appel à projets conjoint sur le thème de la découverte et du développement du médicament.
INSERTION AU CŒUR DE REGROUPEMENTS EUROPÉENS DE RECHERCHE	
29. Assurer l'insertion et le leadership du FRSQ au sein d'un nombre limité de regroupements européens de recherche (ERA-NET) dans les domaines où l'expertise des chercheurs québécois est reconnue et où ils peuvent apporter une contribution significative.	• European Research Area NETWORK-Network of European Funding for Neuroscience Research—ERA-Net Neuron : – réalisation d'un appel de projets conjoint en 2010 « Appel à propositions - Projets de recherche européens sur les maladies mentales » et financement de deux équipes québécoises en tant que participants avec leurs partenaires de l'Allemagne, de l'Italie, de la France, de l'Espagne ; – préparation et lancement d'un appel à projets conjoint en 2011 « Appels de projets Québec-Europe sur les maladies cérébrovasculaires » ; – tenue à Montréal en janvier 2011 de la réunion des 13 représentants des agences de ERA-Net Neuron ; – participation active du FRSQ au dépôt de la demande de renouvellement (ERA-Net Neuron II).

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2010-2011
	• ERA-Age : – échanges en vue d'un appel à projets conjoint en 2012 sur le thème « Healthy Life Expectancy 2020 » ; – ententes de participation au programme postdoctoral Future Leaders of Ageing Research in Europe (FLARE 2) lancé par le réseau européen ERA-Age 2 en partenariat avec le Réseau québécois de recherche sur le vieillissement. • Appel de projets Québec-Canada-Europe sur la recherche intégrative en génomique et pathophysiologie du syndrome métabolique et des maladies qui en découlent : – appel de projets conjoint en 2011 en partenariat avec le Réseau de médecine génétique appliquée. • Initiatives internationales en soins de santé personnalisés : – conclusion d'une entente avec l'Agence nationale de la recherche pour la tenue d'ateliers conjoints ; – échanges avec le ministère de l'Économie et du Commerce extérieur du Luxembourg et le Centre de recherche publique santé du Luxembourg, la National Natural Science Foundation of China, la Bavière.
ATTRACTION D'ÉTUDIANTS ÉTRANGERS	
30. Revoir les programmes de bourses de formation du FRSQ afin de les arrimer stratégiquement à une politique de recrutement international où l'expertise des chercheurs québécois est reconnue et où ils peuvent apporter une contribution significative.	• Accueil d'étudiants étrangers dans le cadre du programme de stage postdoctoral. • Soutien à des postdoctorants québécois pour des stages hors-Québec. • Travaux en vue de l'ouverture du programme de bourses de doctorat à un nombre limité de candidats internationaux (SQRI 2010-2013).
UNE ORGANISATION EN ÉVOLUTION	
31. Assurer une gestion optimale de nos ressources humaines en favorisant le développement des compétences en lien avec les nouvelles orientations stratégiques, en facilitant la conciliation travail-famille et en assurant la relève au sein de notre personnel.	• Le FRSQ a entrepris la planification, par la voie d'un comité, d'une politique de conciliation travail-famille. • Réflexion amorcée sur les meilleures pratiques pour assurer le transfert optimal des connaissances.
32. Contribuer à la mise en œuvre de la Stratégie gouvernementale de développement durable en revoyant nos pratiques et nos processus de manière à optimiser l'utilisation de nos ressources, à maximiser les retombées à moyen et à long terme de nos programmes, et à diminuer notre empreinte environnementale.	• Mise en œuvre du plan par étapes visant à implanter des processus de soumissions, d'évaluations et d'annonces sans papier. • Mise en œuvre de la Stratégie gouvernementale de développement durable. • Diminution des frais de déplacement/publicité/formation de 25 % à la suite du projet de loi 100.
33. Élaborer et mettre en œuvre une politique globale d'évaluation de programmes, de contrôle de qualité des processus de gestion et de satisfaction de la clientèle.	• Évaluation continue.
34. Optimiser l'apport des technologies de l'information et de la communication (TIC) au fonctionnement du FRSQ ainsi que la fonctionnalité des ressources matérielles (mobilières et immobilières) dont il dispose.	• Accroissement des moyens virtuels utilisés pour tenir des réunions/consultations : – déploiement et utilisation de WebEx. • Renouvellement du bail et travaux à venir pour améliorer la fonctionnalité des locaux. • Analyse de la technologie utilisée au FRSQ et amélioration de l'intranet des évaluateurs.

Actions communes des trois Fonds

La présente section fait état
des activités et des projets que
les trois Fonds québécois de recherche
(FRSQ, FQRNT et FQRSC) ont
réalisés conjointement au cours
de l'exercice financier 2010-2011.

GRANDS DOSSIERS

En 2010-2011, les trois Fonds de recherche du Québec ont continué de suivre de près la performance des candidats québécois aux concours fédéraux et la présence des femmes en recherche, deux grands dossiers qui avaient fait l'objet d'une analyse détaillée lors des exercices précédents. Ils ont également complété leurs travaux sur l'élaboration d'un indicateur des publications scientifiques en développement durable, et ce, en vue de broser un premier portrait de la recherche québécoise en la matière. Finalement, un groupe de réflexion interFonds a été mis sur pied en octobre 2010 pour élargir l'accès des chercheurs aux programmes de l'un ou l'autre des Fonds et examiner des pistes d'action en vue de faciliter la recherche intersectorielle.

Performance des étudiants québécois

Depuis plusieurs années, les Fonds québécois de recherche observent attentivement l'offre des programmes de bourses du fédéral et la performance des candidats québécois dans leurs secteurs. Ils veillent notamment à ce que leurs actions soient en complémentarité avec l'ensemble du soutien offert par leurs équivalents fédéraux.

Plus spécifiquement, le FQRSC a mis à jour les données de son étude réalisée en 2008 sur la représentation des candidats québécois aux programmes de bourses du CRSH. Parmi les principaux constats, retenons d'abord les changements majeurs apportés à l'offre de programmes de bourses du fédéral au cours de la dernière décennie. En effet, le nombre de bourses offertes par le CRSH au Québec a augmenté sensiblement en 10 ans (de 430 en 2000-2001 à 1 100 en 2009-2010). Cette hausse s'explique notamment par la création en 2004 du programme Bourses d'études supérieures du Canada, par l'entrée en scène de la généreuse Bourse Vanier en 2008 et par une initiative touchant la remise de bourses ciblées dans le champ de la gestion, de l'administration et des finances annoncée dans le cadre du budget fédéral de 2009.

Ensuite, signalons que malgré l'augmentation substantielle du nombre de bourses obtenues par les étudiants québécois au CRSH en 10 ans, la sous-représentation du Québec aux concours fédéraux perdure. En 2010-2011, le CRSH a octroyé environ 23 % des sommes aux étudiants québécois, alors que leur proportion de l'effectif universitaire canadien gravite autour de 35 %, année après année. Or, ce n'est pas faute de présenter une demande de qualité. En effet, les étudiants au Québec ne représentent que 21,5 % de l'ensemble des demandes aux concours de bourses doctorales du CRSH, un pourcentage qui varie peu étant donné le système de quotas implanté en 1994-1995 pour imposer une limite de candidatures par établissement.

Dans le secteur des SNG, les étudiants québécois sont toujours sous-représentés parmi les candidats et les boursiers des programmes de bourses du CRSNG. En 2009-2010 et 2010-2011, le Québec ne recevait que 20 % du montant des bourses du CRSNG attribuées au Canada. Notons également une baisse du nombre de bourses accordées par le CRSNG ces deux dernières années, qui succède à une hausse du nombre de bourses en 2008-2009. Pour épauler les étudiants québécois dans leurs demandes de bourses, le FQRNT rend accessible sur son site Web le *Guide pour la préparation d'une demande de bourse-Miser sur la qualité* produit en 2009-2010 et fruit d'une consultation du FQRNT auprès des universités du Québec. À cette occasion, ces dernières avaient relevé la place prioritaire réservée aux aptitudes ainsi qu'à la communication et à l'implication sociale dans l'évaluation des demandes aux programmes de bourses au Canada et à l'international comparativement à ceux du Québec. Ainsi, un nouveau critère d'évaluation a été ajouté en 2010 pour les demandes de bourse de maîtrise et de doctorat afin d'évaluer cette dimension et de souligner son importance dans les concours de bourses du FQRNT.

Finalement, dans le domaine de la santé, les étudiants du Québec continuent de recueillir plus que leur part en bourses de formation auprès des IRSC, bien qu'une légère diminution ait été observée au cours des dernières années. En effet, entre 2007-2008 et 2010-2011, la part des candidats québécois est passée de 31 à 28 %, ce qui est tout de même très acceptable sachant que le Québec représente 23 % de la population canadienne.

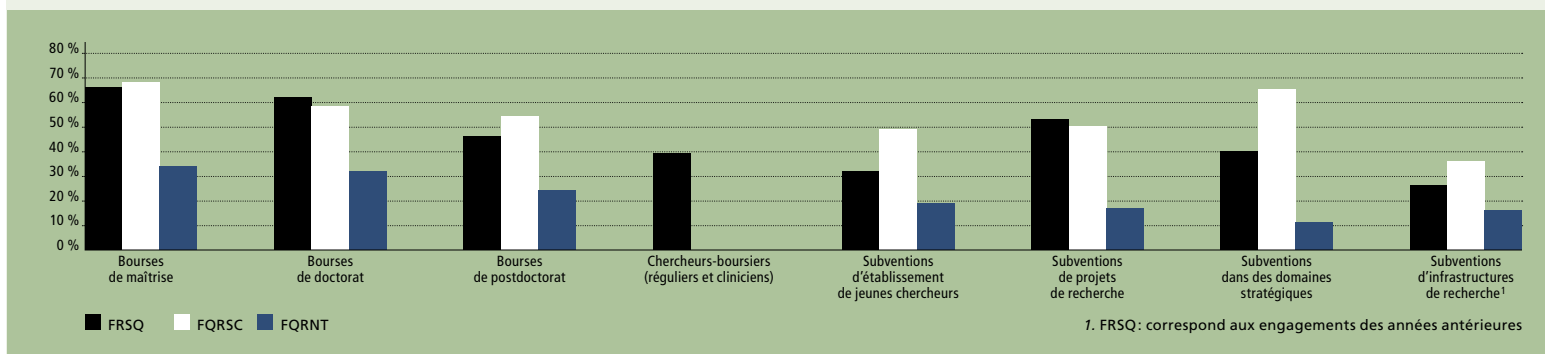
Présence des femmes en recherche

En 2008-2009, les Fonds mettaient au point un instrument de suivi commun pour observer de près l'évolution de la présence des femmes dans leurs programmes d'aide financière. Plus spécifiquement, il était question de décrire et de comparer la présence des femmes et leur évolution dans le cadre d'une carrière scientifique en fonction du secteur de recherche. En 2009-2010, une première série de données paraissait dans le rapport annuel de chacun des Fonds et montrait que les défis sur ce plan variaient d'un secteur à un autre. Par ailleurs, les résultats de l'analyse (moyenne des neuf dernières années) ont révélé que les candidates bénéficiaient de taux de succès équivalents à ceux des candidats dans les trois Fonds. De plus, conformément à l'évolution de l'effectif étudiant et professoral des femmes en science, on observait une diminution graduelle de la présence des femmes parmi les candidats aux demandes de bourse et de subvention à mesure que progressait la carrière scientifique.

Les résultats pour l'année 2010-2011 ne révèlent pas de différences notables par rapport à la moyenne des neuf derniers concours.

La représentation des femmes dans les programmes de bourses et de subventions du FRSC est très stable d'année en année. Sur le plan des bourses de formation, comme par les années passées, la proportion de femmes est plus importante à la maîtrise (66 %), puis diminue graduellement au doctorat (62 %) et au postdoctorat (46 %), pour atteindre 39 % dans les programmes de chercheurs de carrière. La tendance se maintient également pour ce qui est des taux de succès, qui sont très comparables entre les hommes et les femmes.

PROPORTION DE FEMMES PARMI LES CANDIDATS (À TITRE DE RESPONSABLES)
AUX PROGRAMMES D'AIDE FINANCIÈRE DES FONDS DE RECHERCHE POUR L'ANNÉE 2010-2011



Développement durable

Étant donné le caractère transversal et très englobant de la Stratégie gouvernementale de développement durable, les Fonds de recherche québécois ont travaillé intensivement à circonscrire les thématiques de recherche associées à ce domaine en sciences naturelles et en génie, en sciences sociales et humaines, en arts et en lettres ainsi qu'en santé, et ce, en vue d'établir un indicateur de publications scientifiques fiable, représentatif et robuste en matière de développement durable.

La mission des Fonds de recherche étant de promouvoir et d'aider financièrement le développement de la recherche au Québec, il était tout indiqué de retenir comme indicateur le nombre de publications, qui se révèle l'extrait le plus tangible et le plus répandu des activités de recherche. En effet, l'estimation de la production scientifique sur des thématiques se rapportant aux objectifs de la Stratégie gouvernementale de développement durable non seulement fournit une indication du potentiel québécois dans les domaines liés au développement durable, mais aussi permet de connaître les principaux enjeux de recherche, les créneaux forts, les expertises en émergence, les pôles en formation, et ce, tout en se comparant au reste du monde.

Compte tenu du caractère protéiforme et multidimensionnel du développement durable, le travail de définition des thématiques a occupé une bonne partie de l'année. L'enjeu était avant tout de solidifier la structure de l'indicateur afin qu'il permette une couverture aussi exhaustive que possible et équilibrée de la recherche en développement durable. En clair, il s'agissait de mettre au point des requêtes opérationnelles pour faire ressortir les articles scientifiques et pour obtenir des statistiques bibliométriques significatives. De même, une revue de littérature scientifique sur l'approche méthodologique et les sources utilisées, soit la bibliométrie et la base de données Web of Science, a été réalisée, ce qui donne le bagage nécessaire pour évaluer les forces et limites de la méthodologie adoptée et justifier la validité de l'indicateur comme portrait de la production scientifique en développement durable.

En établissant un indicateur solide de la production de recherche relatif au développement durable, les trois Fonds de recherche québécois seront pleinement en mesure au cours de la prochaine année de brosser un premier portrait de la recherche en développement durable au Québec.

Recherche intersectorielle

Dans une volonté d'accentuer les efforts de collaboration et de partenariat entre les trois Fonds de recherche du Québec et un souci d'accroître leur soutien à des démarches de recherche intersectorielle significatives, un groupe de réflexion interFonds a été mis sur pied à l'automne 2010. Le groupe de travail avait d'abord pour mandat de revoir la question de la multiple appartenance aux infrastructures de recherche soutenues par les trois Fonds, et ce, dans le but de favoriser la recherche intersectorielle.

Réuni à cinq reprises, le groupe s'est penché sur l'article 2.4 des *Règles générales communes*, qui stipule qu'un chercheur ne peut recevoir de subvention d'infrastructure majeure que d'un seul Fonds. Après examen de la situation, le groupe de travail a recommandé au conseil d'administration de chacun des Fonds d'élargir la règle en autorisant un chercheur à faire partie de deux, et exceptionnellement de trois infrastructures majeures financées par l'un ou l'autre des Fonds. Les infrastructures majeures concernées sont les centres et les groupes de recherche soutenus par le FRSQ, les regroupements stratégiques financés par le FQRNT, de même que les regroupements stratégiques, les centres affiliés universitaires et les instituts universitaires appuyés financièrement par le FQRSC. La proposition de changement sera effective à partir de 2011-2012. Par ailleurs, le groupe de travail interFonds s'est engagé à procéder à une évaluation du changement après une première année d'application de la nouvelle règle.

Le travail du groupe se poursuivra en 2011 afin de déterminer les moyens les plus efficaces de soutenir et de promouvoir la recherche intersectorielle. Le groupe aura ainsi l'occasion d'échanger sur des questions d'intérêt commun, notamment sur les thèmes de recherche à l'interface des domaines de responsabilité des trois Fonds et sur la réalisation de recherches nécessitant la participation de chercheurs travaillant dans des secteurs différents, mais dont les préoccupations pour un même objet de recherche nécessitent qu'ils travaillent en commun.

PROGRAMMES DE RECHERCHE COMMUNS

En termes d'initiatives interFonds financées en 2010-2011, signalons le soutien accordé par les trois Fonds au Réseau de recherche en santé et en sécurité du travail du Québec de même qu'au Réseau stratégique de recherche et d'innovation en sécurité routière. La recherche dans ce dernier domaine requiert l'apport d'une variété de disciplines et couvre plusieurs volets des grands secteurs de recherche traditionnels que sont les sciences naturelles et le génie, la santé et les sciences humaines et sociales.

S'ajoute la participation financière des trois Fonds au réseau NE³LS (réseau concernant les aspects éthiques, environnementaux, économiques, légaux et sociaux du développement des nanotechnologies) ainsi qu'au soutien à des bourses thématiques de recherche de maîtrise et de doctorat. Ce programme conjoint, en vigueur depuis l'automne 2007, entend favoriser la formation d'étudiants dans une perspective intersectorielle. Les thématiques privilégiées sont *Nanosciences et nanotechnologies : définition, repères et contexte*; *Nanosciences et nanotechnologies : enjeux, impacts, risques et acceptabilité sociale*; et *Gouvernance de la nanotechnologie*. La promotion de ces bourses sera notamment assurée par le réseau de connaissances NE³LS, lancé en mars 2011, un réseau dont le mandat est de produire des connaissances sur le sujet et de développer des interactions soutenues entre les chercheurs intéressés aux NE³LS et venant d'horizons disciplinaires divers. La mise en place de ce réseau permet de poser un jalon important au regard de l'énorme défi scientifique et démocratique que présentent les nanotechnologies et leur développement.

Comme autres réseaux thématiques intersectoriels, signalons deux réseaux d'innovation en technologie de la santé impliquant le FQRNT et le FRSQ de même que le Réseau québécois de recherche sur le suicide, soutenu conjointement par le FQRSC et le FRSQ. Ces deux derniers partenaires sont également associés dans plusieurs actions concertées, dont celles portant sur la sécurité routière, la déficience intellectuelle et les troubles envahissants du comportement, les facteurs de prévention sociaux, culturels et environnementaux liés aux problèmes de poids, ainsi que dans deux centres de recherche interdisciplinaire en réadaptation et intégration sociale.

Si des thématiques sociales, économiques et de santé publique sont soutenues conjointement par le FQRSC et le FRSQ, d'autres préoccupations à la croisée de la santé, de l'environnement et des technologies bénéficient du soutien du FQRNT en partenariat avec le FRSQ. On en a pour preuves le programme de recherche sur les cyanobactéries et celui en sécurité routière lancé en 2010. Des négociations sont également en cours pour un programme de recherche en partenariat sur la préservation et l'amélioration de la valeur nutritive des aliments en lien avec la santé. Mentionnons finalement la participation financière du FQRNT et du FQRSC au programme de recherche en partenariat sur la réduction et la séquestration des gaz à effet de serre. Lancée en 2009, cette action concertée en est à sa deuxième année et a permis d'accorder 20 subventions de recherche en 2010-2011.

Enfin, le FQRNT et le FQRSC sont partenaires dans le soutien à quatre regroupements stratégiques dont les travaux portent sur les transports, le cycle de vie des produits, la musique, les médias et les technologies, ainsi que le langage, l'esprit et le cerveau. Chaque Fonds a la responsabilité de deux de ces quatre regroupements.

SYSTÈME D'INFORMATION ET OUTILS INFORMATIONNELS

En vue de maintenir la qualité des services offerts à leur clientèle et à leurs partenaires, et de développer des outils de connaissance et de suivi du système québécois de recherche et d'innovation, les Fonds ont continué de suivre de près les travaux concernant le renouvellement du CV commun canadien. Parmi les points abordés, notons la révision de l'ensemble des données communes en vue de rehausser la standardisation des informations, l'évolution des systèmes CRSH-CRSNG et le partage d'une classification commune de recherche.

Les trois Fonds québécois de recherche sont membres du Consortium pour l'avancement des standards d'administration de l'information en recherche (CASRAI). Ce consortium est un organisme indépendant sans but lucratif voué à l'élaboration, au maintien et à la promotion de normes d'information pour l'administration de la recherche. Soutenu par les acteurs du secteur de l'administration de la recherche, il vise à rendre plus efficace et efficiente la collecte de données et à hausser la

qualité de celles-ci pour l'administration de la recherche. C'est donc dans un souci d'améliorer les normes de présentation des données, leur collecte et leur utilisation et de mettre à contribution leur expertise que les Fonds ont participé activement au cours de l'année aux travaux sur la standardisation des informations issues des demandes de financement des chercheurs à travers le Canada.

ACTIVITÉS DE RECONNAISSANCE, COLLOQUES, DIFFUSION GRAND PUBLIC

Comme par les années passées, les Fonds de recherche ont uni leurs efforts afin d'assurer le plus grand rayonnement possible des réalisations des chercheurs du Québec. Dans le cadre de la 66^e édition du Gala de l'Acfas, qui s'est tenue au Centre des sciences de Montréal et qui a été l'occasion pour quelque 250 invités du monde de la recherche de se rencontrer, les Fonds ont appuyé la remise du prix Jacques-Rousseau. Ce prix souligne les réalisations scientifiques exceptionnelles d'une personne ou d'une équipe ayant dépassé largement son domaine de spécialisation et ayant établi des ponts novateurs entre différentes disciplines. Les Fonds ont également renouvelé leur entente de partenariat avec l'ADESAQ afin d'assurer la remise des Prix d'excellence pour les meilleures thèses de doctorat en SNG, en SSHAL et en santé. Ils ont finalement contribué à la préparation du « Panorama de la recherche au Québec » inséré dans *L'état du Québec 2010*, une publication de l'Institut du Nouveau Monde lancée lors du congrès annuel de l'Acfas.

Les Fonds ont assuré une représentation commune au sein du comité de direction de l'ADARUQ et ont collaboré à la réalisation de son colloque annuel, qui s'est tenu le 17 novembre dernier. Ils ont profité de cette tribune pour présenter un bilan des opérations de l'automne 2010 de même que les principaux travaux en cours touchant les systèmes d'information. Cette rencontre fut également l'occasion pour les administrateurs des bureaux de la recherche des universités d'exprimer leurs attentes et leurs besoins lors d'un atelier pendant lequel la direction des Fonds était « à l'écoute ».

À la demande de la Fondation du Centre des sciences de Montréal, dont la mission est notamment d'organiser des activités pour favoriser l'éclosion de vocations en science et en technologie chez les jeunes, les trois Fonds ont assuré une représentation commune à l'événement « Célébration de la science 2011 », qui s'est tenu le 17 février 2011. Finalement, ils ont renouvelé l'entente avec Télé-Québec pour apporter leur expertise scientifique et leur soutien financier à la réalisation de la série hebdomadaire de vulgarisation scientifique « Le code Chastenay ». Cette émission, diffusée à Télé-Québec, met en valeur les réalisations des chercheurs québécois de tous les domaines de recherche.

Développement durable

2010-2011

		SUIVI
OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 1	Mieux faire connaître le concept et les principes de développement durable et favoriser le partage des expériences et des compétences en cette matière et l'assimilation des savoirs et savoir-faire qui en facilitent la mise en œuvre.	
OBJECTIF ORGANISATIONNEL	Diffuser auprès du personnel, des collaborateurs et des clientèles du FRSQ des informations sur le concept de développement durable, sa portée et ses principes.	
ACTION A	Mettre en œuvre des activités contribuant à la réalisation du Plan gouvernemental de sensibilisation et de formation des personnels de l'administration publique.	
GESTES	• Se doter d'une stratégie de communication sur le développement durable.	Amorcé.
	• Élaborer des activités de sensibilisation et de formation et les offrir au personnel du FRSQ.	Amorcé.
	• Diffuser des capsules électroniques de sensibilisation et d'information.	Continu.
	• Déléguer un représentant aux formations portant sur le concept de développement durable.	Amorcé.
	• Développer des outils de validation des connaissances et vérifier le degré de connaissance du personnel par rapport au concept de développement durable.	Non amorcé.
	• Promouvoir des comportements écoresponsables auprès du personnel.	Continu.
INDICATEURS	• Taux du personnel rejoint par les activités de sensibilisation et de formation pour chacune des années du Plan d'action.	Diffusion du Plan d'action : 100 % du personnel du FRSQ.
CIBLES	• 100 % des employés rejoints d'ici la fin 2011.	Cible atteinte en 2009-2010 pour ce qui est de la diffusion du Plan d'action.
	• La majorité des employés avec une connaissance satisfaisante du concept de développement durable d'ici la fin 2013.	En cours.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Distribution périodique à tous les employés, par voie électronique, de capsules environnementales. • Sensibilisation à l'utilisation de produits conformes au respect de l'environnement tels que des essuie-mains faits de papier recyclé et des linges à vaisselle. • Sensibilisation à l'utilisation de tasses et de verres réutilisables. • Sensibilisation à l'impression en noir et blanc et recto-verso.	

		SUIVI
ACTION B	Assurer la prise en compte des principes de développement durable au sein de l'organisme.	
GESTES	Concevoir des outils d'aide à la décision permettant de prendre en compte les principes de développement durable dans l'analyse des activités internes du FRSQ.	Non amorcé.
	Former le personnel concerné à la compréhension et à l'utilisation des outils.	Non amorcé.
	Concevoir et développer un outil de suivi des mesures prévues dans le présent Plan d'action.	Non amorcé.
INDICATEURS	Taux d'utilisation des outils décisionnels de 100 % à partir de 2011.	Les gestes n'ont pas encore été amorcés.
CIBLES	Avoir conçu et mis en application un outil de suivi d'ici la fin 2010.	Non amorcé (cette cible est reportée à la fin 2013 en raison d'une réorganisation à l'interne).
	Avoir conçu et mis en application des outils décisionnels d'ici la fin 2010.	Non amorcé (cette cible est reportée à la fin 2013 en raison d'une réorganisation à l'interne).
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	Les gestes n'ont pas encore été amorcés.	
ACTION C	Sensibiliser les clientèles du FRSQ à l'importance de prendre en compte les principes de développement durable dans la conception et la réalisation des projets de recherche.	
GESTES	Publier et diffuser des informations sur la démarche de développement durable au moyen des divers outils de communication du FRSQ tels que site Web, revue, bulletins.	Amorcé.
	Promouvoir des comportements écoresponsables auprès des clientèles.	Amorcé.
INDICATEURS	Nombre de personnes rejointes par les gestes du FRSQ en matière de diffusion d'information quant à la démarche de développement durable.	Diffusion du Plan d'action : 100 % du personnel du FRSQ. Diffusion du Plan d'action : ensemble de la communauté de la recherche en santé rejointe par l'intermédiaire du site Web du FRSQ.
CIBLES	Accomplir chaque année au moins un geste de diffusion portant sur la démarche de développement durable.	Cible atteinte en 2009-2010.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	- Élaboration du plan d'action de développement durable du FRSQ. - Réduction massive du papier utilisé en transmettant électroniquement les dossiers des candidats aux évaluateurs. - Amélioration dans GDBS (système de gestion de demandes de bourses et subventions) pour permettre aux chercheurs de faire parvenir leurs documents en version PDF (exemples: diplômes, attestations, etc.).	

		SUIVI
OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 2	Dresser et actualiser périodiquement le portrait du développement durable au Québec.	
OBJECTIF ORGANISATIONNEL	Dresser le portrait de la contribution de la recherche en santé au développement durable et en identifier les retombées.	
ACTION H	Développer, en concertation avec les autres Fonds québécois de recherche et le MDEIE, un indicateur de l'ampleur de la recherche québécoise effectuée sur les thématiques du développement durable.	
GESTES	Développement d'un indicateur du nombre de publications réalisées par des chercheurs québécois sur les thématiques liées au développement durable dans le secteur de la santé.	Terminé.
INDICATEURS	Pourcentage d'avancement dans la réalisation de l'indicateur.	100 %.
CIBLES	Avoir défini les paramètres de l'indicateur d'ici la fin 2010.	Terminé.
	Produire un indicateur annuellement à partir de 2011.	Terminé.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	Quatre rondes de résultats provenant des requêtes par mots clés ont permis de raffiner et d'optimiser les blocs d'interrogation afin de repérer les publications scientifiques sur des thématiques se rapportant aux objectifs de la Stratégie gouvernementale de développement durable.	
ACTION I	Faire le portrait de la recherche en santé se rapportant au développement durable (notamment dans les domaines de la santé des populations, de la santé environnementale et de la santé respiratoire).	
GESTES	Publication d'un portrait de la recherche québécoise en santé se rapportant au développement durable.	Amorcé.
INDICATEURS	Pourcentage d'avancement dans la réalisation du portrait.	20 %.
CIBLES	Avoir terminé le portrait d'ici la fin 2011.	Amorcé.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	Les blocs d'interrogation par mots clés pour le secteur santé sont terminés. Les résultats sont attendus sous peu.	

		SUIVI
OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 4	Poursuivre le développement et la promotion d'une culture de la prévention, et établir des conditions favorables à la santé, à la sécurité et à l'environnement.	
OBJECTIF ORGANISATIONNEL	Favoriser la mise en valeur des résultats de la recherche en santé susceptibles de contribuer à une meilleure prévention des maladies au sein de la population et soutenir le développement de la recherche dans ce domaine.	
ACTION J	Encourager les groupes, centres et réseaux de recherche à accroître leurs activités en matière de prévention des maladies et à mieux faire valoir leur contribution dans ce domaine.	
GESTES	Constituer le comité sur le transfert des connaissances et la diffusion des résultats de la recherche (créé par le conseil d'administration), rédiger un projet de politique et le soumettre au conseil d'administration pour adoption.	Amorcé.
	Identifier des mesures susceptibles de favoriser le développement de la recherche en matière de prévention des maladies.	Amorcé.
INDICATEURS	Pourcentage d'avancement dans la réalisation de la politique.	5 %.
	Nombre de mesures mises en place pour favoriser le développement de la recherche en prévention des maladies (notamment en santé environnementale, en santé des populations et en santé respiratoire).	Non amorcé.
CIBLES	Avoir adopté une politique sur le transfert des connaissances et la diffusion des résultats de la recherche d'ici la fin 2010.	Amorcé.
	Avoir identifié et mis en place des mesures pour favoriser le développement de la recherche en prévention des maladies d'ici la fin 2012.	Non amorcé.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	- Le conseil d'administration a désigné les membres qui constitueront le comité de transfert des connaissances et de diffusion des résultats de la recherche. - Mise en place de la politique de libre accès aux résultats de recherche publiés, dont l'objectif est d'améliorer l'accès aux résultats de la recherche financée par le Fonds et d'accroître la diffusion des résultats de la recherche.	

		SUIVI
OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 6	Appliquer des mesures de gestion environnementale et une politique d'acquisitions écoresponsables au sein des ministères et des organismes gouvernementaux.	
OBJECTIF ORGANISATIONNEL	Favoriser l'adoption de pratiques écoresponsables dans les acquisitions et dans l'offre de services du FRSQ.	
ACTION D	Concevoir un cadre de gestion écoresponsable et mettre en place des activités et des pratiques contribuant aux dispositions de la Politique pour un gouvernement écoresponsable.	
GESTES	Revoir et adapter nos pratiques d'achat de biens et services pour mieux refléter les principes de développement durable.	Amorcé.
	Revoir les pratiques de publication et de diffusion des documents afin de réduire l'utilisation des ressources telles que papier, timbres, encre.	En continu.
	Créer un groupe de travail ayant pour mandat de déterminer des moyens d'optimiser l'utilisation des ressources et de réduire la quantité de ces dernières lorsque cela se révèle possible.	Amorcé.
	Participer activement aux travaux du comité « 500 + Vert » mis sur pied par le locateur.	En continu.
INDICATEURS	État d'avancement de la mise en œuvre du cadre de gestion écoresponsable.	Amorcé.
	Nombre de gestes environnementaux et de pratiques d'acquisitions écoresponsables.	Quatre gestes accomplis en 2010-2011.
CIBLES	Adoption du cadre de gestion écoresponsable avant la fin 2011.	Amorcé.
	Favoriser graduellement la réception de documents numérisés plutôt que papier d'ici la fin 2013.	Amorcé et en continu.
	Adopter graduellement l'habitude de demander certains documents de façon unique d'ici la fin 2013.	Amorcé et en continu.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	- Consultation des dossiers des candidats en version électronique par 90 % des évaluateurs pour toutes les demandes de bourses et de subventions. - Participation d'une employée à cinq réunions du comité vert de l'édifice. - Achat de verres en fibres naturelles biodégradables pour les comités d'évaluation se réunissant dans les bureaux du FRSQ. - Utilisation du système WEBEX pour les réunions afin de diminuer les dommages environnementaux lors de déplacements.	

		SUIVI
OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 14	Favoriser la vie familiale et en faciliter la conciliation avec le travail, les études et la vie personnelle.	
OBJECTIF ORGANISATIONNEL	Revoir et le cas échéant renforcer les mesures contribuant à la qualité de vie au travail pour les employés du FRSQ.	
ACTION K	Mettre sur pied un groupe de travail pour revoir l'ensemble des mesures touchant la qualité de vie au travail (gestion des congés personnels, gestion des horaires de travail, offre de services aux employés, développement des compétences, etc.).	
GESTES	• Constituer le groupe de travail.	Non amorcé (voir note ci-bas).
	• Consulter les employés quant à leur satisfaction à l'égard des mesures en place.	Non amorcé (voir note ci-bas).
	• Identifier les améliorations à apporter.	Non amorcé (voir note ci-bas).
INDICATEURS	• Nombre de mesures identifiées et réexaminées.	Les gestes n'ont pas encore été amorcés.
	• Nombre de nouvelles mesures identifiées et mises en place.	Les gestes n'ont pas encore été amorcés.
CIBLES	• Avoir revu l'ensemble des mesures contribuant à la qualité de vie au travail d'ici la fin 2009.	Non amorcé (cette cible est reportée à la fin 2013 en raison d'une réorganisation à l'interne).
	• Avoir mis en place les nouvelles mesures, le cas échéant, avant la fin 2010.	Non amorcé.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	Les gestes n'ont pas encore été amorcés. Note – En raison d'une réorganisation à l'interne, la convention collective échue le 31 mars 2010 est en mode <i>statu quo</i> et ce jusqu'au 31 mars 2012 au plus tard.	

SUIVI

OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 21	Renforcer la conservation et la mise en valeur du patrimoine culturel et scientifique.	
OBJECTIF ORGANISATIONNEL	Poursuivre nos efforts de conservation des informations.	
ACTION E	Poursuivre le développement de systèmes informationnels ainsi que favoriser le partage d'informations et la standardisation des données entre organismes subventionnaires et autres partenaires.	
GESTES	• Poursuivre le développement de nos systèmes informatiques et contribuer ainsi à la gestion efficace du système de recherche québécois.	En continu.
	• Développer un registre des groupes sur le modèle du registre des centres.	Terminé.
	• Poursuivre nos collaborations avec nos partenaires du CCV en vue d'assurer la standardisation des données.	En continu.
	• Évaluer la possibilité de développer une interface grand public portant sur nos octrois de bourses et de subventions.	Non amorcé.
	• Évaluer la possibilité de développer un mode d'échange standardisé des données avec certains partenaires privilégiés, dont les universités.	Amorcé.
	• Développer de nouveaux modules et de nouveaux outils informatiques (moteur de recherche, etc.).	Amorcé.
	• Assurer la promotion de notre registre des centres de recherche et de celui des groupes de recherche (lorsque complété) auprès de nos partenaires canadiens.	Amorcé.
INDICATEURS	• Taux de satisfaction des organismes ayant acheté une licence pour nos logiciels.	Non mesuré en 2010-2011.
	• Taux de satisfaction de nos clientèles (convivialité de nos systèmes informatiques).	Non mesuré en 2010-2011.
CIBLES	• Développer d'ici la fin 2010 un moteur public sur la recherche financée au FRSQ.	Non amorcé.
	• Mettre en ligne le nouveau registre des groupes de recherche d'ici la fin 2013.	Terminé.
	• Créer au moins deux nouveaux modules pour nos systèmes intégrés d'ici la fin 2013.	Amorcé.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Implantation des nouveaux formulaires standardisés pour les programmes de subventions. • Début des travaux de développement des formulaires standardisés pour les programmes de bourses. • Implantation d'un module de gestion des partenaires permettant l'intégration de ces éléments dans les formulaires.	

		SUIVI
ACTION F	Maintenir nos efforts de structuration et de coordination de la recherche en santé au Québec.	
GESTES	Poursuivre l'implantation de la réforme du programme des centres de recherche afin d'assurer un financement basé sur la taille et la performance.	Terminé.
	Maintenir le soutien aux centres, groupes et réseaux de recherche afin d'assurer une structuration optimale du système de recherche québécois dans le domaine de la santé.	En continu.
	Maintenir la mise à jour des modes opératoires normalisés (MON) et leur disponibilité pour la recherche clinique.	En continu.
	Rendre disponibles des programmes de formation sur les bonnes pratiques de la recherche clinique.	En continu.
	Concevoir une nouvelle initiative de soutien de la recherche clinique dans le cadre des consultations menées avec nos partenaires ministériels.	Amorcé/En cours.
	Développer des outils pour faciliter les pratiques éthiques en recherche (tels que formation, formulaires, évaluation multicentre).	En continu.
	Continuer de collaborer avec d'autres organismes intéressés par le développement des pratiques et des normes entourant la recherche en santé (éthique, recherche clinique, autres).	En continu.
INDICATEURS	Pourcentage du budget de bourses et de subventions du FRSQ consacré aux centres, groupes et réseaux.	Pour 2010-2011, le soutien consacré à la structuration de la recherche (centres, groupes et réseaux) a totalisé plus de 50,6 M\$ et représenté 50 % des investissements du FRSQ en bourses et subventions.
	Nombre de consultations de la page sur les MON par année/nombre total de visiteurs du site Web du FRSQ.	5 178 consultations de la page des MON (versions française et anglaise)/193 173 visiteurs du site Web.
	Nombre de consultations de la page sur l'éthique par année/nombre total de visiteurs du site Web du FRSQ.	2 127 consultations de la page sur l'éthique (versions française et anglaise)/193 173 visiteurs du site Web.
CIBLES	Réaliser au moins une nouvelle activité par année favorisant une meilleure structuration et coordination du système de recherche.	Cible atteinte en 2010-2011.
	Rendre disponible par Internet un programme de formation sur les bonnes pratiques de la recherche clinique d'ici la fin 2011.	Terminé pour les réseaux et groupes. En cours pour les centres.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	- Poursuite du travail du groupe conseil sur les regroupements du FRSQ. - Mise à jour des modes opératoires normalisés (MON) et traduction en cours. - Allocation de fonds à trois projets stratégiques innovants dans les centres de recherche. - Participation continue à l'initiative « Réseau des réseaux de recherche clinique » www.r2canada.ca. - Mise en place du nouveau « volet de soutien à la recherche clinique en partenariat avec l'industrie biopharmaceutique » du programme des centres de recherche. - Participation au forum d'échange permanent du MSSS et du MDEIE et aux travaux des sous-chantiers.	

		SUIVI
OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 23	Intensifier la coopération avec les partenaires nationaux et internationaux sur des projets intégrés de développement durable.	
OBJECTIF ORGANISATIONNEL	Poursuivre nos efforts de coopération avec nos partenaires.	
ACTION G	Développer les partenariats de recherche avec des ministères, des fondations, des entreprises du secteur privé et d'autres partenaires, lorsque cela se révèle pertinent.	
GESTES	Poursuivre nos démarches auprès de nos partenaires actuels pour le renouvellement et la bonification des ententes lorsqu'elles viendront à échéance.	En continu.
	Établir de nouveaux partenariats, en particulier dans les secteurs qui s'inscrivent parmi les thématiques prioritaires retenues par le FRSQ.	En continu.
INDICATEURS	Nombre d'ententes renouvelées par rapport au nombre d'ententes venant à échéance, par année.	5 ententes ont été renouvelées vs 14 ententes venant à échéance (<i>voir cibles</i>).
	Analyse des motifs de non-renouvellement dans le cas des ententes non renouvelées.	9 ententes sur 14 ententes venant à échéance n'ont pas été renouvelées, puisque les objectifs ciblés par les partenaires avaient été atteints et que ces ententes étaient terminées.
	Nombre de nouvelles ententes signées, par année.	19 nouvelles ententes signées.
CIBLES	Renouveler au moins 50 % des ententes venant à échéance.	Cible non atteinte en 2010-2011 avec 5 ententes renouvelées sur 14 ententes venant à échéance (taux de renouvellement de 35,7 %).
	Signer au moins une nouvelle entente par année.	Cible atteinte en 2010-2011 avec 19 nouvelles ententes signées.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	24 ententes de partenariat ont été signées au cours de l'année 2010-2011. - De ce nombre, 5 sont des partenariats reconduits sur de nouvelles bases et 19 de nouvelles ententes.	

		SUIVI
OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 27	Accroître la scolarité, le taux de diplomation et la qualification de la population.	
OBJECTIF ORGANISATIONNEL	Contribuer à former une main-d'œuvre hautement qualifiée dans le domaine de la recherche en santé, et ce, en nombre suffisant pour répondre aux besoins des secteurs privé, public et de l'enseignement supérieur.	
ACTION L	Compte tenu des crédits disponibles, maintenir et si possible augmenter les investissements en bourses de formation (maîtrise, doctorat et postdoctorat) et en bourses de carrière (J1 et J2).	
GESTES	Maintien relatif des enveloppes consacrées aux bourses de formation (maîtrise, doctorat et postdoctorat) et aux bourses de carrière (J1 et J2).	En continu.
INDICATEURS	- Évolution des taux de succès (nouvelles bourses offertes/nouvelles demandes reçues) aux bourses de formation. - Évolution des taux de succès (nouvelles bourses offertes/nouvelles demandes reçues) aux bourses de carrière (J1 et J2).	Selon la définition du taux de succès (nouvelles bourses offertes/nouvelles demandes reçues) au moment de l'approbation par le MDDEP (ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs), voici la variation du taux de succès entre 2007-2008 et 2010-2011 : - Bourses de formation : de 33 % à 22 % - Chercheurs-boursiers J1 et J2 : aucune variation (stable à 47 %) Note – Aux fins de ce rapport annuel, la base de calcul à partir de 2010-2011 pour le taux de succès est : nouvelles bourses financées/nouvelles demandes admissibles. À noter que le nombre de demandes reçues correspond à peu près au nombre de demandes admissibles.
CIBLES	Compte tenu des crédits disponibles, maintenir autant que possible les taux de succès (nouvelles bourses offertes/nouvelles demandes reçues) des bourses de formation autour de 23 %.	Selon la définition du taux de succès (nouvelles bourses offertes/nouvelles demandes reçues) au moment de l'approbation par le MDDEP, la cible est atteinte en 2010-2011.
	Compte tenu des crédits disponibles, maintenir autant que possible les taux de succès (nouvelles bourses offertes/nouvelles demandes reçues) des bourses de carrière autour de 50 %.	Selon la définition du taux de succès (nouvelles bourses offertes/nouvelles demandes reçues) au moment de l'approbation par le MDDEP, la cible est atteinte en 2010-2011.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	- Effort du FRSQ pour favoriser la continuité dans la carrière des chercheurs en finançant davantage des bourses de carrière au niveau J2. - Augmentation des taux de succès des bourses grâce aux fonds supplémentaires de la SQRI. - Mise en place du programme Accélération Québec MITACS en partenariat avec le FQRNT et le FQRSC afin d'offrir aux étudiants diplômés des stages en entreprise de courte durée.	

SUIVI

OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 28	Accroître la participation à des activités de formation continue et de qualification de la main-d'œuvre.	
OBJECTIF ORGANISATIONNEL	Contribuer à former une main-d'œuvre hautement qualifiée dans le domaine de la recherche en santé, et ce, en nombre suffisant pour répondre aux besoins des secteurs privé, public et de l'enseignement supérieur.	
ACTION M	Compte tenu des crédits disponibles dans le cadre de l'après-Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation, accroître les investissements dans les centres et les groupes de recherche.	
GESTES	• Encourager les centres et les groupes de recherche à améliorer la qualité de l'encadrement des étudiants en recherche (maîtrise, doctorat et postdoctorat).	En continu.
	• Encourager les centres et les groupes de recherche à offrir de la formation et des possibilités de développement de carrière à leur personnel de recherche (techniciens et professionnels).	En continu.
INDICATEURS	• Nombre d'étudiants encadrés par les centres et les groupes.	Deux gestes accomplis en 2010-2011.
	• Nombre de membres du personnel de recherche (techniciens et professionnels) travaillant au sein des centres et des groupes.	Non mesuré en 2010-2011.
CIBLES	• Compte tenu des crédits disponibles, évolution du budget global du programme des centres de recherche.	Cible atteinte : • 2010-2011 : budget de 36 403 M\$ (35,9 % des octrois) • 2009-2010 : budget de 30 739 M\$ (32,1 % des octrois)
	• Compte tenu des crédits disponibles, évolution du budget global du programme des groupes de recherche.	Cible non atteinte : • 2010-2011 : budget de 3 960 M\$ (3,9 % des octrois) • 2009-2010 : budget de 4 010 M\$ (4,2 % des octrois)
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Évaluation de cinq centres en 2010-2011. • Maintien du comité des affaires étudiantes, dont l'objectif est de soutenir les étudiants chercheurs à toutes les étapes de leur carrière.	

Bourses et subventions Statistiques

Sommaire des bourses et des subventions octroyées pour l'exercice 2010-2011

BOURSES DE FORMATION	NOMBRE	MONTANT
Stages d'été d'initiation à la recherche en sciences de la santé	n.d. ¹	366 010 \$
Formation de maîtrise	99	1 297 486 \$
Formation de maîtrise pour les détenteurs d'un diplôme professionnel	24	665 486 \$
Formation de maîtrise pour les étudiants en médecine (M.D.-M.Sc.)	9	135 000 \$
Formation de maîtrise—Stages internationaux	3	32 500 \$
Formation de doctorat	174	3 356 067 \$
Formation de doctorat pour les détenteurs d'un diplôme professionnel	30	843 904 \$
Formation de doctorat pour les étudiants en médecine (M.D.-Ph.D.)	3	50 000 \$
Formation de doctorat—Bourses thématiques NE ³ LS (nanotechnologies)	1	20 000 \$
Formation de doctorat—Stages internationaux	8	65 000 \$
Formation postdoctorale (citoyens canadiens ou résidents permanents)	97	3 492 639 \$
Formation postdoctorale (citoyens d'autres pays)	25	610 002 \$
Formation postdoctorale—échanges FRSQ/Inserm	1	30 000 \$
Formation post-diplôme professionnel (<i>fellowship</i>)	5	201 101 \$
Formation de recherche pour les médecins résidents—Formation de spécialité en recherche	1	60 000 \$
Congé parental	—	301 817 \$
Frais de déplacement	—	5 457 \$
SOUS-TOTAL	480	11 532 469 \$
BOURSES DE CARRIÈRE		
Chercheurs-boursiers	278	16 552 204 \$
Chercheurs-boursiers cliniciens	101	3 480 182 \$
Chercheurs nationaux	39	1 140 000 \$
Chaires de recherche FRSQ-MSSS-CHU en évaluation des technologies et des pratiques de pointe	2	200 000 \$
Chaire de recherche en santé publique appliquée	1	92 500 \$
SOUS-TOTAL	421	21 464 886 \$
1. Non disponible		

SUBVENTIONS DE RECHERCHE	CHERCHEURS (principal et cochercheurs)	NOMBRE	MONTANT
Établissement de jeunes chercheurs	106	106	1 520 019 \$
Établissement de jeunes chercheurs cliniciens	40	40	400 000 \$
Subventions d'aide à la formation (pour les chercheurs nationaux)	23	23	460 000 \$
Recherches en santé et société	46	8	1 099 624 \$
Recherches cliniques	63	16	1 182 857 \$
Recherches en santé des populations	64	15	958 362 \$
Recherches en radiologie	18	4	125 000 \$
Recherches en santé mentale	34	5	885 845 \$
Recherches en médecine transfusionnelle, en greffe et en biovigilance	33	6	1 575 216 \$
Recherches en traumatologie	4	1	190 000 \$
Recherches sur les services de santé	36	5	157 042 \$
Recherche, échange et impact pour le système de santé	16	2	34 000 \$
Recherches sur la problématique des urgences	10	3	270 000 \$
Soutien à la diffusion scientifique	21	21	52 196 \$
Subventions de soutien aux directeurs de groupes et de centres de recherche	1	1	50 000 \$
Protocole Pfizer - Cellule gliale	1	1	225 000 \$
Consortium québécois sur la découverte du médicament	–	1	1 000 000 \$
Projets d'innovation en technologies de la santé	18	2	244 875 \$
Recherches sur les cyanobactéries	–	1	33 334 \$
Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie – Projet de recherche (Volet 1)	51	10	710 521 \$
Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie (Volet 2)	11	2	40 000 \$
Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie – Activités structurantes (Volet 3)	16	4	296 178 \$
Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ	18	5	1 344 450 \$
Protocole IRSC – Training grants	3	3	400 000 \$
Recherches sur l'utilisation optimale des médicaments	35	7	537 635 \$
Recherche en environnement-cancer (GRePEC)	10	1	482 080 \$
Recherches sur le cancer	15	3	251 697 \$
Fonds Pfizer-FRSQ-MSSS sur les maladies chroniques	51	5	1 848 770 \$
Alliance stratégique	–	1	40 000 \$
Protocole Pfizer-QCROC réseau	–	1	625 000 \$
SOUS-TOTAL	744	303	17 039 701 \$

PROGRAMMES DE COLLABORATION INTERNATIONALE	NOMBRE	MONTANT
Échanges FRSQ/Inserm (France)	8	39 075 \$
Échanges FRSQ/NSFC (Chine)	2	5 692 \$
CDDM: Colloque Québec-Israel sur la découverte et le développement des médicaments	12	27 747 \$
Era-Net Neuron/International	2	148 333 \$
Era-Net Neuron/Colloque	1	9 536 \$
Recherches génomiques sur les maladies/Collaboration FRSQ-GQ-NSFC	1	47 500 \$
Recherches sur la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées – Collaboration Québec-France-Canada	5	386 715 \$
SOUS-TOTAL	31	664 598 \$
SUBVENTIONS DE GROUPES, CENTRES ET RÉSEAUX THÉMATIQUES		
Groupes de recherche	11	3 960 000 \$
Centres de recherche	19	33 154 133 \$
Projets de développement stratégique innovants:		
Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard (CRULRG)		500 000 \$
Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire (CHU) Sainte-Justine		750 000 \$
Centre de recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont		500 000 \$
Centre de recherche de l'Institut de cardiologie de Montréal		500 000 \$
Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)		500 000 \$
Institut de recherches cliniques de Montréal (IRCM)		499 000 \$
Réseaux thématiques de recherche	17	10 220 000 \$
SOUS-TOTAL	47	50 583 133 \$
INITIATIVES STRATÉGIQUES		
Réseau stratégique de recherche et d'innovation en sécurité routière	1	11 111 \$
SOUS-TOTAL	1	11 111 \$
TOTAL DES BOURSES ET DES SUBVENTIONS 2010-2011	1 283	101 295 898 \$

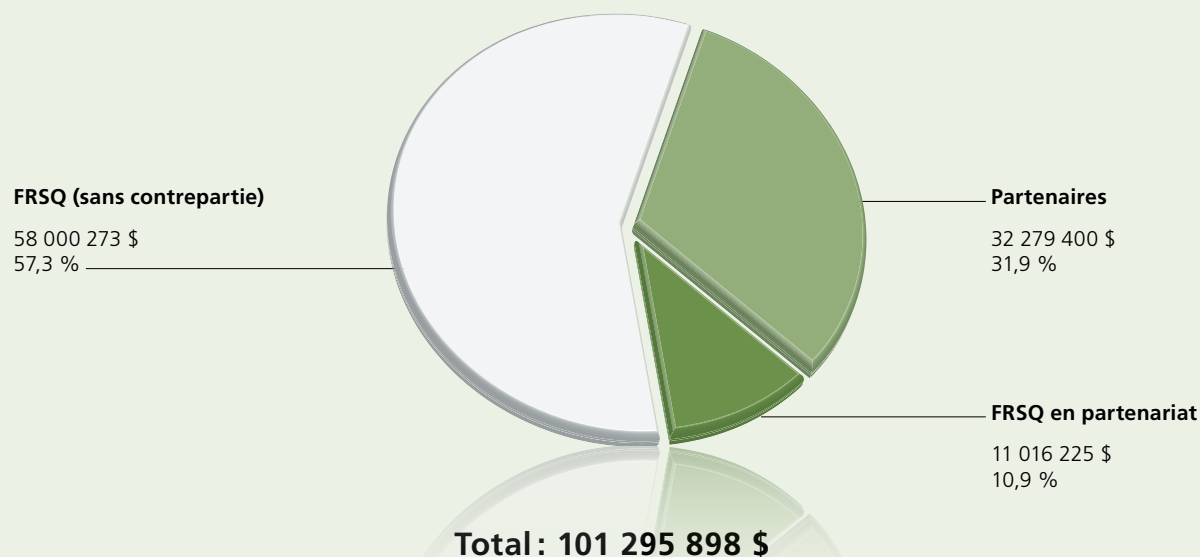
SUBVENTIONS AUX CENTRES DE RECHERCHE	BUDGET GLOBAL	BUDGET DE DÉVELOPPEMENT ¹	STRATÉGIE BIOPHARMACEUTIQUE ²	TOTAL
Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)	1 102 316 \$	761 250 \$	127 030 \$	1 990 596 \$
Centre de recherche de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal	727 988 \$	—	83 893 \$	811 881 \$
Centre de recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont	637 223 \$	—	73 433 \$	710 656 \$
Centre de recherche de l'Institut de cardiologie de Montréal	757 030 \$	406 875 \$	87 239 \$	1 251 144 \$
Centre de recherche de l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec	884 673 \$	—	101 949 \$	986 622 \$
Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal	778 454 \$	—	89 708 \$	868 162 \$
Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale Douglas	845 263 \$	—	97 407 \$	942 670 \$
Centre de recherche du Centre hospitalier affilié universitaire de Québec (CHA)	735 206 \$	—	84 724 \$	819 930 \$
Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)	3 175 480 \$	603 750 \$	365 939 \$	4 145 169 \$
Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire (CHU) Sainte-Justine	998 584 \$	175 000 \$	115 076 \$	1 288 660 \$
Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Québec (CHUQ)	3 445 125 \$	2 069 900 \$	397 013 \$	5 912 038 \$
Centre de recherche Fernand-Seguin de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine	703 836 \$	—	81 109 \$	784 945 \$
Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR)	765 850 \$	—	—	765 850 \$
Centre de recherche sur le vieillissement du CSSS–Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke	678 765 \$	647 500 \$	78 220 \$	1 404 485 \$
Centre de recherche Université Laval-Robert-Giffard (CRULRG)	703 382 \$	—	81 057 \$	784 439 \$
Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (CIRRIIS) de l'IRDPQ	392 114 \$	83 311 \$	—	475 425 \$
Institut de recherche du Centre universitaire de santé McGill (CUSM)	4 470 917 \$	—	515 224 \$	4 986 141 \$
Institut de recherches cliniques de Montréal (IRCM)	836 726 \$	2 086 788 \$	96 423 \$	3 019 937 \$
Institut Lady Davis de recherches médicales de l'Hôpital général juif	1 080 829 \$	—	124 554 \$	1 205 383 \$
TOTAL	23 719 761 \$	6 834 374 \$	2 599 998 \$	33 154 133 \$

1. Le budget de développement comprend le budget de recrutement et le budget d'infrastructure.

2. Volet de soutien à la recherche clinique en partenariat avec l'industrie biopharmaceutique découlant de la Stratégie biopharmaceutique québécoise (SBQ).

SUBVENTIONS AUX GROUPES DE RECHERCHE	MONTANT
Centre de recherche en neuropsychologie et cognition (CERNEC)	300 000 \$
Centre de recherche sur le cancer Rosalind et Morris Goodman (CRCG)	400 000 \$
Groupe de recherche axé sur la structure des protéines (GRASP)	260 000 \$
Groupe de recherche en neurobiologie comportementale (GRNC)	250 000 \$
Groupe de recherche en sciences et technologies biomédicales (GRSTB)	275 000 \$
Groupe de recherche interuniversitaire en interventions en sciences infirmières du Québec (GRIISIQ)	500 000 \$
Groupe de recherche sur le système nerveux central (GRSNC)	500 000 \$
Groupe de recherche universitaire sur le médicament (GRUM)	150 000 \$
Groupe d'étude des protéines membranaires (GEPROM)	275 000 \$
Institut de recherche en immunologie et en oncologie (IRIC)	300 000 \$
Institut de recherche en santé publique de l'Université de Montréal (IRSPUM)	750 000 \$
TOTAL	3 960 000 \$
SUBVENTIONS AUX RÉSEAUX THÉMATIQUES DE RECHERCHE	
Réseau de bio-imagerie du Québec (RBIQ)	400 000 \$
Réseau de médecine génétique appliquée (RMGA)	850 000 \$
Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse (RSBO)	450 000 \$
Réseau de recherche en santé de la vision (RRSV)	400 000 \$
Réseau de recherche en santé des populations du Québec (RRSPQ)	550 000 \$
Réseau de recherche en santé environnementale (RRSE)	400 000 \$
Réseau de recherche en santé et en sécurité au travail du Québec (RRSSTQ)	108 000 \$
Réseau de recherche en transgénése du Québec (RRTQ)	100 000 \$
Réseau de recherche sur le cancer	1 100 000 \$
Réseau de thérapie cellulaire et tissulaire (ThéCell)	400 000 \$
Réseau en santé respiratoire (RSR)	850 000 \$
Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation (REPAR)	700 000 \$
Réseau québécois de recherche sur la douleur (RQRD)	900 000 \$
Réseau québécois de recherche sur le suicide (RQRS)	562 000 \$
Réseau québécois de recherche sur le vieillissement (RQRV)	900 000 \$
Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM)	300 000 \$
Réseau sida et maladies infectieuses (SIDA-MI)	1 250 000 \$
TOTAL	10 220 000 \$

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



	FRSQ (sans contrepartie) ¹	PARTENARIATS			
		FRSQ EN PARTENARIAT ²	PARTENAIRES ³	SOUS-TOTAL PARTENARIAT	TOTAL
Bourses de formation	10 874 641 \$	311 060 \$	346 768 \$	657 828 \$	11 532 469 \$
Bourses de carrière	–	6 961 756 \$	14 503 130 \$	21 464 886 \$	21 464 886 \$
Subventions de recherche	6 532 903 \$	1 943 713 \$	8 563 085 \$	10 506 798 \$	17 039 701 \$
Programmes de collaboration internationale	157 869 \$	189 811 \$	316 918 \$	506 729 \$	664 598 \$
Subventions de groupes, centres et réseaux thématiques	40 434 860 \$	1 598 774 \$	8 549 499 \$	10 148 273 \$	50 583 133 \$
Initiatives stratégiques	–	11 111 \$		11 111 \$	11 111 \$
TOTAL	58 000 273 \$	11 016 225 \$	32 279 400 \$	43 295 625 \$	101 295 898 \$

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'entente.

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

La notion de partenariat s'applique à tout montant ne provenant pas de l'enveloppe globale du MDEIE, à l'exception de trois protocoles (budgets protégés). Il peut s'agir de montants provenant autant de partenaires gouvernementaux que non gouvernementaux.

Résultats des concours : taux de financement et taux de succès*

BOURSES DE FORMATION ¹	NOMBRE DE DEMANDES ADMISSIBLES	NOMBRE DE DEMANDES RECOMMANDÉES	NOMBRE DE DEMANDES FINANCÉES	TAUX DE FINANCEMENT	TAUX DE SUCCÈS
2007-2008	977	682	247	36 %	25 %
2008-2009	1 063	727	271	37 %	25 %
2009-2010	992	720	237	33 %	24 %
2010-2011	1 060	730	185	25 %	17 %
CHERCHEURS-BOURSIERS RÉGULIERS					
2007-2008	182	165	75	45 %	41 %
2008-2009	185	168	93	55 %	50 %
2009-2010	175	164	88	54 %	50 %
2010-2011	158	139	67	48 %	42 %
CHERCHEURS-BOURSIERS CLINIENS					
2007-2008	73	61	32	52 %	44 %
2008-2009	51	49	27	55 %	53 %
2009-2010	63	52	36	69 %	57 %
2010-2011	44	35	21	60 %	48 %
CHERCHEURS NATIONAUX					
2007-2008	16	16	8	50 %	50 %
2008-2009	18	17	6	35 %	33 %
2009-2010	16	15	6	40 %	38 %
2010-2011	27	20	7	35 %	26 %
SUBVENTIONS DE RECHERCHE²					
2007-2008	48	37	13	35 %	27 %
2008-2009	40	32	17	53 %	43 %
2009-2010	59	45	21	47 %	36 %
2010-2011	43	20	4	20 %	9 %

* Veuillez noter que les taux 2010-2011 sont différents de ceux des rapports annuels précédents. Voir les définitions ci-dessous :

Taux de financement : Nombre de demandes financées sur le nombre de demandes recommandées.

Taux de succès : Nombre de demandes financées sur le nombre de demandes admissibles.

1. Incluant : Formation de maîtrise, formation de maîtrise pour les détenteurs d'un diplôme professionnel, formation de doctorat, formation de doctorat pour les détenteurs d'un diplôme professionnel, formation postdoctorale (citoyens canadiens et résidents permanents), formation postdoctorale (citoyens d'autres pays) et formation post-diplôme professionnel (*fellowship*).

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

Initiatives découlant des réinvestissements provenant de la SQRI¹ en 2010-2011

	NOUVELLES BOURSES ACCORDÉES	HAUSSE DES TAUX DE SUCCÈS
Maîtrise	17	de 17,2 % à 22,7 %
Doctorat	29	de 9,4 % à 15,4 %
Postdoctorat	12	de 10,6 % à 15,4 %
TOTAL	58	de 12,0 % à 17,5 %

CONSOLIDATION DES REGROUPEMENTS DE RECHERCHE
DANS DES DOMAINES PRIORITAIRES POUR LE QUÉBEC

	REGROUPEMENTS CRÉÉS, RESTRUCTURÉS OU CONSOLIDÉS	OCTROIS
Réseau québécois de recherche sur la douleur (RQRD)	1	500 000 \$
Réseau de recherche en transgénèse du Québec (RRTQ)	1	100 000 \$
Groupe de recherche en neurobiologie comportementale (GRNC)	1	250 000 \$
Consortium québécois sur la découverte du médicament (CQDM)	1	1 000 000 \$
Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse (RSBO)	1	450 000 \$
Réseau de thérapie cellulaire et tissulaire (ThéCell)	1	400 000 \$
Réseau québécois de recherche sur le suicide (RQRS)	1	555 000 \$
Institut de recherche en santé publique de l'Université de Montréal (IRSPUM)	1	250 000 \$
Réseau stratégique de recherche et d'innovation en sécurité routière	1	11 111 \$
TOTAL	9	3 516 111 \$

PRÉSENCE ACCRUE SUR LA SCÈNE INTERNATIONALE :
PROGRAMME DE STAGE À L'INTERNATIONAL DU FRSQ

	NOMBRE D'ÉTUDIANTS STAGIAIRES FINANCÉS	OCTROIS
Maîtrise	3	32 500 \$
Doctorat	8	65 000 \$
TOTAL	11	97 500 \$

1. Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation du MDEIE

États financiers 2010-2011

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 surveille 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 l'auditeur indépendant, examine les états financiers et en recommande l'approbation au conseil d'administration.

Le Vérificateur général du Québec a procédé à l'audit des états financiers du Fonds, conformément aux normes d'audit généralement reconnues du Canada, et son rapport de l'auditeur indépendant expose la nature et l'étendue de cet audit 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 son audit.



Président-directeur général
Yves Joanette



Vice-président aux affaires administratives
Gilbert Tordjman

Montréal, le 17 juin 2011

RAPPORT DE L'AUDITEUR INDÉPENDANT

À l'Assemblée nationale

Rapport sur les états financiers

J'ai effectué l'audit des états financiers ci-joints du Fonds de la recherche en santé du Québec (le Fonds), qui comprennent le bilan au 31 mars 2011 et les états des résultats et de l'excédent cumulé pour l'exercice terminé à cette date, ainsi qu'un résumé des principales méthodes comptables et d'autres informations explicatives inclus dans les notes complémentaires.

Responsabilité de la direction pour les états financiers

La direction est responsable de la préparation et de la présentation fidèle de ces états financiers conformément aux normes comptables canadiennes pour le secteur public, ainsi que du contrôle interne qu'elle considère comme nécessaire pour permettre la préparation d'états financiers exempts d'anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs.

Responsabilité de l'auditeur

Ma responsabilité consiste à exprimer une opinion sur les états financiers, sur la base de mon audit. J'ai effectué mon audit selon les normes d'audit généralement reconnues du Canada. Ces normes requièrent que je me conforme aux règles de déontologie et que je planifie et réalise l'audit de façon à obtenir l'assurance raisonnable que les états financiers ne comportent pas d'anomalies significatives.

Un audit implique la mise en œuvre de procédures en vue de recueillir des éléments probants concernant les montants et les informations fournis dans les états financiers. Le choix des procédures relève du jugement de l'auditeur, et notamment de son évaluation des risques que les états financiers comportent des anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs. Dans l'évaluation de ces risques, l'auditeur prend en considération le contrôle interne de l'entité portant sur la préparation et la présentation fidèle des états financiers afin de concevoir des procédures d'audit appropriées aux circonstances, et non dans le but d'exprimer une opinion sur l'efficacité du contrôle interne de l'entité. Un audit comporte également l'appréciation du caractère approprié des méthodes comptables retenues et du caractère raisonnable des estimations comptables faites par la direction, de même que l'appréciation de la présentation d'ensemble des états financiers.

J'estime que les éléments probants que j'ai obtenus sont suffisants et appropriés pour fonder mon opinion d'audit.

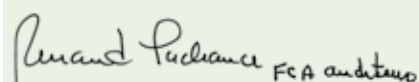
Opinion

À mon avis, les états financiers donnent, dans tous leurs aspects significatifs, une image fidèle de la situation financière du Fonds au 31 mars 2011, ainsi que des résultats de ses activités et de ses flux de trésorerie pour l'exercice terminé à cette date, conformément aux normes comptables canadiennes pour le secteur public.

Rapport relatif à d'autres obligations légales et réglementaires

Conformément aux exigences de la *Loi sur le vérificateur général* (L.R.Q., chapitre V-5.01), je déclare qu'à mon avis ces normes ont été appliquées de la même manière qu'au cours de l'exercice précédent.

Le vérificateur général du Québec,



Renaud Lachance, FCA auditeur

Montréal, le 17 juin 2011

ÉTAT DES RÉSULTATS

de l'exercice terminé le 31 mars 2011

	2011 \$	2010 \$
PRODUITS		
Subventions (note 3)	105 702 565	97 735 160
Intérêts et autres produits (note 4)	2 335 959	2 541 224
	108 038 524	100 276 384
CHARGES		
Bourses et subventions octroyées (note 5)	101 295 898	95 623 247
Frais de fonctionnement (note 6)	5 882 643	6 133 530
	107 178 541	101 756 777
EXCÉDENT (DÉFICIT) DES PRODUITS SUR LES CHARGES	859 983	(1 480 393)

ÉTAT DE L'EXCÉDENT CUMULÉ

de l'exercice terminé le 31 mars 2011

	2011 \$	2010 \$
EXCÉDENT CUMULÉ AU DÉBUT	2 707 230	4 187 623
Excédent (Déficit) des produits sur les charges	859 983	(1 480 393)
EXCÉDENT CUMULÉ À LA FIN	3 567 213	2 707 230

Les notes complémentaires font partie intégrante des états financiers.

BILAN

au 31 mars 2011

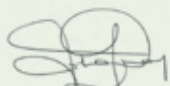
	2011 \$	2010 \$
ACTIF		
À court terme		
Encaisse	1 196 671	1 955 573
Dépôts à terme (1,01 % à 1,54 % échéant entre le 15 avril 2011 et le 3 mars 2012)	41 097 582	46 225 644
Intérêts courus	109 216	6 713
Débiteurs (note 8)	2 276 724	313 165
Frais payés d'avance	30 708	36 469
	44 710 901	48 537 564
Immobilisations corporelles (note 9)	625 682	797 542
	45 336 583	49 335 106
PASSIF		
À court terme		
Bourses et subventions à payer	8 605 200	6 518 014
Créditeurs et charges à payer (note 10)	648 566	445 460
Apports reportés (note 11)	16 143 831	22 026 326
	25 397 597	28 989 800
Apports reportés afférents aux immobilisations corporelles	–	18 035
Subventions spéciales de recherche reportées (note 12)	16 371 773	17 620 041
EXCÉDENT CUMULÉ (note 7)	3 567 213	2 707 230
	45 336 583	49 335 106

ENGAGEMENTS (note 14)

Pour le conseil d'administration,



Yves Joanette, Ph. D.



Johane Guay, Ph. D.

Les notes complémentaires font partie intégrante des états financiers.

Notes complémentaires 31 mars 2011**1. CONSTITUTION ET FONCTIONS**

Le Fonds de la recherche en santé du Québec (le Fonds ou le FRSQ) est une corporation constituée en vertu de la *Loi sur le ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation* (L.R.Q., chapitre M-30.01). Il a pour fonctions de promouvoir et 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 48 de la *Loi sur le ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation*, le Fonds est mandataire du gouvernement du Québec. Il est donc exempté d'impôt au fédéral et au provincial.

Le projet de loi 130 intitulé *Loi abolissant le ministère des Services gouvernementaux et mettant en œuvre le Plan d'action 2010-2014 du gouvernement pour la réduction et le contrôle des dépenses en abolissant et en restructurant certains organismes et certains fonds* a été sanctionné le 13 juin 2011. Il prévoit la modification du nom du Fonds pour le Fonds de recherche du Québec-Santé. Cette nouvelle désignation n'entraîne aucun changement de personnalité du Fonds.

2. CONVENTIONS COMPTABLES**Utilisation d'estimations**

Aux fins de la préparation de ses états financiers, le Fonds utilise prioritairement le Manuel de comptabilité de l'ICCA pour le secteur public. L'utilisation de toute autre source de principes comptables généralement reconnus est cohérente avec ce dernier.

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 principaux éléments pour lesquels la direction a établi des estimations et formulé des hypothèses sont la provision pour créances douteuses et la durée de vie des immobilisations. Les résultats réels peuvent différer des meilleures prévisions faites par la direction.

Constatation des produits

Les subventions non affectées sont constatées à titre de produits au moment où elles sont reçues ou à recevoir si le montant à recevoir peut faire l'objet d'une estimation raisonnable et que sa réception est raisonnablement assurée. Les subventions affectées à l'octroi de bourses et de subventions sont reportées et constatées à titre de produits au cours de l'exercice où sont engagées les charges auxquelles elles sont affectées.

2. CONVENTIONS COMPTABLES (suite)

Bourses et subventions octroyées

Les bourses et les subventions octroyées 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 corporelles

Les immobilisations corporelles 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. Lorsque la conjoncture indique qu'une immobilisation corporelle ne contribue plus à la capacité du Fonds de fournir des biens et des services, ou que la valeur des avantages économiques futurs qui se rattachent à l'immobilisation corporelle est inférieure à sa valeur comptable nette, son coût est réduit pour refléter cette baisse de valeur. Aucune reprise sur réduction de valeur n'est constatée.

Apports reportés afférents aux immobilisations corporelles

Les apports reçus du gouvernement du Québec relativement à l'acquisition d'immobilisations corporelles 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 interentreprises 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.

Dépôts à terme

Les dépôts à terme sont comptabilisés au moindre du coût ou de la valeur de marché.

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. SUBVENTIONS

		2011 \$	2010 \$
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation ¹ – affectées	◇	15 603 131	10 152 820
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation ¹ – non affectées		67 432 152	66 852 152
Régie de l'assurance maladie du Québec ¹	◇	13 150 000	13 150 000
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec ¹ – affectées	◇	3 896 874	3 035 877
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec ¹ – non affectées		251 080	1 149 243
Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail	◇	33 000	33 000
Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture ¹	◇	467 500	467 500
Fondation de recherche chiropratique du Québec	◇	57 597	–
Pfizer	◇	4 343 220	2 292 930
AstraZeneca	◇	–	260 300
Virement des apports reportés afférents aux immobilisations	◇	18 035	23 728
Autres	◇	449 976	317 610
		105 702 565	97 735 160

1. Apparentés sous contrôle commun

◇ Ces montants totalisant 38 019 333 \$ (2010 : 29 733 765 \$) représentent les subventions affectées à l'octroi de bourses et subventions dont 22 725 435 \$ (2010 : 14 761 825 \$) sont des montants constatés à titre de produits de l'exercice provenant des apports reportés (note 11).

4. INTÉRÊTS ET AUTRES PRODUITS

	2011 \$	2010 \$
Intérêts sur dépôts bancaires et à terme	379 809	510 687
Annulations et remboursements de bourses et de subventions	423 732	309 617
Frais d'administration	1 094 755	1 103 595
Autres	437 663	617 325
	2 335 959	2 541 224

5. BOURSES ET SUBVENTIONS OCTROYÉES

	2011 \$	2010 \$
Bourses de formation	11 532 469	13 573 679
Bourses de carrière	21 464 886	20 763 626
Subventions de recherche	17 039 701	14 313 944
Initiatives stratégiques	11 111	774 142
Programmes d'échanges internationaux	664 598	152 948
Subventions de groupes, centres et réseaux thématiques	50 583 133	46 044 908
	101 295 898	95 623 247

6. FRAIS DE FONCTIONNEMENT

	2011 \$	2010 \$
Traitements et avantages sociaux (note 15)	3 420 363	3 553 280
Honoraires professionnels	229 503	342 722
Frais de déplacement et de séjour	306 038	277 003
Loyer et assurances	837 185	809 244
Frais de bureau	170 167	193 154
Entretien et réparations	344 353	330 484
Amortissement du mobilier et de l'équipement	12 568	18 286
Amortissement des améliorations locatives	43 716	48 524
Amortissement de l'équipement informatique et des logiciels	518 750	560 833
	5 882 643	6 133 530

7. EXCÉDENT CUMULÉ

Le conseil d'administration du Fonds a affecté des actifs nets de 3 567 213 \$ au 31 mars 2011 (2 707 230 \$ au 31 mars 2010) 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 :

	2011 \$	2010 \$
Projets de développement stratégiques innovants	–	1 000 000
Bourses et subventions	3 317 213	807 230
Frais de fonctionnement	250 000	900 000
	3 567 213	2 707 230

8. DÉBITEURS

	2011 \$	2010 \$
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec ¹	735 000	35 000
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation ¹	1 500 000	–
Conseil québécois des médicaments	32 723	19 062
Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie du Canada	–	7 088
Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies ¹	3 879	213 714
Autres	5 122	38 301
	2 276 724	313 165

1. Apparentés sous contrôle commun

9. IMMOBILISATIONS CORPORELLES

	2011		
	Coût \$	Amortissement cumulé \$	Net \$
Mobilier et équipement	65 615	44 884	20 731
Améliorations locatives	230 469	224 246	6 223
Équipement informatique et logiciels	2 063 476	1 464 748	598 728
	2 359 560	1 733 878	625 682

	2010		
	Coût \$	Amortissement cumulé \$	Net \$
Mobilier et équipement	93 835	61 401	32 434
Améliorations locatives	275 959	226 020	49 939
Équipement informatique et logiciels	1 848 248	1 133 079	715 169
	2 218 042	1 420 500	797 542

Les acquisitions de mobilier et équipement de l'exercice s'élèvent à 866 \$ (2010 : 4 001 \$) et les radiations s'élèvent à 29 086 \$ (2010 : 6 666 \$).

Les acquisitions d'améliorations locatives de l'exercice s'élèvent à 0 \$ (2010 : 2 950 \$) et les radiations s'élèvent à 45 490 \$ (2010 : 0 \$).

Les acquisitions d'équipement informatique et logiciels de l'exercice s'élèvent à 402 309 \$ (2010 : 316 043 \$) et les radiations s'élèvent à 187 081 \$ (2010 : 140 015 \$).

10. CRÉDITEURS ET CHARGES À PAYER

	2011 \$	2010 \$
Fournisseurs et charges à payer	322 916	135 240
Salaires et avantages sociaux à payer	304 445	249 553
Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture ¹	—	1 168
Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies ¹	—	48 831
Autres	21 205	10 668
	648 566	445 460

1. Apparentés sous contrôle commun

11. APPORTS REPORTÉS

	2010 \$	Apports de l'exercice \$	Montants constatés à titre de produits de l'exercice \$	2011 \$
Programmes protégés	2 748 880	2 287 091	3 285 748	1 750 223
Programme national des urgences	919 021	1 000 000	318 893	1 600 128
Pfizer	6 375 000	225 000	3 091 209	3 508 791
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation – Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation	5 160 511	8 800 000	11 550 806	2 409 705
Société de recherche sur le cancer	2 775 000	1 500 000	482 081	3 792 919
Programme de lutte contre le cancer	2 015 000	—	264 282	1 750 718
Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie	768 316	786 789	1 099 034	456 071
Chaire de recherche en évaluation des technologies et des pratiques de pointe	35 000	—	35 000	—
Autres	1 229 598	2 244 060	2 598 382	875 276
	22 026 326	16 842 940	22 725 435	16 143 831

11. APPORTS REPORTÉS (suite)

	2009 \$	Apports de l'exercice \$	Montants constatés à titre de produits de l'exercice \$	2010 \$
Programmes protégés	3 024 979	2 487 091	2 763 190	2 748 880
Programme national des urgences	736 788	500 000	317 767	919 021
Pfizer	4 193 950	3 673 980	1 492 930	6 375 000
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation – Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation	1 555 705	10 775 000	7 170 194	5 160 511
Société de recherche sur le cancer	1 275 000	1 500 000	–	2 775 000
Programme de lutte contre le cancer	1 465 000	550 000	–	2 015 000
Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie	650 000	650 000	531 684	768 316
Chaire de recherche en évaluation des technologies et des pratiques de pointe	–	35 000	–	35 000
Autres	1 643 829	2 071 829	2 486 060	1 229 598
	14 545 251	22 242 900	14 761 825	22 026 326

12. SUBVENTIONS SPÉCIALES DE RECHERCHE REPORTÉES

Ce poste représente des montants reçus d'entreprises du secteur privé afin de permettre l'octroi de subventions spéciales de recherche au cours des prochaines années.

Programme dans le domaine de l'hypertension

En vertu d'un accord intervenu en 1991 entre la Société québécoise de l'hypertension artérielle (SQHA) et le FRSQ, un montant de capital a été transféré au FRSQ et indexé des soldes non dépensés en intérêt pour l'octroi de bourses. Ce capital ne peut être utilisé sans l'approbation de la SQHA.

En vertu du protocole d'entente, 86 % des intérêts générés par le capital doivent servir à verser des bourses à des chercheurs-boursiers dans le domaine de l'hypertension. De plus, le FRSQ prélève des frais d'administration de 4 % des intérêts générés et le 10 % restant est attribué au capital.

Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ

Le Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ a été créé en vertu d'une entente entre Pfizer Canada Inc. et le FRSQ entrée en vigueur le 12 novembre 2007 et dont la durée prévue est de 5 ans, à moins que les parties la modifient. Les argents du Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ devront être dépensés au terme de la durée de l'entente.

Pfizer autorise le FRSQ à percevoir à titre de frais d'administration reliés à la gestion administrative du Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ et des initiatives stratégiques, les intérêts et revenus cumulés dans le Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ jusqu'à concurrence et n'excédant pas 5 % du montant des subventions accordées annuellement par le Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ. De plus, Pfizer autorise le FRSQ à percevoir, à titre de remboursement des frais, les coûts des services de développement, d'amélioration continue, de suivi et/ou frais d'évaluation scientifique de programmes.

Les montants se répartissent comme suit :

	2011 \$	2010 \$
Programme dans le domaine de l'hypertension		
Capital	555 685	554 834
Intérêts cumulés	99 719	102 399
	655 404	657 233
Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ		
Capital	14 855 550	16 200 000
Intérêts cumulés	860 819	762 808
	15 716 369	16 962 808
	16 371 773	17 620 041

12. SUBVENTIONS SPÉCIALES DE RECHERCHE REPORTÉES (suite)

Évolution du solde des subventions spéciales de recherche reportées

	2011 \$	2010 \$
SOLDE AU DÉBUT	17 620 041	18 167 725
Augmentation		
Intérêts sur dépôts à terme	230 920	292 738
Diminution		
Bourses octroyées	(1 354 450)	(800 000)
Frais d'évaluation scientifique reliés au Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ	(57 174)	—
Frais d'administration prélevés par le FRSQ	(67 564)	(40 422)
SOLDE À LA FIN	16 371 773	17 620 041

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. Certaines de 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 2022 pour des locaux administratifs et des photocopieurs. Ces baux comportent, dans certains cas, une option de renouvellement de dix ans.

La charge de loyer et de location de photocopieurs de l'exercice terminé le 31 mars 2011 s'élève à 814 986 \$. Les paiements minimums futurs des prochains exercices s'établissent comme suit :

2012	798 131 \$
2013	796 911 \$
2014	799 397 \$
2015	799 397 \$
2016	808 511 \$
2017 et subséquemment	4 854 106 \$
	8 856 453 \$

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.

Au 1^{er} janvier 2011, le taux de cotisation pour le RREGOP est passé de 8,19 % à 8,69 % de la masse salariale cotisable et celui du RRPE de 10,54 % à 11,54 %.

Les cotisations du Fonds imputées aux opérations de l'exercice s'élèvent à 138 759 \$ (2010 : 124 093 \$). Les obligations du Fonds envers ces régimes gouvernementaux se limitent à ses cotisations à titre d'employeur.

16. CHIFFRES COMPARATIFS

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

Les comités d'évaluation du FRSQ 2010-2011

Des représentants du FRSQ assistent aux réunions des comités d'évaluation. Il s'agit des conseillers scientifiques ainsi que des responsables et chargés de programmes, qui relèvent de la direction scientifique du FRSQ. Ils sont responsables notamment du bon déroulement des travaux des comités, dans le respect des règles de confidentialité et de gestion des conflits d'intérêts établies par le FRSQ.

Des observateurs peuvent également assister aux réunions des comités d'évaluation. Ils ne participent pas au processus d'évaluation; ils n'ont ni le droit de vote, ni le droit de parole. Il s'agit généralement de partenaires financiers ou stratégiques du FRSQ.

BOURSES DE FORMATION

Formation de maîtrise

Comité 1

Alexey Pshezhetsky
CHU Sainte-Justine

Rachid Mazroui
CHUQ – Hôpital Saint-François
d'Assise

Patrick Rochette
Centre hospitalier affilié
universitaire de Québec

Comité 2

Marie-Josée Boucher
Université de Sherbrooke

Monique Cadrin
Université du Québec à Trois-Rivières

Damien D'Amours
Université de Montréal

Comité 3

Jean Buteau
Université Laval et Institut
universitaire de cardiologie
et pneumologie

Jean-Bernard Denault
Université de Sherbrooke

Éric Rhéaume
Institut de cardiologie de Montréal

Comité 4

Martine G. Culty
CUSM – Hôpital général de Montréal

Denis Richard Joannis
Université Laval

André Tremblay
CHU Sainte-Justine

Comité 5

Annie Angers
Université de Montréal

Yves Caumartin
Centre de recherche du
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Éric Marsault
Université de Sherbrooke

Comité 6

Abdelaziz Amrani
Université de Sherbrooke

Jocelyne Piret
CHUQ – CHUL

Fabien Rallu
CHU Sainte-Justine

Comité 7

Elsy Edouard
UQAM

Ali Akoum
Université Laval

Madeleine Ravaoarinoro
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Comité 8

Frédéric Charron
Institut de recherches cliniques
de Montréal

Naguib Mechawar
Institut universitaire en
santé mentale Douglas

Nicolas Pilon
UQAM

Comité 9

Jean-François Bouchard
Université de Montréal

Maurice Chacron
Université McGill

Valérie Legendre-Guillemain
Université du Québec à Chicoutimi

Comité 10

Isabel Écuyer-Dab
Collège Montmorency

Lise Gagnon
Centre de recherche sur le
vieillessement CSSS – Institut
universitaire de gériatrie de
Sherbrooke

Marc-André Bédard
UQAM

Comité 11

Nicole Caza
Centre de recherche de l'IUGM

Martine Simard
Université Laval

Hélène Forget
Université du Québec en Outaouais

Comité 12

Dany Gagnon
Université de Montréal

Joël Macoir
Université Laval

Mélanie Morin
Université de Sherbrooke

Comité 13

Marc-Simon Drouin
Université du Québec à Montréal

Sophie Lemelin
Centre de traitement Le Faubourg
Saint-Jean

Ashley Wazana
Institut de psychiatrie communautaire
et familiale – Hôpital général juif

Comité 14

Catherine Amiot
UQAM

Khashayar Djahanbakhsh Asli
CHUS

Sophie Bergeron
UQAM

Comité 15

Robert Bastien
Direction de santé publique
Agence de santé et des
services sociaux de Montréal

Linda Cazale
Institut de la statistique du Québec

François Trudeau
Université du Québec à Trois-Rivières

Représentantes du FRSQ

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

Samira Achir
Responsable du programme

Formation de doctorat

Comité 1

Yohan Bossé
Institut universitaire de cardiologie
et de pneumologie de Québec

François Dragon
UQAM

Nicolas Gévy
Université de Sherbrooke

Comité 2

Claude Asselin
Université de Sherbrooke

Estelle Schmitt
Centre de recherche du CHUM

Simon de Denus
Institut de cardiologie de Montréal

Comité 3

Christian Rocheleau
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Véronique Moulin
Centre hospitalier affilié
universitaire de Québec

Sébastien Carreno
Institut de recherche en
immunologie et oncologie

Comité 4

Pierre Leclerc
CHUQ – CHUL

El Bachir Affar
Centre de recherche de l'Hôpital
Maisonnette-Rosemont

Benoît Paquette
Université de Sherbrooke

Comité 5

Céline Van Themsche
Université du Québec à Trois-Rivières

Rafael Najmanovich
Université de Sherbrooke

Vincent Archambault
Université de Montréal

Comité 6

Yves Deshaies
Centre de recherche de l'IUCPQ

Johnny Deladoey
CHU Sainte-Justine
Cristian O'Flaherty
Université McGill

Comité 7

Yves Tremblay
CHUQ – CHUL

Michèle Brochu
CHU Sainte-Justine

Van Luu-The
CHUQ – CHUL

Comité 8

Suhayla Mukaddam
CRCHUM – St-Luc

Roxane Pouliot
Université Laval

Guylain Boulay
Université de Sherbrooke

Comité 9

Ahmed Chraïbi
Université de Sherbrooke

Vincent Joseph
Université Laval

Thomas Stroh
Institut neurologique de Montréal

Comité 10

Martin Bisailon
Université de Sherbrooke

Martin Guimond
Centre de recherche de l'Hôpital
Maisonnette-Rosemont

Caroline Gilbert
Université Laval

Comité 11

Steve Charrette
Université Laval

Patrick Labonté-Dufresne
INRS – Institut Armand-Frappier

Idriss Djilali-Saiah
CHU Sainte-Justine

Comité 12

Andrea Green
Université de Montréal

Joseph Rochford
Institut universitaire en
santé mentale Douglas
Emmanuel Planel
CHUQ – CHUL

Comité 13

Jannic Boehm
Université de Montréal
Emmanuel Moysé
CHUM
Michel Cyr
Université du Québec à Trois-Rivières

Comité 14

Daniel Fiset
Université du Québec en Outaouais
Neda Ladbon Bernasconi
Institut neurologique de Montréal
Numa Dancause
Université de Montréal

Comité 15

Sarah Lippé
Université de Montréal
Geneviève Forest
Université du Québec en Outaouais
Carol Hudon
Université Laval

Comité 16

Alain Délisle
Université de Sherbrooke
Phaedra Royle
Université de Montréal
Claire Dumont
Université du Québec à Trois-Rivières

Comité 17

Nancy Leblanc
Université Laval
Mélanie Couture
Université Laval
Dominic Beaulieu-Prévost
UQAM

Comité 18

Karin Ensink
Université Laval
Janie Houle
UQAM
Josée Fleury
Institut universitaire en
santé mentale Douglas

Comité 19

Chantal Caux
Université de Montréal
Frances Gallagher
Université de Sherbrooke

Maida Sewitch
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Comité 20

Clémence Dallaire
Université Laval
Élène Laroche
TÉLUQ-UQAM

Nils Chaillet
CHU Sainte-Justine

Représentantes du FRSQ

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique
Christiane Jeannotte
Responsable de programmes

Formation de maîtrise pour les détenteurs d'un diplôme professionnel

Catherine Hudon
Présidente du comité
UMF Chicoutimi

Mark Ware

Vice-président du comité
CUSM – Hôpital général de Montréal

Thérèse Audet
Université de Sherbrooke

Christian Bocti
Centre hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Philippe Corbeil
Université Laval

Vicky Drapeau
Université Laval

Debbie Feldman
Université de Montréal

Lise Laporte
CUSM

Jacques Lemaire
Université de Sherbrooke

Julie Lemieux
CHA – Hôpital du St-Sacrement

Laetitia Michou
CHUQ – CHUL

Dider Saey
Centre de recherche de l'Institut
universitaire de cardiologie
et de pneumologie de Québec

Représentantes du FRSQ

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique
Samira Achir
Responsable du programme

Formation de doctorat pour les détenteurs d'un diplôme professionnel

Jean-François Gagnon
Président du comité
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Mario Leone
Vice-président du comité
Université du Québec à Chicoutimi

Annie Aimé
Université du Québec en Outaouais

Ana Ines Ansaldo
IUGM

François Bergeron
Université Laval

Suzanne Carrier
CSST

Maud-Christine Chouinard
Université du Québec à Chicoutimi

Claire Croteau
Université de Montréal

Caroline Diorio
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Bethany Foster
CUSM – Hôpital de Montréal
pour enfants

Bouthaina Jemel
Hôpital Rivière des Prairies

Antony Karelis
Université du Québec à Montréal

Véronique Provencher
Université Laval

Katia Sirois
IRDPO, CIRRS

Représentantes du FRSQ

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique
Lyse Bourbonnais
Responsable de programmes

Formation postdoctorale

VOLET CLINIQUE, ÉVALUATIF, POPULATIONNEL ET SOCIAL

Marie-France Langlois
Présidente du comité
CHUS

Yan Kestens
Vice-président du comité
Direction de santé publique
de Montréal

Dimcho Bachvarov
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Gilles Boire
CHUS

Élaine De Guise
CUSM – Hôpital général de Montréal

Jacques B. Debrulle
Institut universitaire en
santé mentale Douglas

Christian Duval
UQAM

Isabelle Galibois
Université Laval

Monique Lacroix
INRS – Institut Armand-Frappier

Martin Lavigne
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Sylvie Le May
CHU Sainte-Justine

Nancy Low
Université McGill

Stéphane Pelet
CHA

Ronald Postuma
CUSM – Hôpital général de Montréal

Isabelle Rouleau
UQAM

Louis Valiquette
Université de Sherbrooke

Claude Vincent
Université Laval

Représentantes du FRSQ

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique
Lyse Bourbonnais
Responsable de programmes

VOLET FONDAMENTAL

Comité 1

Louis Gendron
Président du comité
Université de Sherbrooke

Stéphanie Fulton
Vice-présidente du comité
CHUM – Technopôle Angus

Éric Biron
CHUQ – CHUL

Luigi Bouchard
CSSS de Chicoutimi

Emmanuelle Brochiero
CHUM – Hôpital-Dieu de Montréal

Nicolas Cermakian
Institut universitaire en
santé mentale Douglas

Jean-François Côté
IRCM

Guy Doucet
Université de Montréal

Nicolas Flamand
Université Laval

Anne Gatignol
Institut Lady Davis de
recherches médicales
Hôpital général juif

Sébastien Hébert
Centre de recherche du CHUQ – CHUL

Zoha Kibar
CHU Sainte-Justine

Christian Landry
Université Laval

Stéphane Lefrançois
Centre de recherche
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Pierre Moffat
Hôpital Shriners pour enfants

Nicolas Pineault
Héma-Québec

Jason Tanny
Université McGill

Luc Vallières
CHUQ – CHUL

Patrick Vermette
Université de Sherbrooke

Représentantes du FRSQ

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique
Lyse Bourbonnais
Responsable de programmes

Comité 2

Philippe Sarret
Président du comité
Université de Sherbrooke

Thierry Alquier
CRCHUM – Technopôle Angus

Petronela Ancuta
CRCHUM – Hôpital Saint-Luc

Benoît Barbeau
UQAM

Audrey Claing
Université de Montréal

Pedro O. de Campos-Lima
Centre de recherche
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Bruno Giros
Institut universitaire en
santé mentale Douglas

Pierre Guérin
CHUQ – CHUL

Gaëtan Guillemette
Université de Sherbrooke

Laurent Lecanu
Institut de recherche du CUSM

Éric Massé
Université de Sherbrooke

Robert Moreau
UQAM

Laurent Poliquin
INRS – Institut Armand-Frappier

Christopher Rose
Centre de recherche du CHUM

Claude Rouillard
Centre de recherche du CHUQ

Simon Rousseau
Université McGill

Julie St-Pierre
Université McGill

Stéphan Troyanov
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Représentantes du FRSQ

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique
Lyse Bourbonnais
Responsable de programmes

Formation post- diplôme professionnel (fellowship)

Nicolas Noiseux
Président du comité
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Indra Gupta
CUSM – Hôpital de Montréal
pour enfants

Josée Savard
Université Laval

Judith Simoneau-Roy
CHUS

Éric Turcotte
Centre de recherche clinique
Étienne-Le Bel

René Verreault
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Représentantes du FRSQ

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique
Lyse Bourbonnais
Responsable de programmes

Médecins résidents visant une carrière en recherche

Sylvain Chemtob
Président du comité
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Marcel Lebel
Centre de recherche du CHUQ

Jack Puymirat
CHUQ – CHUL

Marek Rola-Pleszczynski
CHUS

Représentants du FRSQ

James Brophy
Conseiller scientifique
Pierrette Morvan
Responsable de programmes

Observateur

Michel A. Bureau
MSSS

BOURSES DE CARRIÈRE

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens – Juniors 1

VOLET FONDAMENTAL

Stéphane Laporte
Président du comité
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Sophie Roux
Vice-présidente du comité
CHUS

Gilbert Bernier
Centre de recherche
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Sandra Boye
Centre de recherche Fernand-Seguin

Julie Carrier
Université de Sherbrooke

Pascal Chartrand
Université de Montréal

Benoît Drolet
Institut universitaire de cardiologie
et de pneumologie de Québec

Edouard Kouassi
Centre de recherche
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Steve Lacroix
Centre de recherche
CHUQ – CHUL

Rosaire Mongrain
Université McGill

Andrew Moulard
Hôpital général juif

Anne-Monique Nuyt
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Martin Olivier
Université McGill

Patrick Provost
CHUQ – CHUL

Charles Ramassamy
INRS – Institut Armand-Frappier

Jonny St-Armand
CRCHUQ – CHUL

José Teodoro
Université McGill

Philippe Tessier
CHUQ

Représentants du FRSQ

René Cardinal
Conseiller scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable du programme,
volet régulier

Pierrette Morvan
Responsable du programme,
volet clinicien

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens – Juniors 2

VOLET FONDAMENTAL

Christine Des Rosiers
Présidente du comité
Institut de cardiologie de Montréal

Jamila Chakir
Institut de pneumologie et
de cardiologie de Québec

Louise Larose
Université McGill

Vincent Pichette
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Geraldo Ferbeyre
Université de Montréal

Xavier Roucou
Université de Sherbrooke

Maxime Bouchard
Université McGill

François Berthod
Centre de recherche du CHA

Angelo Calderone
Institut de cardiologie de Montréal

Veronika Vonmessling
Duke-NUS Graduate Medical School
Singapore

Jean-Luc Parent
Université de Sherbrooke

Pavel Hamet « ad hoc »
Centre de recherche du CHUM

Représentants du FRSQ

René Cardinal
Conseiller scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable du programme,
volet régulier

Pierrette Morvan
Responsable du programme,
volet clinicien

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens – Seniors

VOLET FONDAMENTAL

Andrea Leblanc
Présidente du comité
Institut Lady Davis de recherches
médicales – Hôpital général juif

Sherif Abou-Elela
Vice-président du comité
Université de Sherbrooke

Émile Lévy
CHU Sainte-Justine

André Veillette
Institut de recherches cliniques
de Montréal

Lucie Germain
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Marie-Josée Hébert
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Edward Fon
Institut neurologique de Montréal

Nicole Beauchemin
Université McGill

Basil Petrof
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Guy Drolet
Centre de recherche du CHUQ – CHUL

Jiangping Wu
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Louis-Éric Trudeau « ad hoc »
Université de Montréal

Siegrid Hekimi « ad hoc »
Université de Montréal

Représentants du FRSQ

René Cardinal
Conseiller scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable du programme,
volet régulier

Pierrette Morvan
Responsable du programme,
volet clinicien

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

VOLET SANTÉ ET SOCIÉTÉ

Jean-Louis Denis
Président du comité
Université de Montréal

Danielle Groleau
Vice-présidente du comité
Hôpital général juif

François Courcy
Université de Sherbrooke

Marie-Pierre Gagnon
Université Laval

Reut Gruber
Centre de recherche
Institut universitaire en
santé mentale Douglas

Rosario (Charo) Rodriguez
Université McGill

Nassera Touati
École nationale
d'administration publique

Michel Dorval
Centre de recherche du CHA

Marie-Josée Durand
Université de Sherbrooke

Yves Couturier
Université de Sherbrooke

François Bêland
Université de Montréal

Henriette Bilodeau
UQAM

Représentantes du FRSQ

Lucie Richard
Conseillère scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable du programme,
volet régulier

Pierrette Morvan
Responsable du programme,
volet clinicien

Chercheurs-boursiers – Juniors 1 et 2, Seniors

VOLET CLINIQUE ET ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Antonio Zadra
Président du comité
Université de Montréal

Louis Bhérier
Vice-président du comité
UQAM

André Carpentier
CHUS

Maja Krajnovic
CHU Sainte-Justine

Clermont Dionne
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Bonnie Swaine
Centre de réadaptation Lucie Bruneau

Richard Boyer
Centre de recherche Fernand-Seguin

Françine Durocher
CHUQ – CHUL

M'Hamed Bentourkia
Université de Sherbrooke

Norbert Schmitz
Institut universitaire en
santé mentale Douglas

Gina Muckle
CHUQ – CHUL

Sylvain Grignon
CHUS – Hôtel-Dieu de Sherbrooke

Elaine De Guise
CUSM – Hôpital général de Montréal

Andrea Bernasconi
Institut neurologique de Montréal

Robert Platt
CUSM – Hôpital de Montréal
pour enfants

Bernard Tetu
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Ana Marie Tsanacis
Centre de recherche CHUS

Philipp Awdalla
CHU – Sainte-Justine

Représentants du FRSQ

James Brophy
Conseiller scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable de programmes

Chercheurs-boursiers cliniciens – Juniors 1 et 2, Seniors

VOLET CLINIQUE ET ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Marina Klein
Présidente du comité
CUSM Institut thoracique de Montréal

Gustavo Turecki
Vice-président du comité
Institut universitaire en
santé mentale Douglas

Julie Bruneau
Centre de recherche du CHUM

Robert Côté
CUSM – Hôpital général de Montréal

Isabelle Dionne
Université de Sherbrooke

Denyse Gauthier
Centre de recherche
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Yves Giguère
Centre de recherche du CHUQ

Marie-Jeanne Kergoat
Institut universitaire de gériatrie
de Montréal

Jacques Lacroix
CHU Sainte-Justine

Patrick Mathieu
Institut universitaire de cardiologie
et de pneumologie de Québec

Marie-Hélène Mayrand
Centre de recherche du CHUM

Anil Nigam
Institut de cardiologie de Montréal

Stefan Parent
CHU Sainte-Justine

Caroline Quach
CUSM – Hôpital de Montréal
pour enfants

Frank Rauch
Hôpital Shriners pour enfants

François Rousseau
CHUQ – Hôpital Saint-François
d'Assise

Guillaume Sébire
CHUS – FMSS

Vicky Tagalakis
Hôpital général juif

Cara Tannenbaum
Institut universitaire de gériatrie
de Montréal

Représentants du FRSQ

James Brophy
Conseiller scientifique

Pierrette Morvan
Responsable de programmes

Chercheurs nationaux

Sylvain Meloche
Président du comité
Institut de recherche en immunologie
et en cancérologie (IRIC)
Université de Montréal

Lucie Jeannotte
Vice-présidente du comité
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Tarik Mörry
IRCM

Claude Perreault
IRIC

Jana Stankova
Université de Sherbrooke

Sylvie Perreault
Université de Montréal

Manon Choinière
Centre de recherche du CHUM

Julien Doyon
Centre de recherche de l'IUGM

André Marette
Université Laval

Représentants du FRSQ

Pierre Rainville
Conseiller scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable de programmes

SUBVENTIONS DE RECHERCHE

Recherches en santé et société

Régis Blais
Président du comité
IRSPUM – Université de Montréal

Sylvana Côté
Vice-présidente du comité
Université de Montréal
Chantal Bouffard
Université de Sherbrooke
Sylvia Kairouz
Université Concordia
Marie Robert
Université du Québec en Outaouais
Denise St-Cyr-Tribble
Université de Sherbrooke

Représentantes du FRSQ

Lucie Richard
Conseillère scientifique
Lyse Cerino
Responsable de programmes

Recherches en santé des populations

Frédérique Courtois
Présidente du comité
UQAM

Karine Bertrand
Vice-présidente du comité
Université de Sherbrooke

Tracie Barnett
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Sophie Bergeron
Université de Montréal

Jean-Philippe Lafrance
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Marie-Claude Rousseau
INRS – Institut Armand-Frappier

Représentants du FRSQ

James Brophy – Lettres d'intention
Pierre Rainville – Plénier
Conseillers scientifiques

Lyse Cerino
Responsable de programmes

Recherches cliniques et radiologie

Laurent Bouyer
Président du comité
Centre interdisciplinaire de recherche
en réadaptation et intégration sociale

François Corbin
Vice-président du comité
Université de Sherbrooke

Aziz Aris
CHUS

Claude Braun
UQAM

Jean-Marc Chauny
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Nandini Dendukuri
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Céline Gélinas
Université McGill
François Guilbert
CHUM – Hôpital Notre-Dame
Éric Larose
Centre de recherche
Institut universitaire de cardiologie
et de pneumologie de Québec

Alain Moreau
CHU Sainte-Justine

Jean-Paul Praud
CHUS – Fleurimont

Stéphane Rinfret
Centre de recherche
Institut universitaire de cardiologie
et de pneumologie de Québec

Michael Zappitelli
CUSM – Hôpital de Montréal
pour enfants

Représentants du FRSQ

James Brophy – Lettres d'intention
Pierre Rainville – Plénier
Conseillers scientifiques

Lyse Cerino
Responsable de programmes

Recherches en santé mentale

Charles M. Morin
Président du comité
École de psychologie –
Université Laval

Helen-Maria Vasiliadis
Vice-présidente du comité
Centre de recherche de
l'Hôpital Charles-LeMoine

Catherine Bégin
Université Laval

François Poulin
UQAM

Michel Y. Tousignant
Institut universitaire de gériatrie
de Sherbrooke

Pierre Tousignant
Direction de la santé publique
de Montréal

Représentantes du FRSQ

Lucie Richard
Conseillère scientifique

Lyse Cerino
Responsable de programmes

Recherches sur le cancer

Eduardo L. Franco
Président du comité
Université McGill
Sylvie Aubin
Université McGill

Igor Karp
Université de Montréal
François Meyer
Centre hospitalier universitaire
de Québec

Représentants du FRSQ

James Brophy
Conseiller scientifique
Nathalie Champagne
Chargée de programmes

Observateurs

Antoine Loufti
MSSS

Julie Couture
MSSS

Louise Paquet
MSSS

Recherches sur l'urgence et le continuum des soins

Marcel Émond
Président du comité
Centre de recherche du CHA

Alain Vanasse
Vice-président du comité
CHUS

Jean-Pierre Bonin
Université de Montréal

Patricia Bourgault
Université de Sherbrooke

Raoul Daoust
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Jocelyn Gravel
CHU Sainte-Justine

Représentantes du FRSQ

Gina Bravo
Conseillère scientifique

Lyse Cerino
Responsable de programmes

Observateurs

Jacques Brunet
MSSS

Julie Couture
MSSS

Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie**VOLET 1 ET VOLET 2**

Bertrand Arseneault
Président du comité
Université de Montréal

Nathalie Bier
Université de Montréal

Iuliana Nastasia
École Polytechnique de Montréal
UQAM – IRSST

Manon Truchon
Université Laval
CIRRS

Jadranka Spahija
Université McGill
Centre de recherche de l'Hôpital
du Sacré-Cœur

Line Beauregard
Université Laval
CIRRS – IRDPQ

Nathalie Le Sage
Université Laval – CHA

Nathalie Veillette
Université du Québec à Trois-Rivières

Représentants du FRSQ

Gina Bravo
Conseillère scientifique

Nicolas Hoffmann
Chargé de programmes

Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie**VOLET 2 ET VOLET 4**

Manon St-Pierre
Présidente du comité
MSSS

France Laverdière
MSSS

Sylvain Côté
MSSS

Julie Couture
MSSS

Sophie Morin
SAAQ

Marlène Perreault
SAAQ

Marie St-Amour
AQESSS

Marie-France Coutu
REPAR

Jean-Claude Martin
IRSST

Gilles Bourgault
AERDPQ

Représentants du FRSQ

Gina Bravo
Conseillère scientifique

Nicolas Hoffmann
Chargé de programmes

Fonds PFIZER-FRSQ-MSSS sur les maladies chroniques**COMITÉ D'ÉVALUATION DES DEMANDES COMPLÈTES**

Pierre J. Durand
Président du comité
Université Laval

Henriette Bilodeau
UQAM

Véronique Déry
Agence d'évaluation des technologies
et des modes d'intervention en santé

Gilles Legaré
Université du Québec à Rimouski

Pascale Morin
Université de Sherbrooke

Représentantes du FRSQ

Gina Bravo
Conseillère scientifique

Joanne Goldberg
Directrice adjointe
Affaires scientifiques
(observatrice)

Annie Villeneuve
Chargée de programmes

Observateurs

Denise Cloutier
Pfizer Canada Inc

François Dubé
MSSS

Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ**COMITÉ D'ÉVALUATION DES DEMANDES COMPLÈTES**

David Kaplan
Président du comité
Université de Toronto
Hospital for Sick Children

Francis Davoine
Université de l'Alberta

Robert Foldes
Mentis Partners Inc (Toronto)

Julian Little
Université d'Ottawa

Anthony McIntosh
Université de Toronto

Stephen Robbins
Université de Calgary

Brian Underdown
Lumira Capital (Toronto)

François Villinger
Emory University (Atlanta)

Représentants du FRSQ

Yves St-Pierre
Conseiller scientifique
Annie Villeneuve
Chargée de programmes

SUBVENTIONS DE GROUPES DE RECHERCHE**Centre de recherche sur le cancer Goodman (CRCG)**

Jacques Huot
Président du comité
Université Laval

Sylvain Meloche
Université de Montréal

Jean-François Beaulieu
Université de Sherbrooke

Représentants du FRSQ

Daniel Ménard
Conseiller scientifique

Annie Villeneuve
Chargée de programmes

Groupe de recherche en sciences et technologies biomédicales (GRSTB)

François A. Auger
Président du comité
Université Laval

Martin Lepage
Université de Sherbrooke

Denis Rancourt
Université de Sherbrooke

Représentants du FRSQ

Daniel Ménard
Conseiller scientifique

Annie Villeneuve
Chargée de programmes

Groupe d'étude des protéines membranaires (GÉPROM)

Éric Rousseau
Président du comité
Université de Sherbrooke

Robert Day
Université de Sherbrooke

Michel Guertin
Université Laval

Représentants du FRSQ

Daniel Ménard
Conseiller scientifique

Annie Villeneuve
Chargée de programmes

Groupe de recherche en neurobiologie comportementale (GRNC)

Louis Bherer
Président du comité
UQAM

Francesca Cicchetti
Université Laval

Louis-Éric Trudeau
Université de Montréal

Représentants du FRSQ

Daniel Ménard
Conseiller scientifique
Annie Villeneuve
Chargée de programmes

SUBVENTIONS DE CENTRES DE RECHERCHE

SUBVENTIONS RÉGULIÈRES

Centre de recherche du CHU Sainte-Justine

Arnold Munnich
Président du comité
Hôpital Necker (France)

Alain Vanasse
CR – CHUS

Gabriel Léonard
Institut neurologique de Montréal

Martin Simoneau
Université Laval

Mario Chevreton
Institut de recherche du CUSM

Jaques Belik
The Hospital for Sick Children
(Toronto)

Thérèse Perreault
CUSM – Hôpital de Montréal
pour enfants

Représentants du FRSQ

Claude Lazure
Conseiller scientifique
Sylvain Charbonneau
Chargé de programmes

Institut universitaire en santé mentale Douglas

Pierre Blier
Président du comité
Université d'Ottawa

Yvon Chagnon
Centre de recherche Université Laval
Robert Giffard

Tim Aubry
Université d'Ottawa

Raymond Templer
Université de Saskatchewan

Emmanuel Planel
CHUQ – CHUL

Représentants du FRSQ

Claude Lazure
Conseiller scientifique
Sylvain Charbonneau
Chargé de programmes

Institut de cardiologie de Montréal

André Lamy
Président du comité
Hamilton General Hospital

Jacques Couet
Institut universitaire de cardiologie
et de pneumologie de Québec

Robert Dumaine
Centre de recherche du CHUS

Michel R. LeMay
Université d'Ottawa

Représentants du FRSQ

Claude Lazure
Conseiller scientifique
Sylvain Charbonneau
Chargé de programmes

Institut Lady Davis de recherches médicales de l'Hôpital général Juif

Rafik-Pierre Sékaly
Président du comité
Vaccine & Gene Therapy Institute
(USA)

Gilles Dupuis
UQAM

Elliot Drobetsky
Centre de recherche de l'Hôpital
Maisonnette-Rosemont

Éric Larose
Institut universitaire de cardiologie
et de pneumologie de Québec

Georges Lévesque
Université Laval

Jacques Brisson
CHA universitaire de Québec

Veronika von Messling
INRS – Institut Armand-Frappier

Représentants du FRSQ

Claude Lazure
Conseiller scientifique

Sylvain Charbonneau
Chargé de programmes

Institut de recherches cliniques de Montréal (IRCM)

Marek Rola-Pleszczynski
Président du comité
Centre de recherche du CHUS

Vincent Giguère
Centre de recherche sur le cancer
Rosalind et Morris Goodman

Pierre Talbot
INRS – Institut Armand-Frappier

Mark Ekker
Université d'Ottawa

Jean-Pierre Després
Institut universitaire de cardiologie
et de pneumologie de Québec

Michel Desjardins
Université de Montréal

Représentants du FRSQ

Claude Lazure
Conseiller scientifique
Sylvain Charbonneau
Chargé de programmes

INITIATIVES STRATÉGIQUES

Projets de développement stratégique innovants

Panteleimon Giannakopoulos
Président du comité
Hôpital Universitaire de Genève
(Suisse)

Katherine Berg
Université de Toronto

Thomas Shaw-Stiffel
The Ottawa Hospital

Yves Marcel
Université d'Ottawa

Représentants du FRSQ

Claude Lazure
Conseiller scientifique
Sylvain Charbonneau
Chargé de programmes

SUBVENTIONS DE RÉSEAUX THÉMATIQUES DE RECHERCHE

Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse (RSBO)

Réseau de recherche sur le cancer (RRC)

Réseau québécois de recherche sur la douleur (RQRD)

Réseau de recherche en santé de la vision (RRSV)

Réseau sida et maladies infectieuses (SIDAMI)

Yvon Cormier
Président du comité
Institut universitaire de cardiologie
et de pneumologie – Université Laval

Allan Basbaum
Université de Californie (San Francisco)

Brian Conway
Université de Colombie-Britannique

Hervé Fleury
Université de Bordeaux 2 (France)

Marc Grynpas
Hôpital Mont Sinai (Toronto)

Serge Jothy
Hôpital St-Michael (Toronto)

Éric Solary
Institut Gustave-Roussy (France)

Réjean Munger
Université d'Ottawa

Représentants du FRSQ

Daniel Ménard
Conseiller scientifique

Viviane Poupon
Directrice adjointe –
Affaires scientifiques

Annie Villeneuve
Chargée de programmes

Observateurs pour l'évaluation du RQRD

Patrice Roy
Pfizer Canada Inc
Pierre Fréchette
MSSS

SUBVENTIONS DES PARTENAIRES

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

Fonds des leaders

Comité d'évaluation du 12 avril 2010

Stéphane Roy
Président du comité
Université de Montréal

Christian Beaulieu
Université d'Alberta

Martin Brochu
Université de Sherbrooke

Kalle Gehring
Université McGill

Louise Larose
Université McGill

Jane McGlade
Hospital for Sick Children

Nicole Paquet
Université d'Ottawa

André Parent
Université Laval

Éric Rassart
UQAM

Philippe Sarret
Université de Sherbrooke

Représentants du FRSQ

Yves St-Pierre
Conseiller scientifique
Pierrette Morvan
Responsable de programmes

Observateurs

Laurent Messier
FCI
Éric Saint-Gelais
MSSS
Marie-Claude Riopel
MELS

Comité d'évaluation du 27 août 2010

Stéphane Roy
Président du comité
Université de Montréal

Richard Courtemanche
Université Concordia

Josée Dostie
Université McGill

Sarah Jenna
UQAM

Alain Lamarre
INRS – Institut Armand-Frappier

Louise Larose
Université McGill

François Légaré
INRS

Nicole Paquet
Université d'Ottawa

Benoît Paquette
Université de Sherbrooke

Gaëtan Guillemette
Université de Sherbrooke

Louis-Éric Trudeau
Université de Montréal

Représentants du FRSQ

Yves St-Pierre
Conseiller scientifique
Pierrette Morvan
Responsable de programmes

Observateurs

Laurent Messier
FCI
Julie Couture
MSSS
Marc Tremblay
MELS

Comité d'évaluation du 13 janvier 2011

Stéphane Roy
Président du comité
Université de Montréal

Nathalie Arbour
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Richard Courtemanche
Université Concordia

Marie-Josée Fleury
Institut universitaire en
santé mentale Douglas

Louise Larose
Université McGill

Benoît Paquette
Université de Sherbrooke

Éric Rassart
UQAM

Richard Robitaille
Université de Montréal

Philippe Sarret
Université de Sherbrooke

Représentants du FRSQ

Yves St-Pierre
Conseiller scientifique
Pierrette Morvan
Responsable de programmes

Observateurs

Laurent Messier
FCI
Éric Saint-Gelais
MSSS
Jean-François Lehoux
MELS

Protection des renseignements personnels

ACCÈS À L'INFORMATION

En 2010-2011, le FRSQ a reçu 10 demandes d'accès à l'information et elles ont toutes été traitées dans les délais prévus et conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1). Deux demandes ont été acceptées intégralement, deux acceptées en partie, quatre refusées, une annulée pour cause de duplication et une est en cours de traitement. À la connaissance du FRSQ, il n'y a eu aucun appel de ses décisions devant la Commission d'accès à l'information. De plus, aucune mesure d'accommodement n'a été demandée.

Les demandes visaient différents objets, comme des renseignements ayant des incidences sur les décisions administratives ou politiques, ou encore, sur la vérification des lettres d'intention et des formulaires de projets de recherche déposés au FRSQ.

Les motifs invoqués pour refuser l'accès à l'information demandée s'appuyaient sur le fait que celle-ci constituait des renseignements personnels qui ne peuvent être transmis sans le consentement de la personne, comme une lettre exprimant une opinion personnelle, le curriculum vitae de chercheurs, des factures de restaurant. Certaines demandes visaient également des documents qui n'étaient pas en la possession du FRSQ, ou encore, des documents inexistant.

Du 29 novembre 2010 au 31 mars 2011, le FRSQ n'a pas tenu d'activités relatives à l'accès à l'information ou à la protection des renseignements personnels au sein de ses structures.

LISTE DES SIGLES ET ACRONYMES

Acfas Association francophone pour le savoir - Acfas

ADARUQ Association des administratrices et administrateurs de la recherche universitaire du Québec

ADESAQ Association des doyens des études supérieures au Québec

ADRIQ Association pour le développement de la recherche et de l'innovation du Québec

CASRAI Consortium pour l'avancement des standards d'administration de l'information en recherche

CERNEC Centre de recherche en neuropsychologie et cognition

CHA Centre hospitalier affilié universitaire de Québec

CHU Centres hospitaliers universitaires

CHUM Centre hospitalier de l'Université de Montréal

CHUQ Centre hospitalier universitaire de Québec

CHUS Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

CIRRIIS Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale

CQDM Consortium québécois sur la découverte du médicament

CRCG Centre de recherche sur le cancer Rosalind et Morris Goodman

CRCQ Club de recherches cliniques du Québec

CRIR Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain

CRSH Conseil de recherche en sciences humaines du Canada

CRSNG Conseil de recherche en sciences naturelles et en génie du Canada

CRULRG Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard

CUSM Centre universitaire de santé McGill

ERA-NET European Research Area Network

FCI Fondation canadienne pour l'innovation

FMOQ Fédération des médecins omnipraticiens du Québec

FMSQ Fédération des médecins spécialistes du Québec

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

GEPROM Groupe d'étude des protéines membranaires

GRASP Groupe de recherche axé sur la structure des protéines

GRIISQ Groupe de recherche interuniversitaire en interventions en sciences infirmières du Québec

GRNC Groupe de recherche en neurobiologie comportementale

GRSNC Groupe de recherche sur le système nerveux central

GRSTB Groupe de recherche en sciences et technologies biomédicales

GRUM Groupe de recherche universitaire sur le médicament

INESSS Institut national d'excellence en santé et services sociaux du Québec

IRCM Institut de recherches cliniques de Montréal

IRDPQ Institut de réadaptation en déficience physique de Québec

IRIC Institut de recherche en immunologie et en oncologie

IRSC Instituts de recherche en santé du Canada

IRSPUM Institut de recherche en santé publique de l'Université de Montréal

IUCPQ Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

MAMROT Ministère des Affaires municipales, des Régions et de l'Occupation du territoire

MDDEP Ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs

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

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

MON Modes opératoires normalisés

MRI Ministère des Relations internationales

MRNF Ministère des Ressources naturelles et de la Faune

MSSS Ministère de la Santé et des Services sociaux

NE³LS Réseau de recherche sur les aspects éthiques, économiques, légaux, sociaux et environnementaux des nanotechnologies

NSFC National Natural Science Foundation of China

RBIQ Réseau de bio-imagerie du Québec

REPAR Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation

RMGA Réseau de médecine génétique appliquée

RQRD Réseau québécois de recherche sur la douleur

RQRS Réseau québécois de recherche sur le suicide

RQRUM Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments

RQRV Réseau québécois de recherche sur le vieillissement

RSBO Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse

RRSE Réseau de recherche en santé environnementale

RRSPQ Réseau de recherche en santé des populations du Québec

RRSSTQ Réseau de recherche en santé et en sécurité au travail du Québec

RRSV Réseau de recherche en santé de la vision

RRTQ Réseau de recherche en transgénèse du Québec

RSR Réseau en santé respiratoire

SIDA-MI Réseau sida et maladies infectieuses

SNG Sciences naturelles et génie

SQRI Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation

SSHAL Sciences sociales et humaines, arts et lettres

ThéCell Réseau de thérapie cellulaire et tissulaire

UQAM Université du Québec à Montréal

Réalisation

Service des communications du FRSQ

Production

Protocole communications d'affaires

Photographies

Yves Barrière, Veer

ISBN 978-2-550-60834-9 (imprimé)

ISBN 978-2-550-60835-6 (PDF)

Dépôt légal 2011

Bibliothèque nationale du Québec

Bibliothèque nationale du Canada

 Imprimé sur du papier fabriqué au Québec contenant 100 % de fibres recyclées postconsommation.

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