

CMFC Kaléidoscope

le bulletin d'information électronique
de la Section des chercheurs
Volume 10, numéro 1, juin 2013

In This Issue

[Nouvelles sur la recherche \(page 2\)](#)

[Colloques pour les chercheurs](#)

[Possibilités de financement](#)

Quick Links

[Issues précédentes](#)

[Page d'accueil — Recherche](#)

[La section des chercheurs](#)

[Contactez-nous](#)

Chers membres de la Section des chercheurs :

La Section des chercheurs du CMFC tient à féliciter ses membres et ses collègues œuvrant dans d'autres milieux de recherche en soins de santé primaires pour avoir récemment obtenu du financement par l'entremise du programme Possibilités de financement liées aux soins de santé communautaires de première ligne des IRSC. Le concours mettait l'accent sur deux vastes thèmes: la prévention et la gestion des maladies chroniques en soins de santé communautaires de première ligne, ainsi que la réduction des inégalités dans l'accès aux soins de santé communautaires de première ligne et l'issue des soins de santé au sein des populations vulnérables.

Les chercheurs en soins de santé primaires vivent une période passionnante. Environ 30 millions de dollars seront versés par les IRSC à notre secteur de recherche au cours des cinq prochaines années, ce qui nous permettra d'avoir une incidence directe sur la transformation des soins de santé au Canada et de démontrer la valeur de la médecine familiale et de la recherche en soins de première ligne dans l'établissement d'un système de soins axés sur les patients canadiens dans les années à venir.

Grâce à ces octrois, les IRSC témoignent clairement leur reconnaissance de l'importante contribution de la recherche en soins primaires au développement continu des soins de santé au Canada. Chacune des équipes de recherche lauréates a respecté des normes très élevées dans la formulation de ses questions de recherche et dans la mise au point de propositions de recherche interdisciplinaires et intergouvernementales à méthodes multiples qui profiteront à tous les Canadiens. Nous sommes maintenant en

mesure de montrer notre capacité à produire des données probantes qui contribueront à assurer que le système de soins de première ligne canadien est apte à relever les défis qui se présenteront aux cours des prochaines années.

J'ai personnellement été témoin de la croissance et du progrès de la recherche en soins de santé primaires alors que nous avons appris à partager les connaissances entre nos équipes pour le bien de tous. De plus, nos « doyens » de la recherche ont fait preuve d'un leadership remarquable pour faire de ce processus un succès de collaboration. Je les remercie donc par la même occasion.

Tandis que les membres des équipes subventionnées commencent à penser à l'énorme tâche que consistera la mise en œuvre de leurs ambitieux programmes de recherche, d'autres équipes dynamiques et compétentes examinent de quelle manière elles pourront concrétiser leurs excellentes idées de recherche sans le soutien financier qu'elles espéraient obtenir. Il serait déplorable que toutes ces nouvelles relations et toutes ces excellentes idées n'aboutissent à rien. La Section des chercheurs en est consciente et tentera de trouver des moyens créatifs pour aider tous les candidats à poursuivre leurs travaux.

D^r Alan Katz
Président, Section des chercheurs du CMFC

Nouvelles sur la recherche

Cliquer sur les liens ci-dessous pour lire les décisions au sujet du concours des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) sur les subventions d'équipe en soins de santé communautaires de première ligne (SSCPL) :

[Subvention d'équipe : soins de santé primaires communautaires - Demande détaillée](#)

[Institut de la santé des Autochtones](#)

[Institut de la santé des femmes et des hommes](#)

[Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents](#)

[Recherche sur comorbidité liée au VIH](#)

[Stratégie de recherche axée sur le patient \(SRAP\)](#)

[Institut du cancer/Initiative canadienne sur le cancer du sein \(ICCS\) des IRSC](#)

*** New from the Electronic Health Information Laboratory (EHIL)**

The Electronic Health Information Laboratory's (EHIL) new book "**Guide to the De-identification of Personal Health Information**" is now out and is shipping from Amazon. Targeted at a broad audience of lawyers, policy makers, privacy officers and their staff, and analysts, it provides background and justifications for de-identification, metrics for measuring re-identification risk, and a complete framework for managing that risk, and is the basis for their [training course](#). Visit Amazon for [more information](#).

Colloques pour les chercheurs



Le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC), le Collège des médecins de famille de la Colombie-Britannique (CMFCB) et les Sections des enseignants et des chercheurs du CMFC vous invitent au

**Forum en médecine familiale 2013
du 7 au 9 novembre 2013
Vancouver, C.-B.**

Le FMF 2013 est organisé par le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC), le Collège des médecins de famille de la Colombie-Britannique (CMFCB), ainsi que la Section des enseignants et la Section des chercheurs du CMFC.

**Journée préconférence – le 6 novembre
La journée de la recherche aura lieu le mercredi 6 novembre**

La tribune aux idées dangereuses

Une idée qui n'est pas dangereuse ne vaut pas la peine d'être appelée idée. Oscar Wilde

Une idée dangereuse peut prêter à controverse, être très créative et nouvelle, ou encore aller à l'encontre de la façon actuelle de penser. Il faut cependant qu'il y ait un engagement à aller de l'avant, à vouloir faire une différence.

Une nouvelle séance lors du FMF de cette année, la tribune aux idées dangereuses est basée sur l'activité très populaire offerte au Royaume-Uni par la Society of Academic Primary Care. En tant qu'innovateur, vous aurez la possibilité de partager une idée importante qui passe inaperçue, mais qui devrait être créée sur tous les toits de la communauté de la médecine familiale.

Chaque conférencier aura 3 minutes pour présenter son idée. Les membres de l'auditoire pourront ensuite soulever leurs objections, critiquer les idées et procéder au vote de l'idée dangereuse la plus puissante, qui sera publiée dans le *Médecin de famille canadien*.

Voyez vos courriels ou communiquez avec Wendy Norman (wendy.norman@ubc.ca) pour obtenir de plus amples renseignements sur la soumission de votre proposition. Nous accepterons les propositions du 1^{er} août au 5 septembre.

Quelle sera votre idée dangereuse?

*** 41st North American Primary Care Research Group (NAPCRG) Annual Meeting**
9 – 13 November, 2013 Ottawa, ON

Visit the [NAPCRG website](#) for more information.

Cliquez [ici](#) pour plus de conférences de recherche en 2013.

[Cliquez ici](#) pour voir plus de colloques pour les chercheurs.

Possibilités de financement

Cliquez [ici](#) pour voir des possibilités de financement des IRSC.

* seulement disponible en anglais.

Pour vous désabonner, pour mettre à jour votre profile ou votre adresse de courriel, veuillez envoyer un message à kaleidoscope@cfpc.ca.

[Politique de confidentialité](#) du CMFC.