

Santé publique Ontario (SPO)¹

Plan d'activités annuel de 2015-2016 à 2017-2018

Pour publication

¹ Remarque : Santé publique Ontario (SPO) est le nom sous lequel fonctionne l'Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (AOPPS).

Table des matières

Résumé.....	3
Section 1 : Mandat	4
Section 2 : Analyse environnementale.....	7
Facteurs externes – Canada et monde.....	7
Facteurs externes – Ontario.....	8
Facteurs internes – SPO	9
Section 3 : Orientations stratégiques.....	11
Orientations stratégiques et priorités connexes de 2015-2016	11
Section 4 : Aperçu des activités et des programmes actuels et futurs	13
Aperçu des principaux secteurs de programmes et des principales activités de santé publique	14
Section 5 : Budget financier et en personnel, et ressources en capital.....	24
Section 6 : Mesures du rendement.....	28
Section 7 : Initiatives auxquelles participent des tiers.....	30
Section 8 : Stratégies de détermination, d'évaluation et d'atténuation des risques	35
Section 9 : Plan de communication.....	36
Acronymes et abréviations	38

Résumé

Le présent plan d'activités annuel (PAA) se veut un document précis et concis qui satisfait aux exigences des directives du gouvernement et des lois applicables.

La section 1 décrit le mandat de SPO, sa mission et sa vision ainsi que ses mécanismes de responsabilisation à l'égard du gouvernement.

La section 2 offre une analyse environnementale ciblant les principaux facteurs externes et internes qui influenceront sur les activités de SPO et sur sa capacité d'exécuter son mandat au cours du présent PAA.

La section 3 décrit nos orientations stratégiques et les priorités organisationnelles connexes de 2015-2016.

La section 4 donne un aperçu de chacun de nos six principaux programmes de santé publique et nos services généraux, et énonce les priorités et les activités de base liées à des programmes particuliers pour 2015-2016.

La section 5 présente notre budget, les statistiques concernant le personnel et les besoins relatifs aux ressources en capital nécessaires pour réaliser les travaux décrits dans le présent PAA.

La section 6 décrit l'approche que SPO applique aux mesures, à la surveillance et aux rapports relatifs au rendement organisationnel. Le cas échéant, les cibles de rendement annuelles liées spécifiquement aux activités essentielles sont précisées.

La section 7 donne un aperçu des principales initiatives touchant des tiers. Il résume le rôle et les partenariats de SPO relativement au ministère de la Santé et des Soins de longue durée (MSSLD), aux bureaux de santé publique (BSP), aux diverses parties prenantes et associations professionnelles, ainsi que les collaborations en cours avec d'autres organismes de santé.

La section 8 résume les principaux risques organisationnels élevés qui menacent SPO en 2015-2016 et les stratégies d'atténuation des risques correspondantes. Ces éléments sont présentés conformément au cadre de gestion des risques de la fonction publique de l'Ontario.

La section 9 décrit le plan de communication associé au présent PAA.

Section 1 : Mandat

Santé publique Ontario (SPO) a été créé en 2007 par voie législative à titre de service opérationnel de la Couronne. Nous avons vu le jour dans le cadre du plan que le ministère de la Santé et des Soins de longue durée (MSSLD) a élaboré pour renouveler le système de santé publique de l'Ontario à la suite de l'écllosion du SRAS en 2003. Le plan d'action *Opération Protection de la Santé* s'engageait à créer une agence de santé publique, et à effectuer d'importants investissements en matière de programmes à la section du renouvellement de la santé publique, des laboratoires de santé publique, de la prévention et du contrôle des infections et de la préparation aux situations d'urgence en santé publique. En 2006, dans son rapport final intitulé *De la vision à l'action*, le Groupe de travail sur la mise en œuvre de l'Agence a élaboré un plan directeur pour notre société.

Nous avons commencé nos activités à l'été 2008; l'année fiscale 2015-2016 marque donc le début de notre sixième exercice complet de fonctionnement et la deuxième année de mise en œuvre de notre *Plan stratégique 2014-2019 : Actions, connaissances et données probantes pour une population ontarienne en santé*.

Nous nous engageons à protéger et à promouvoir la santé des Ontariennes et des Ontariens et à réduire les iniquités en matière de santé. Nous savons que l'accent doit être mis et maintenu sur les iniquités en matière de santé dans tous les champs de travail. Pour réaliser le potentiel de santé de l'Ontario, il est essentiel de pouvoir cerner, comprendre et atténuer les disparités relatives aux déterminants de la santé, aux comportements liés à la santé, à l'accès aux services de santé et à l'état de santé qui existent entre les groupes de population.

Nous demeurons vigilants à l'égard des menaces actuelles ou émergentes qui pèsent sur la santé. Nous étudions et évaluons les facteurs qui contribuent à la santé de la population et explorons par quels moyens nous pouvons aider les Ontariennes et Ontariens à vivre plus sainement. Nous informons les orientations politiques, les mesures et les décisions prises par le gouvernement, les professionnels en santé publique, les fournisseurs de soins de première ligne et les chercheurs en leur fournissant un accès aux meilleures données et connaissances scientifiques.

Conformément à nos 11 objets prévus par la loi, qui sont énoncés à l'article 6 de la *Loi de 2007 sur l'Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé*, notre mandat consiste à fournir des conseils et un appui scientifiques et techniques aux clients du gouvernement, de la santé publique, des soins de santé et des secteurs connexes.

Pour renforcer les capacités, regrouper les compétences et guider les interventions, nous offrons les services suivants :

- conseils, consultation et interprétation;
- formation permanente et développement professionnel;
- préparation aux situations d'urgence en santé;
- gestion de l'information;
- production de connaissances et de pratiques exemplaires;
- services de laboratoire;
- services de bibliothèque;
- recherche, éthique et évaluation;
- appui à l'élaboration de politiques et de programmes;
- surveillance et évaluation de la santé de la population.

Notre vision : Actions, connaissances et données probantes de renommée internationale pour une population ontarienne en santé.

Notre mission : SPO facilite la prise de décisions et de mesures éclairées pour protéger et promouvoir la santé et contribuer à réduire les iniquités en matière de santé.

Nous produisons des renseignements pertinents, fiables et en temps opportun, ainsi que les outils destinés à les utiliser. Nous contribuons ainsi à assurer, de manière efficace et réceptive aux besoins, la prestation des soins de santé, la promotion de la santé, de même que la prévention et la prise en charge d'événements liés à la santé publique. Nous fournissons des services partout en Ontario en travaillant dans nos sites régionaux et de Toronto.

Nos domaines de spécialisation comprennent :

- Prévention des maladies chroniques
- Santé environnementale
- Maladies infectieuses
- Microbiologie
- Préparations aux situations d'urgence
- Promotion de la santé
- Prévention des traumatismes
- Santé au travail

Dans la réalisation de notre vision, de notre mission et de notre mandat, nos clients principaux comprennent :

- le médecin hygiéniste en chef (MHC) de l'Ontario;
- le MSSLD et d'autres ministères;
- les bureaux de santé publique (BSP);
- les fournisseurs et les organisations du système de santé de l'ensemble du continuum des soins.

Outre ces clients, nos partenaires pour la santé peuvent aussi comprendre des établissements d'enseignement universitaire ou de recherche, des organismes sans but lucratif ou communautaires et des agences du secteur privé ou du gouvernement qui permettent aux Ontariennes et aux Ontariens d'être en meilleure santé possible. De nombreux exemples de ces partenariats sont mentionnés à la section 7.

Mécanismes de responsabilisation

Conformément à la *Directive sur l'établissement et l'obligation de rendre compte des organismes du gouvernement*, SPO est désigné service opérationnel de la Couronne et est régi par un conseil d'administration dont les membres sont nommés par le lieutenant-gouverneur en conseil. Par l'intermédiaire du président du conseil, SPO a la responsabilité envers la Couronne, représentée par le ministre de la Santé et des Soins de longue durée, de s'acquitter de ses obligations prévues par la loi, de gérer les ressources qu'il utilise et de satisfaire aux normes applicables aux services qu'il fournit. La loi habilitante de SPO prévoit deux principaux documents qui définissent ses responsabilités à l'égard du gouvernement : le protocole d'entente (Protocole) et l'accord de financement (Accord).

Le Protocole :

- i. énonce les principales fonctions et responsabilités du ministre, du sous-ministre, du MHC, du président du conseil d'administration, des membres du conseil d'administration et du président-directeur général;
- ii. confirme les mécanismes de responsabilisation liant les parties et précise les principes et les procédures administratives permettant à SPO d'exécuter son mandat prévu par la loi.

Conformément à la *Directive sur l'obligation de rendre compte en matière de paiements de transfert* et au Protocole, l'Accord est nécessaire pour que SPO reçoive les paiements de transfert du MSSLD, sa principale source de fonds. Les parties ont conclu un accord à reconduction tacite en 2012-2013. Les annexes de l'Accord, qui sont mises à jour chaque année, définissent des exigences particulières en matière de production de rapports.

SPO comprend la priorité que le gouvernement accorde à l'amélioration de la responsabilisation de ses sociétés de la Couronne. Par conséquent, le Conseil et la haute direction continueront de collaborer avec les partenaires du gouvernement pour améliorer la transparence et les mécanismes de responsabilisation. Des exemples sont donnés dans diverses sections du présent PAA.

Section 2 : Analyse environnementale

Facteurs externes – Canada et monde

Le monde est de plus en plus interrelié et les enjeux mondiaux en matière de santé continuent d'évoluer. L'émergence de maladies, comme le coronavirus du syndrome respiratoire du Moyen-Orient (MERS-CoV) et la grippe aviaire, a renforcé la nécessité d'une défense collective et d'une action commune contre les menaces transnationales à la santé.

L'épidémie de la maladie à virus Ebola (MVE) qui a frappé l'Afrique de l'Ouest en 2014 a été, en particulier, un appel important pour tous les pays d'être mieux préparés à répondre à tout danger soutenu pour la santé publique. SPO et ses partenaires internationaux, provinciaux et fédéraux du domaine de la santé continuent de concentrer leurs efforts sur la surveillance, la préparation, la gestion et le contrôle. La couverture médiatique intensive a entraîné, partout, une attention accrue à l'égard des questions relatives à l'évaluation des risques et à la prévention et au contrôle des infections. Ces mesures comprennent la mise en œuvre de divers programmes de filtrage frontalier dans un effort visant à identifier les voyageurs durant les phases symptomatiques précoces et l'analyse du niveau de préparation de chaque hôpital en ce qui concerne l'identification et la gestion des cas suspects.

Les cas d'infection des professionnels de la santé traitant des patients atteints de la MVE en Afrique, en Espagne et aux États-Unis ont soulevé de sérieuses questions au sujet de la sécurité du personnel infirmier, des médecins et des autres membres du personnel de première ligne. À la suite de ces infections, les gouvernements ont été amenés à examiner et à augmenter leur préparation à l'égard de la MVE. En Ontario, la sécurité des professionnels de la santé de première ligne est une priorité absolue. La province a désigné 11 hôpitaux pour gérer tous les cas suspects de MVE parce qu'ils disposent déjà de systèmes perfectionnés de contrôle des infections. Un modèle à trois niveaux (hôpitaux responsables du dépistage, des analyses et du traitement) a été récemment créé afin d'assurer la meilleure utilisation des ressources et des soins pour les patients. L'Ontario a également accru l'accès à l'équipement de protection individuelle, comme les combinaisons de protection contre les risques biologiques, les masques N95 et les appareils motorisés de protection respiratoire à épuration d'air pour le personnel paramédical de première ligne, le personnel infirmier et les autres professionnels de la santé. Nous nous attendons à continuer de travailler en étroite collaboration avec le Bureau du médecin hygiéniste en chef et la Division de la santé publique du MSSLD et de participer au Groupe de commandement pour la lutte contre le virus Ebola afin de fournir de l'information sur les enjeux généraux, d'éclairer l'élaboration de lignes directrices fondées sur des données probantes et de discuter des lacunes susceptibles d'exister dans le système. Nos laboratoires ont également introduit l'analyse de l'amplification en chaîne par polymérase (ACP) afin d'accélérer l'évaluation des patients des hôpitaux ontariens qui sont soupçonnés d'être infectés par la MVE.

Les autres préoccupations mondiales en matière de santé publique comprennent la résistance aux antimicrobiens, la vaccination et les vaccins. L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a déterminé que la résistance aux antimicrobiens constituait une menace croissante et importante pour la santé publique. L'OMS dirige un effort visant à lutter contre la résistance aux médicaments qui exige la collaboration du monde entier en matière de surveillance, de recherche, de transfert et d'échange de connaissances et l'identification des pratiques exemplaires. Cette activité a coïncidé avec la publication par le gouvernement du Canada (en octobre 2014) du document intitulé *Résistance et recours aux antimicrobiens au Canada : un cadre d'action fédéral*. Le cadre énonce les mesures qui sont nécessaires pour combattre la résistance aux antimicrobiens et leur utilisation au Canada et décrit trois axes stratégiques : la surveillance, l'intendance et l'innovation.

La vaccination et les vaccins continuent d'être d'une importance cruciale, en particulier pour les populations à risque. La rougeole est apparue comme une préoccupation alors que les États-Unis étaient aux prises avec un nombre record de cas en 2014 et le plus grand nombre de cas depuis que l'élimination de la rougeole a été documentée aux États-Unis, en 2000. Puisque les populations mondiales continuent d'être plus mobiles, la participation à l'atténuation des répercussions possibles sur la santé des Ontariennes et Ontariens est au cœur des activités de SPO en ce qui concerne les laboratoires, la surveillance et les maladies infectieuses (voir la section 4).

L'obésité est un problème complexe qui a des répercussions négatives sur la santé et la qualité de vie dans de nombreux pays. En Ontario, une proportion importante de la population (13 % des enfants; 11 % des jeunes; 26 % des adultes et des personnes âgées) est obèse et une proportion encore plus grande est en surpoids. Des données récentes montrent une hausse spectaculaire des taux d'obésité infantile dans le monde entier. La lutte contre l'obésité infantile permettra aux pays de réduire les répercussions des maladies cardiaques, du diabète et d'autres maladies graves non transmissibles qui sont la principale cause de décès, tout en améliorant immédiatement la santé et le bien-être des enfants. Comme indiqué dans le récent discours du Trône, le gouvernement du Canada est déterminé à travailler avec les provinces et les territoires afin d'encourager les jeunes Canadiennes et Canadiens à être plus actifs physiquement. Les initiatives connexes de SPO sont décrites à la section 4.

Facteurs externes – Ontario

Le contexte provincial a connu des changements considérables avec la nomination d'un nouveau sous-ministre de la Santé et des Soins de longue durée, à compter du 2 juin 2014, et l'achèvement du mandat de cinq ans du médecin hygiéniste en chef (MHC). Après une période de transition, un médecin hygiéniste en chef par intérim est entré en fonction le 15 septembre 2014. L'élection d'un gouvernement majoritaire en juin 2014 a également modifié le contexte politique avec la nomination d'un nouveau ministre de la Santé et des Soins de longue durée et la création au sein du Conseil des ministres d'un nouveau poste de ministre associé (Soins de longue durée et Promotion du mieux-être).

En septembre, pour la première fois, le gouvernement de l'Ontario a publié les lettres de mandat données à chaque ministre et ministère. Toutes les lettres de mandat mettaient l'accent sur la nécessité de respecter les objectifs gouvernementaux en matière de dépenses de programmes et réaffirmaient l'engagement à éliminer le déficit d'ici 2017-2018. Les lettres sont empreintes des thèmes de la responsabilisation, de l'ouverture et de la transparence. Comme les autres organismes provinciaux et partenaires du système, SPO devra être plus transparent et responsable en ce qui concerne la façon dont l'organisme utilise les fonds publics.

Dans la lettre de mandat qui a été remise au ministre de la Santé et des Soins de longue durée, des attentes précises sont énoncées à l'égard d'une transformation continue vers un système durable et responsable qui fournit des soins coordonnés de qualité aux personnes, au moment et à l'endroit où elles en ont besoin. Un autre thème évident est celui qui consiste à favoriser la collaboration au sein du système et à faire les compromis nécessaires afin d'orienter les dépenses vers les domaines où l'Ontario pourra optimiser les fonds publics consacrés aux soins de santé. La lettre de mandat de la ministre associée lui confie la tâche d'assurer la prestation de soins de longue durée viables aux Ontariennes et Ontariens et de favoriser une culture de santé et de mieux-être dans la province.

En 2015-2016, SPO appuiera deux nouvelles activités à grand déploiement liées à des programmes de plusieurs ministères. À l'occasion des *Jeux panaméricains et parapanaméricains de Toronto 2015*, nos services de laboratoire, de prévention et de contrôle des infections et de préparation aux situations d'urgence et de réponse aux incidents participeront à la planification et aux interventions en cas de menaces à la santé

publique (voir la section 4). Dans le cadre de la Stratégie ontarienne pour la santé des enfants, notre équipe du programme Promotion de la santé, prévention des maladies chroniques et des traumatismes fournira un soutien scientifique et technique et se chargera de l'évaluation du Programme d'action communautaire Enfants en santé, une initiative dans le cadre de laquelle 45 collectivités de l'Ontario assureront la prestation de programmes et d'activités à l'échelon local qui aideront les enfants et les jeunes à être plus actifs et en bonne santé (voir la section 4).

En plus des éclosions locales, provinciales, nationales et internationales, le soutien et la capacité scientifiques et techniques de SPO ont répondu à un éventail de problèmes touchant la santé publique, en mettant l'accent continu sur la grippe et les virus respiratoires, les maladies évitables par la vaccination, les infections transmissibles sexuellement, la maladie de Lyme, les risques environnementaux, les éoliennes et les éclosions d'infections d'origine alimentaire. De plus, le soutien des activités de promotion de la santé et des données probantes en ce qui concerne les priorités provinciales, comme la santé mentale, la réduction de la pauvreté, la vie active saine, l'alimentation saine et l'obésité infantile demeurent une préoccupation constante et feront l'objet de beaucoup d'activités au cours de la période visée par le présent PAA.

Facteurs internes – SPO

À la suite de la démission du président fondateur et directeur général de SPO, un recrutement international s'est conclu par la nomination d'un nouveau président-directeur général, le 3 novembre 2014. Des changements ont également eu lieu sur le plan de la gouvernance avec un nouveau président du conseil d'administration, à compter du 1^{er} juillet 2014, qui a succédé au dernier membre du premier conseil d'administration qui s'était acquitté avec distinction de ses fonctions de président du conseil d'administration durant les trois dernières années.

Nous franchissons une autre étape importante avec le déménagement réussi de notre laboratoire de Toronto des installations de Resources Road, à Etobicoke, vers le 661, avenue University (phase II du projet MaRS du Discovery District) au cœur du centre-ville de Toronto. Avec une nouvelle gouvernance et une nouvelle direction en place, une installation permettant d'avoir recours à des méthodes d'analyses avancées, des systèmes de données et de surveillance, des technologies opérationnelles et de recherche améliorées, et la maturation des programmes de SPO et l'intégration des structures, les conditions nécessaires ont donc été créées afin d'optimiser l'harmonisation et l'efficacité de l'organisation et de renforcer les activités et les collaborations interfonctionnelles.

Nos installations font partie intégrante de notre travail et de nos activités, et de notre capacité à répondre aux besoins des clients. Les retards dans le déménagement du Centre de soutien opérationnel et biobanque (CSOB) nous obligent à maintenir ces activités sur Ressources Road, d'ici à ce que le nouvel emplacement soit sécurisé et que les rénovations nécessaires soient terminées.

Un retard est également survenu dans le déménagement de notre laboratoire de London. Un autre emplacement pour les nouvelles installations a été trouvé et la demande de propositions pour l'aménagement a été lancée par Infrastructure Ontario (IO). Les nouvelles installations devraient être prêtes d'ici le 31 mars 2017.

Alors que nous disposons de ressources considérables dans le domaine des maladies transmissibles et infectieuses, SPO doit se pencher sur les lacunes existantes en matière de prévention des maladies chroniques, de la promotion de la santé et de la santé environnementale et professionnelle afin de donner suite à la portée du mandat relatif à la santé publique et tenir compte des priorités du secteur. Trouver l'équilibre entre les activités de protection et de promotion de la santé découlant de notre mandat est un défi permanent. Dans le

contexte des contraintes budgétaires et d'une demande croissante, cela posera de plus en plus de défis stratégiques à l'organisation et exigera des approches créatives et des partenariats.

Notre sondage de 2014 sur la satisfaction de la clientèle a permis d'évaluer la satisfaction, la sensibilisation, la réactivité et le partenariat. Avec un taux global élevé de satisfaction des clients à l'égard de leur expérience, ce qui indique un résultat de référence très solide, les clients se sont dits satisfaits des programmes et des services. Ils ont également indiqué qu'ils recommanderaient les produits de SPO à d'autres personnes, et ils ont jugé que notre travail était utile, important et qu'il avait des retombées.

SPO a également mené son premier sondage sur l'engagement des employés en 2014. La conception et la mise en œuvre d'activités d'amélioration ciblée constitueront une priorité de l'organisation au cours de l'année à venir, alors que nous continuons à renforcer SPO.

La gestion de l'information et la technologie de l'information sont d'une importance cruciale à notre mandat et à la réalisation de notre vision, de notre mission et de nos orientations stratégiques. Au début de 2014, on a réalisé l'aboutissement d'une priorité de longue date : l'harmonisation des communications, des services de réseau, des services de courrier électronique et des services d'ordinateurs de bureau, au sein de nos 11 laboratoires avec les plateformes normalisées utilisées par le reste de SPO. Plus de 650 employés de laboratoire ont migré de l'infrastructure de technologie de l'information de la fonction publique de l'Ontario vers les plateformes normalisées de SPO, plaçant ainsi pour la première fois l'ensemble de l'organisation sous les mêmes systèmes de communication et de technologie de l'information.

Notre site Web constitue une plateforme robuste, souple et novatrice et une passerelle en ligne pour nos activités liées au savoir, aux meilleures pratiques, aux données de recherche et à la formation continue. De nouveaux systèmes évolutifs (p. ex., SharePoint, le Système de gestion des relations des parties prenantes, le Système d'information des laboratoires et les principaux systèmes de surveillance et de biologie computationnelle) exigeront des efforts soutenus.

Section 3 : Orientations stratégiques

Le travail et les activités de collaboration de SPO sont guidés par son [Plan stratégique 2014-2019 : Action, connaissances et données probantes pour une population ontarienne en santé](#).

Orientations stratégiques et priorités connexes de 2015-2016

Dans leurs lettres de mandat de 2014, le ministre de la Santé et des Soins de longue durée et la ministre associée de la Santé et des Soins de longue durée (Soins de longue durée et Promotion du mieux-être) se sont vus confier le mandat de veiller à ce que les gens reçoivent les bons soins, au bon moment et au bon endroit; d’aller de l’avant en matière de responsabilisation, d’efficacité et de transparence du système de santé; et de promouvoir des modes de vie plus sains pour les Ontariennes et Ontariens grâce à une responsabilité partagée à l’échelle du gouvernement. Les cinq orientations stratégiques du SPO sont harmonisées avec ces objectifs : l’accent sur le soutien au secteur de la santé publique, notre mandat de transformer les données en connaissances, notre rôle habilitant, notre programme de recherche et nos effectifs, afin d’améliorer la santé des Ontariennes et Ontariens. Nos priorités et domaines d’intérêt de 2015-2016 qui viendront appuyer nos orientations stratégiques sont énumérés ci-dessous.

Orientation stratégique n° 1 – Fournir l’expertise scientifique et technique pour renforcer le secteur de la santé publique en Ontario et appuyer la concrétisation de ses objectifs

Comme cela est décrit à la section 1, SPO est un des quatre éléments clés du secteur de la santé publique, avec le gouvernement provincial, le Bureau du MHC et les BSP. Par conséquent, SPO joue un rôle important dans le renforcement du secteur de la santé publique de l’Ontario et dans la réalisation de ses objectifs.

Conformément à notre mandat, nous continuerons à fournir un appui et des conseils scientifiques et techniques à nos partenaires du secteur de la santé publique dans leurs efforts visant à réaliser les objectifs et les priorités du secteur. Nous créerons de nouvelles connaissances sur la santé publique, nous appuierons la surveillance de la santé de la population et nous prendrons des mesures favorisant l’élaboration de politiques et la pratique. Notre expertise permettra de soutenir le secteur pour que celui-ci prenne des mesures afin d’atteindre ses objectifs, grâce à des activités qui incluent notamment l’élaboration d’outils, de produits axés sur le savoir, de programmes de perfectionnement professionnel et de possibilités de collaboration.

Orientation stratégique n° 2 – Accélérer la surveillance intégrée de la santé de la population

En 2015-2016 notre priorité consiste à **étendre notre utilisation de la visualisation des données**. En s’appuyant sur nos réussites antérieures, et en les améliorant, notamment en ce qui concerne les méthodes analytiques et de présentation en ligne en matière d’évaluation et de surveillance de la santé de la population, nous aurons recours à des stratégies efficaces et persuasives en matière de visualisation des données afin de veiller à ce que les informations et les interactions complexes soient faciles à comprendre et que celles-ci puissent être utilisées pour interpréter et comprendre rapidement et permettre la prise de décisions en temps utile afin d’appuyer diverses mesures.

Orientation stratégique n° 3 – Favoriser la mise en œuvre de mesures sur le plan des politiques, des programmes et de la pratique

En 2015-2016 notre priorité consiste à **assurer la mobilisation des connaissances, le perfectionnement professionnel et la formation**. Nous renforcerons nos efforts dans les domaines de l’échange et de la mobilisation des connaissances, nous élaborerons des stratégies mieux intégrées d’échange des connaissances

dès les premières étapes de la conception d'un nouveau produit afin que nous puissions, ultimement, en accroître l'utilisation et l'adoption. Nous créerons également une gamme mieux intégrée d'occasions d'apprentissage et d'échange des connaissances reflétant les diverses méthodes en matière d'apprentissage, comme des ateliers, des séminaires, des stages d'observation et du mentorat. Nous veillerons à ce que nos méthodes correspondent aux besoins variés, aux lieux géographiques et aux styles d'apprentissage de nos clients et étudiants. Les objectifs consistent à renforcer les compétences et la capacité sur le plan de l'échange des connaissances au sein de SPO et de favoriser des approches novatrices concernant l'élaboration et la diffusion de produits.

Orientation stratégique n° 4 – *Enrichir les données probantes et les connaissances en santé publique*

En 2015-2016 notre priorité consiste à mettre en œuvre **les sciences de l'application des connaissances**. SPO entreprendra une gamme d'activités afin d'appuyer cette priorité, dont la conception et la mise en œuvre de méthodes et le renforcement des sciences de l'application des connaissances.

Orientation stratégique n° 5 – *Renforcer SPO grâce à des effectifs formidables et des équipes exceptionnelles*

En 2015-2016 notre priorité consiste à **renforcer l'engagement des employés** au sein de l'organisation. Un plan d'action organisationnel a été élaboré afin d'appuyer cette priorité. Ce plan comporte six volets : la culture et les valeurs, la structure et les processus, les possibilités de carrière, le développement du leadership, le soutien et l'efficacité des gestionnaires, insuffler l'excellence en matière de rendement et la santé, la sécurité et le bien-être des employés. Le plan exigera des efforts de la part de tous les services afin de rehausser l'engagement des employés.

Section 4 : Aperçu des activités et des programmes actuels et futurs

Fondé sur le contexte stratégique présenté à la section 3, la présente section donne un aperçu des six principaux programmes de santé publique de SPO, des services généraux et de leurs priorités de 2015-2016.

Les initiatives prioritaires décrites dans le présent PAA sont guidées par l'examen des priorités du gouvernement communiquées par le MHC, la Division de la santé publique (DSP) et la Division de la promotion de la santé du MSSLD. Ces priorités sont également prises en compte dans l'élaboration des plans opérationnels des groupes. Dans la mesure du possible, nous avons établi des cibles volumétriques annuelles pour divers types de produits et de services, comme l'indique la section 6 du présent PAA.

Le mandat de SPO est compatible avec le [Plan d'action de l'Ontario en matière de soins de santé](#) et notamment en ce qui concerne deux de ses trois objectifs.

- *Gardons l'Ontario en santé* – Les services de SPO qui appuient le secteur de la santé publique dans son mandat de protection et de promotion de la santé.
- *De bons soins, au bon moment, au bon endroit* – Les services de SPO qui appuient les fournisseurs de soins de santé dans les domaines de l'immunisation, du contrôle des maladies transmissibles, de la prévention et du contrôle des infections, de la santé environnementale et de la prévention des maladies chroniques et des traumatismes.

SPO est organisée de façon à appuyer les principales attentes énoncées dans les lettres de mandat du ministre, notamment :

- diriger le virage vers un système durable et responsable qui offre des soins coordonnés de qualité aux personnes, au moment et à l'endroit où elles en ont besoin [ministre de la Santé et des Soins de longue durée];
- favoriser la collaboration dans tout le système et faire les compromis nécessaires pour orienter les dépenses là où l'Ontario obtiendra la meilleure valeur pour les montants consacrés aux soins de santé, ces derniers devant être répartis entre nos partenaires du système de santé [ministre de la Santé et des Soins de longue durée];
- assurer la prestation de soins de longue durée viables aux Ontariennes et Ontariens et favoriser une culture de santé et de mieux-être dans la province [ministre associée de la Santé et des Soins de longue durée (Soins de longue durée et Promotion du mieux-être)].

Les lettres de mandat énoncent également des priorités particulières, des initiatives et des orientations stratégiques susceptibles, au cours du mandat, d'avoir des retombées directes sur SPO, ou de donner lieu à des demandes de service liées à nos services de soutien scientifiques et techniques. Ces demandes peuvent comprendre, entre autres :

- soutenir la prise de décisions éclairées en fournissant des données et des rapports contextuels;
- soutenir une culture de santé et de mieux-être communautaires afin d'aider les gens à rester en santé;
- soutenir l'élaboration d'une politique sur les carrefours communautaires;
- participer aux efforts d'optimisation de la qualité et de la valeur du système de laboratoires;
- soutenir les résultats et l'optimisation des ressources au sein des structures locales de prestation;
- assurer une harmonisation avec l'initiative de transparence en examinant les services de SPO qui soutiennent directement les activités de nos partenaires locaux du système de santé publique et du

système de soins de santé, en particulier dans le domaine de la prévention et du contrôle des infections;

- continuer à assurer la prestation de services en ligne afin de promouvoir des fondements productifs et durables pour nos partenaires du système de santé;
- continuer à agir comme partenaire du gouvernement en ce qui concerne l'évaluation d'interventions complexes relatives à la santé de la population, en mettant un accent particulier sur le Programme d'action communautaire Enfants en santé et l'activité physique quotidienne de qualité.

SPO est aussi guidé par son mandat prévu par la loi, soit l'amélioration de la protection et de la promotion de la santé de la population ontarienne, et la contribution aux efforts déployés en vue de réduire les iniquités en matière de santé. Bien que des activités particulières appuyant les mesures du gouvernement liées à la réduction des iniquités en matière de santé soient mentionnées dans les plans des groupes, SPO examinera régulièrement les incidences possibles de ces iniquités sur la santé de la population dans le but de guider les politiques et les pratiques futures.

En ce qui concerne les initiatives et les activités prioritaires décrites, il convient de souligner que la souplesse est essentielle, puisque SPO joue un rôle clé dans les interventions liées aux incidents et aux urgences en santé publique. En cas d'urgence, qu'elle soit majeure ou non, et après avoir consulté le MHC le cas échéant, il est possible que nous retardions ou reportions des activités, des produits ou des services afin d'affecter les compétences et l'attention requises au soutien du MSSLD, du MHC et d'autres partenaires, selon ce qu'exige la situation émergente.

Aperçu des principaux secteurs de programmes et des principales activités de santé publique

La structure organisationnelle de SPO comprend trois groupes : les Laboratoires de santé publique de l'Ontario (LSPO), Sciences et santé publique (SSP) et Services corporatifs. Nous avons six principaux secteurs de programmes de santé publique. Le premier est constitué des LSPO et les cinq autres, soit Maladies infectieuses (MI), Santé environnementale et santé au travail (SEST), Promotion de la santé et prévention des maladies chroniques et des traumatismes (PSPMCT), Préparation aux situations d'urgence et intégration des services (PSUIS) ainsi que Services axés sur le savoir (SAS), font partie du groupe SSP.

Laboratoires de santé publique de l'Ontario (LSPO)

Les LSPO fournissent des analyses cliniques et environnementales en laboratoire et des conseils experts connexes, ainsi que des services et des recherches visant à prévenir et à contrôler les maladies infectieuses. Ils servent les BSP, les laboratoires hospitaliers et communautaires, les établissements de soins de longue durée, les cliniciens en cabinet privé et les citoyens. Le système des LSPO consiste en 11 laboratoires pleinement accrédités situés à Toronto, London, Hamilton, Thunder Bay, Timmins, Sault Ste. Marie, Sudbury, Orillia, Peterborough, Ottawa et Kingston.

La plupart des tests des LSPO sont des analyses cliniques exécutées quotidiennement aux fins de la détection et du diagnostic des maladies infectieuses et transmissibles (p. ex., tuberculose, grippe, virus du Nil occidental) et de la fourniture de services d'analyse spécialisés, comme le typage moléculaire (p. ex., profilage d'ADN), un outil désormais utilisé régulièrement dans le cadre des activités quotidiennes d'enquête en santé publique. Les LSPO exécutent tous les tests cliniques relatifs au VIH et à la syphilis en Ontario et exploitent le plus grand laboratoire de tuberculose d'Amérique du Nord ainsi qu'un des plus grands laboratoires de mycologie diagnostique du monde. Les LSPO collaborent étroitement avec d'autres groupes de SPO pour soutenir les interventions locales, provinciales et nationales en cas d'éclosion, d'épidémie, de pandémie ou d'autres situations urgentes, comme les événements portant atteinte à la biosécurité. Dans le cadre de ses travaux en recherche appliquée et collaborative, les LSPO élaborent des protocoles et des tests pour les maladies

nouvelles et émergentes afin d'appuyer la surveillance, le contrôle des infections, les investigations sur les pathogènes nouveaux et émergents et les études épidémiologiques.

Priorités de 2015-2016
Poursuivre le développement du système génomique et de bio-informatique afin d'assurer des tests de haute qualité, la surveillance par les laboratoires, la gestion des éclosions et la recherche sur la santé publique.
Améliorer l'infrastructure de gestion des données des laboratoires afin d'appuyer les activités de surveillance de SPO, le Système d'information de laboratoire de l'Ontario (SILO) et les autres outils en ligne visant à assurer un accès accru aux données par les clients.
Faire évoluer les programmes d'études et de formation afin de rehausser les collaborations et d'assurer la participation continue des étudiants et du personnel du système de santé publique, y compris les rotations et les stages pour les étudiants, les personnes en formation et les professionnels de la santé.
Accentuer l'élaboration de programmes et d'outils de surveillance visant à combattre la résistance antimicrobienne, à faciliter la découverte de pathogènes afin de lutter contre une éclosion et assurer la conception et la validation de méthodes d'analyse afin d'assurer une prestation optimale sur le plan clinique et de la santé publique.
Optimiser l'infrastructure de recherche au nouveau laboratoire de Toronto.
Poursuivre le travail de réaménagement du laboratoire de London.
Déménager le Centre de soutien opérationnel et biobanque afin d'appuyer le fonctionnement du laboratoire dans les nouvelles installations.
Continuer d'appuyer le renouvellement des Normes de santé publique de l'Ontario, des protocoles et des documents d'orientation.

Maladies infectieuses (MI)

Le programme des MI exécute le mandat de SPO en matière de surveillance, de prévention et de contrôle des maladies transmissibles et infectieuses. Il est axé à la fois sur les activités scientifiques et opérationnelles. Les ressources médicales, cliniques scientifiques des groupes Maladies transmissibles et infectieuses (MTI) et Sciences de la santé publique (SSP) fournissent une direction et un soutien scientifiques et techniques aux deux groupes opérationnels de MI, soit le groupe Prévention et contrôle des maladies transmissibles (PCMT) et le groupe Prévention et contrôle des infections (PCI).

Le groupe **Prévention et contrôle des maladies transmissibles (PCMT)** comprend quatre unités : Maladies entériques, zoonotiques et à transmission vectorielle; Maladies transmissibles; Immunisation et maladies évitables par la vaccination; et Services de surveillance. Le groupe, en collaboration avec MTI et SSP, fournit un soutien opérationnel, scientifique et technique afin de déceler, prévenir et contrôler les maladies transmissibles et les éclosions dans les milieux communautaires et institutionnels. Cela exige d'importantes ressources pour la surveillance courante, le contrôle des maladies, la détection des éclosions et les interventions, et les activités de préparation des rapports. Cela peut aussi comprendre des programmes de surveillance spécialisée, de soutien aux enquêtes de cas et de soutien à la gestion des éclosions, ainsi que des conseils en matière de vaccination. Le groupe PCMT est chargé des activités du Système intégré d'information sur la santé publique (SISP-i) et de son outil de renseignements organisationnels (Cognos), et de fournir des conseils et un soutien aux utilisateurs. Le groupe fournit des conseils spécialisés concernant le développement du système Panorama, ainsi que le module portant sur l'immunisation, qui a été récemment mis en place dans la plupart des BSP. Dans son domaine de compétence et de leadership dans la gestion des initiatives scientifiques, y compris l'analyse épidémiologique des données provinciales, ainsi que la surveillance de l'innocuité et de la couverture des vaccins, le groupe PCMT soutient l'évaluation des programmes et la recherche appliquée et élabore des rapports et des lignes directrices, des résumés de données probantes, des analyses documentaires et d'autres produits. Le groupe fournit un soutien scientifique et des services de

secrétariat au Comité consultatif provincial des maladies infectieuses (CCPMI)–Immunisation et au CCPMI–Maladies transmissibles.

Le groupe **Prévention et contrôle des infections (PCI)** contribue à la détection et à la gestion des éclosions en établissement, élabore des pratiques exemplaires et des lignes directrices, gère des recherches et des projets pilotes sur le contrôle des infections dans les établissements de soins de santé, et offre des activités de formation, de sensibilisation et de soutien sur le terrain. L'unité Synthèse du savoir et services d'évaluation en PCI du groupe développe de nouvelles connaissances au sujet des pratiques en PCI, renforce les capacités en matière de synthèse des connaissances et de mise au point de pratiques exemplaires, et facilite l'évaluation en matière de PCI. L'unité est aussi chargée d'élaborer des stratégies de surveillance des infections associées aux soins de santé (IASS) et de fournir un soutien au [Comité consultatif provincial des maladies infectieuses \(CCPMI\) – Prévention et contrôle des infections](#). L'unité Ressources en PCI transpose les connaissances en outils, en ressources et en programmes. Il soutient un ensemble de programmes de base comprenant le programme [Lavez-vous les mains \(LVLM\)](#), les [équipes ressources de contrôle des infections \(ERCI\)](#), les [Cours sur les compétences de base en prévention et en contrôle des infections \(PCI\)](#) ainsi que le [Programme de gestion des antimicrobiens \(PGA\)](#). Il y a 14 réseaux régionaux de contrôle des infections (RRCI) répartis dans la province, notamment un dans chaque réseau local d'intégration des services de santé (RLISS), dans le but de favoriser l'adoption régionale des pratiques exemplaires en PCI, grâce à l'habilitation, à la facilitation et à l'encadrement afin d'aider les professionnels de la santé à l'échelon local. Le personnel en PCI facilite le transfert de connaissances et l'échange d'information par l'intermédiaire des Réseaux régionaux afin d'améliorer la sécurité des patients, de réduire les chevauchements et de veiller à l'utilisation efficace des rares ressources. Le groupe fournit un soutien de secrétariat aux comités du CCPMI. Des conseils scientifiques et techniques sont fournis à tous les travaux en matière de PCI grâce à une approche intégrée touchant les médecins et les scientifiques du groupe.

Priorités de 2015-2016 du programme des maladies infectieuses (y compris sciences de la santé publique)
Obtenir et conserver une réputation internationale et nationale concernant le travail effectué auprès d'organisations, comme l'ASPC, l'OMS, l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS) et d'autres partenariats et conférences, ainsi que dans le cadre d'activités d'enseignement et de supervision.
Fournir un soutien scientifique et technique à l'adoption de nouveaux vaccins et à l'expansion des programmes de vaccination.
Poursuivre ou achever les recherches financées par des sources internes et externes, notamment : <ul style="list-style-type: none"> • recherche sur la surveillance syndromique; • études sur l'économie de la santé axées sur les résultats sur la santé (maladie, mortalité), l'utilisation des ressources du secteur de la santé et le coût attribuable aux maladies infectieuses; • évaluation des effets du vaccin antigrippal; • évaluation des effets du vaccin antirotavirus.
Continuer d'élaborer un programme focalisé de recherche en science de la vaccination, avec des projets propres à l'Ontario et grâce à la participation à des projets du Réseau canadien de recherche sur l'immunisation financé par les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) (juin 2014) dans les domaines suivants : <ul style="list-style-type: none"> • innocuité du vaccin antirotavirus; • efficacité du vaccin contre la coqueluche; • immunologie du vaccin contre la coqueluche; • étude séroépidémiologique de la rougeole; • étude de la couverture vaccinale.

Continuer d'appuyer le renouvellement des Normes de santé publique de l'Ontario, des protocoles et des documents d'orientation.
Priorités de 2015-2016 du groupe Prévention et contrôle des maladies transmissibles
Fournir des rapports de surveillance interactifs en ligne afin de permettre la prévention et le contrôle des maladies à l'échelon local et à l'échelle provinciale.
Mettre en œuvre le cadre de surveillance des maladies infectieuses de SPO.
Achever la mise sur pied du dépôt de données sur le VIH, incluant la détermination des rapports de données et d'analyse, de concert avec les principales parties prenantes externes.
Continuer de soutenir l'élaboration de la politique et du programme de vaccination des travailleurs de la santé.
Fournir des recommandations au MSSLD concernant les ajouts et les suppressions à l'actuelle liste des maladies à déclaration obligatoire de l'Ontario (LMDOO).
Fournir un soutien à la réponse du gouvernement à l'examen du vérificateur provincial des programmes de vaccination et à la réponse au comité de révision de l'immunisation en fournissant des conseils scientifiques et techniques et un soutien sur le terrain aux programmes de vaccination (c.-à-d. en ce qui concerne la couverture vaccinale et les événements indésirables suivant la vaccination), la formation des fournisseurs de soins de santé, l'analyse coûts-avantages des nouveaux vaccins et le gaspillage de vaccins.
Mettre à jour les directives sur la détection en laboratoire, la surveillance et les stratégies de prévention et de contrôle de la maladie de Lyme.
Fournir des conseils scientifiques et techniques afin d'aider le MSSLD à réviser les politiques et les programmes provinciaux touchant la tuberculose dans le cadre de l'élaboration d'une stratégie provinciale sur la tuberculose.
Fournir un soutien scientifique et technique au MSSLD dans le cadre de l'étude et de l'évaluation de la surveillance médicale de la tuberculose chez les réfugiés et les nouveaux immigrants.
Préparer un résumé des données probantes de l'entérovirus D68 et de la paralysie flasque aiguë.
Élaborer un plan d'évaluation pour le contrôle de la gonorrhée, axé sur l'application et les retombées des lignes directrices de 2013 relatives au dépistage et au traitement de la gonorrhée en Ontario.
Concevoir des « trousse d'outils » pour les établissements de soins personnels afin de remplacer les éléments scientifiques et techniques du document d'orientation existant. Les outils et les ressources des programmes des établissements de soins personnels sont créés pour les BSP.
Fournir un soutien et des conseils scientifiques et techniques dans le cadre de projets provinciaux de technologies de l'information liés à la surveillance ou au contrôle des maladies et des tests de laboratoire, en mettant l'accent sur le soutien du système Panorama, y compris l'extraction et l'analyse de données et la production de rapports.
Améliorer l'accès aux produits de surveillance et leur utilité par l'évaluation des produits existants, y compris l'évaluation des rapports de recherche sur les maladies infectieuses.
Mettre en œuvre la stratégie de surveillance provinciale pour les Jeux panaméricains et parapanaméricains de 2015.
Évaluer si le programme ontarien de vaccination contre le virus du papillome humain (VPH) a eu des retombées rapides sur l'utilisation des soins de santé pour le traitement des verrues anogénitales dans la province.
Priorités de 2015-2016 du groupe Prévention et contrôle des infections
Appuyer les efforts liés au plan provincial de mise en œuvre de mesures correctives en matière de PCI à l'échelle communautaire en élaborant un cadre d'évaluation des risques et en concevant des outils en ligne.

Continuer à renforcer les capacités afin de réagir aux nouvelles maladies infectieuses et aux enjeux émergents grâce aux équipes ressources de contrôle des infections (ERCI) et aux conseils spécialisés du groupe PCI.
Favoriser l'adoption des pratiques exemplaires en PCI dans tous les établissements de soins de santé en adoptant une approche fondée sur une mise en œuvre scientifique et promouvoir les connaissances nouvelles et existantes au sujet des interventions en PCI fondées sur des données probantes.
Continuer à mettre sur pied des activités de gestion des antibiotiques afin d'appuyer les hôpitaux communautaires de l'Ontario, y compris la mise en œuvre de méthodes visant à favoriser et à évaluer la participation aux programmes de gestion des antimicrobiens et l'évaluation de l'utilisation des antimicrobiens dans d'autres services de PCI, comme les ERCI.
Continuer à améliorer la surveillance des infections associées aux soins de santé (IASS), y compris la promotion d'un système de surveillance simplifié en Ontario qui fournirait des données de surveillance utiles et en temps opportun afin d'éclairer les pratiques en matière de prévention et de contrôle des infections.

Préparation aux situations d'urgence et intégration des services (PSUIS)

Le groupe PSUIS fournit des conseils scientifiques et techniques en préparation aux situations d'urgence et pour appuyer les interventions en cas de situation urgente. Il collabore avec la Direction de la gestion des situations d'urgence du MSSLD afin d'établir et de maintenir un système provincial robuste de gestion des urgences en ce qui concerne la santé et la santé publique, lequel système est appuyé par une planification en cas d'urgence fondée sur des données probantes, la recherche et la formation. Le groupe PSUIS fournit également une aide à l'élaboration de normes relatives aux politiques de santé qui répondent aux besoins en matière de santé de populations diversifiées et vulnérables en cas d'urgence, et il aide les BSP à appliquer ces normes. Le soutien opérationnel offert par SPO durant une urgence consiste généralement en la prestation de services de laboratoire et de surveillance, de services scientifiques et épidémiologiques ainsi que de conseils scientifiques et techniques. Le groupe PSUIS communique avec les experts nationaux et internationaux en gestion des situations d'urgence et il consulte des experts dans des domaines particuliers au sein de SPO et ailleurs pour offrir une réaction scientifique rapide et intégrée en vue d'aider le MSSLD et les BSP. L'unité d'intégration des services facilite la planification et les réponses aux demandes de services, ainsi que la coordination des champs de travail au sein de l'organisation. L'unité d'intervention en cas d'incident est le premier point de contact central entre SPO et le MSSLD en ce qui concerne la gestion et la coordination des enjeux et des incidents.

Priorités de 2015-2016
Appuyer la préparation en vue des Jeux panaméricains et parapanaméricains de 2015 ainsi que les interventions durant les Jeux et le rétablissement après les Jeux.
Examiner et modifier, à la lumière de l'évaluation de la phase pilote, la publication hebdomadaire de SPO intitulée « <i>This Week in Public Health</i> » diffusant des renseignements importants sur la santé publique à l'intention des BSP.
Consolider et améliorer les outils et documents de formation sur la préparation aux situations d'urgence à l'intention des professionnels locaux de la santé publique, y compris les ateliers de formation des formateurs et les éléments de formation en ligne.
Continuer d'appuyer le renouvellement des Normes de santé publique de l'Ontario, des protocoles et des documents d'orientation.

Santé environnementale et santé au travail (SEST)

Le groupe SEST fournit des conseils scientifiques et techniques et un soutien aux systèmes de santé publique et de soins de santé ainsi qu'au gouvernement de l'Ontario. Le groupe SEST assure la prestation de soutien sur le terrain en lien avec divers enjeux de santé publique émergents et changeants, comme la qualité de l'air

intérieur, la pollution de l'air ambiant, les contaminants de l'eau, la salubrité des aliments, les infections transmissibles dans l'environnement, le rayonnement non ionisant et le bruit. L'équipe multidisciplinaire du groupe SEST collabore avec les BSP et les responsables de l'élaboration des politiques et les aide à mieux réagir à un éventail de plus en plus large de préoccupations grâce à des consultations et des conseils touchant des situations particulières, des examens fondés sur des données probantes, des recherches, des ateliers de formation et à l'accès à du matériel de surveillance environnementale.

Le groupe SEST s'occupe également de déterminer les interventions efficaces liées aux risques environnementaux et à l'amélioration des systèmes de surveillance environnementale. Il fournit des recherches appliquées et des services d'échange de connaissances qui appuient l'évaluation des risques environnementaux et la détermination des risques afin d'atténuer les risques pour la santé et l'environnement des personnes dans toute la province. De plus, ce groupe est chargé de cerner des stratégies fondées sur des éléments probants pouvant être utilisées par les professionnels de la santé et de la sécurité afin de protéger les travailleurs du secteur de la santé.

Priorités de 2015-2016
Poursuivre l'élaboration d'un système d'information géographique sur les données environnementales produites par SPO.
Achever le rapport sur le fardeau environnemental de la maladie en Ontario.
Poursuivre la mise en œuvre d'un programme provincial de surveillance de la santé environnementale en mettant l'accent sur des projets pilotes visant à recueillir des ensembles de données sur l'air, l'eau et (<i>possiblement</i>) le contrôle des intoxications.
Mener un examen de l'exposition au plomb en Ontario, notamment : <ul style="list-style-type: none"> • une analyse des exigences d'autres administrations en matière de déclaration des niveaux de plomb dans le sang au Québec, en Colombie-Britannique et aux États-Unis; • recenser les possibilités en matière de surveillance des niveaux de plomb dans le sang en Ontario.
Fournir un soutien scientifique et technique, à la demande du gouvernement, afin d'éclairer les modifications et la modernisation des dispositions législatives de l'Ontario en matière de salubrité des aliments et de l'utilisation de l'eau à des fins récréatives en Ontario.
Continuer d'appuyer le renouvellement des Normes de santé publique de l'Ontario, des protocoles et des documents d'orientation.

Promotion de la santé et prévention des maladies chroniques et des traumatismes (PSPMCT)

Adoptant une approche qui tient compte de toute la vie, des aspects socioécologiques et de la santé de la population en matière de promotion de la santé et prévention des maladies chroniques et des traumatismes, le groupe PSPMCT fournit des conseils scientifiques et techniques et un soutien aux partenaires en santé publique dans les domaines de la promotion de la santé, de la prévention des maladies chroniques, de la prévention des traumatismes, de la lutte globale antitabac, des politiques en matière d'alcool, de la santé bucco-dentaire, du poids santé, de la santé génésique, de la santé des enfants et des jeunes, de la promotion de la santé mentale et de l'équité en matière de santé. En collaboration avec les chercheurs, les fournisseurs de soins, les responsables de l'élaboration des politiques, les organismes provinciaux et d'autres organisations, le groupe PSPMCT génère, résume et diffuse des données probantes et renforce les capacités afin de guider les mesures dans ces domaines. Le groupe PSPMCT aide également les clients en santé publique en réalisant des études d'évaluation de haute qualité aux fins de politiques et de programmes provinciaux. Le groupe PSPMCT fournit rapidement des examens, des résumés des données probantes et un soutien à l'évaluation sur demande, et il développe la capacité des intermédiaires locaux en santé publique de répondre aux besoins liés à la santé de la population et de favoriser la mise en œuvre des Normes de santé publique de l'Ontario (NSPO). Cette équipe multidisciplinaire réalise des examens fondés sur des données probantes, des recherches et des

rapports d'évaluation, ainsi que des activités d'échange de connaissances, y compris des forums, des ateliers de formation et des webinaires.

SPO est guidée par son mandat législatif lui demandant de contribuer aux efforts déployés pour réduire les iniquités en matière de santé. Le groupe PSPMCT soutient les efforts de SPO visant à étudier les répercussions sur la santé de la population des iniquités en matière de santé au moyen de la recherche appliquée, de la synthèse des connaissances et d'activités de renforcement des capacités. Le groupe PSPMCT travaille en collaboration avec le MSSLD, le Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé (CCNDS), les chercheurs et les BSP partenaires afin de concevoir des outils et de la formation afin d'appuyer le renforcement des capacités concernant l'équité en matière de santé dans le secteur de la santé publique. Les activités en cours dans ce domaine comprennent le projet des populations prioritaires, la formation relative à l'évaluation des retombées de l'équité en matière de santé, la recherche sur l'utilisation de données probantes de preuve dans l'évaluation de l'équité en matière de santé et les collaborations dans le cadre de projets de recherche pancanadiens.

Le groupe PSPMCT est composé de deux équipes intégrées : Synthèse du savoir et services d'évaluation en promotion de la santé (SSSE) et Renforcement des capacités en promotion de la santé (RCPS). L'équipe de SSSE réalise les activités de synthèse du savoir et d'évaluation axées sur les domaines de recherche et les sujets prioritaires déterminés par le MSSLD, le médecin hygiéniste en chef (MHC), les médecins hygiénistes (MH) et les médecins hygiénistes adjoints (MHA), les BSP et les organisations communautaires. L'équipe de SSSE soutient également la conception et la mise en œuvre d'importantes évaluations provinciales, de la planification et la collecte de données, à l'analyse et la rédaction et la diffusion de rapports. Le groupe PSPMCT joue un rôle important dans le renforcement des capacités en promotion de la santé en assurant la supervision de quatre des 14 centres de ressources en promotion de la santé (CRPS) de l'Ontario. À la demande du gouvernement, le groupe PSPMCT met sur pied des comités consultatifs scientifiques et rédige d'importants rapports et formule des recommandations dans des domaines comme la lutte globale antitabac.

Priorités de 2015-2016
Appuyer les efforts du gouvernement visant à contrer l'obésité infantile en fournissant un soutien scientifique et technique et des évaluations au programme d'Action communautaire Enfants en santé (ACES), ce qui comprend : la prestation sur demande de conseils scientifiques et techniques au MSSLD; l'hébergement et la prestation de services de secrétariat au comité pluriannuel de référence scientifique du programme ACES; la prestation de services de renforcement des capacités et de formation pour les communautés du programme ACES; la mise en œuvre d'une évaluation pluriannuelle du processus et des résultats; et appuyer la mise en œuvre et l'évaluation des composantes du programme ACES destinées aux Autochtones.
Collaborer à la mise à jour du rapport du Comité consultatif scientifique de la stratégie Ontario sans fumée, sur demande.
Fournir (ou collaborer avec des partenaires à cette fin) un soutien scientifique et technique au programme Beaux sourires Ontario.
Poursuivre la diffusion des résultats de l'évaluation du programme Bébés en santé, enfants en santé (BSES) à divers groupes; étudier la possibilité de préparer des aperçus en ligne (Snapshots) de certaines données du Système d'information sur les services intégrés pour enfants (SISIE) concernant le programme BSES, ce qui pourrait comprendre la réalisation d'analyses détaillées des données.
Poursuivre la diffusion des résultats de l'étude sur l'activité physique quotidienne (APQ) à divers groupes, ce qui pourrait comprendre la réalisation d'analyses détaillées des données relatives à l'APQ.
Appuyer le projet d'amélioration de la responsabilisation mis en œuvre par le ministère dans les domaines de l'harmonisation et de la coordination; l'utilisation de données probantes; et l'élaboration de mesures du rendement. Mettre en œuvre les recommandations sous la forme de produits livrables des futurs plans de

Priorités de 2015-2016
travail.
Appuyer les efforts visant à préparer des analyses ou à interpréter des données relatives à la santé publique à l'intention des Premières Nations. Fournir, à la demande du gouvernement, un soutien scientifique et technique au BSP local et à la communauté de Grassy Narrows qui souhaitent élaborer une enquête communautaire sur l'évaluation de la santé.
Continuer d'appuyer le renouvellement des Normes de santé publique de l'Ontario, des protocoles et des documents d'orientation.

Services axés sur le savoir (SAS)

Le groupe SAS offre une gamme de services spécialisés visant à promouvoir les connaissances et les pratiques dans le domaine de la santé publique, et à aider à la gestion des activités d'éducation, de production de connaissances, d'échange et de diffusion des soutiens, des outils et des guides. Le groupe SAS comprend quatre unités ayant des mandats distincts : Services d'analyse, Services de formation, Services de bibliothèque et Services de recherche et de déontologie.

Les Services d'analyse dirige le développement des capacités d'analyse centrale à SPO, y compris l'appui en matière de surveillance des maladies et des facteurs de risque et d'évaluation de la santé de la population.

Les Services d'éducation coordonne le [calendrier des activités](#) de formation, y compris les formations SPO, les conférenciers et les activités spéciales, gère le [Congrès de santé publique de l'Ontario](#) (TOPHC) qui se déroule chaque année et collabore à la planification et au soutien des activités liées aux symposiums et aux ateliers comptant de nombreux participants ainsi qu'au parrainage d'activités externes.

Les Services de bibliothèque gère les services de bibliothèque et les fournit au personnel de SPO et de la DSP. Elle gère aussi, à l'intention de l'ensemble du secteur de la santé publique, la Bibliothèque virtuelle, qui rassemble un éventail de bases de données bibliographiques et donne accès à des articles des revues spécialisées auxquelles elle est abonnée. L'unité Services de bibliothèque gère en outre le Réseau de services bibliothécaires partagés, un réseau de quatre bibliothèques centrales qui fournissent des services de bibliothèque régionaux aux BSP sans bibliothèque.

Les Services de recherche et de déontologie fournit un soutien dans les domaines de la facilitation, de l'administration, de la déontologie et de la supervision des activités de recherche au sein de SPO. Elle coordonne le travail du comité d'éthique, gère le processus d'examen déontologique et agit comme ressource en matière de déontologie pour le personnel de SPO et des BSP. L'unité favorise également la recherche au sein de SPO en identifiant les possibilités de financement et en facilitant l'élaboration de protocoles, la présentation de demandes aux sources de financement externes et la mise en œuvre de projets.

Priorités de 2015-2016
Développer le Profil de santé de l'Ontario existant ainsi que les produits connexes (p. ex., infographies, rapports Web interactifs) avec de nouveaux contenus.
Fournir des services déontologiques à un certain nombre de bureaux de santé publique, à titre de projet pilote, et évaluer le projet pilote afin de déterminer la possibilité de l'élargir.
Créer les fondements de l'analyse adaptée au milieu (p. ex., cartographie dynamique en ligne).
Inclure des données reflétant les iniquités socioéconomiques sur le plan de la santé dans les Snapshots et autres types de produits d'analyse.
Appuyer l'automatisation des processus internes d'analyse épidémiologique et de préparation des rapports de surveillance externe.

Évaluer le Réseau de services bibliothécaires partagés de la province et mettre en œuvre un programme d'amélioration, si cela est nécessaire.
Concevoir et offrir un programme de perfectionnement professionnel de formateur en santé publique à l'intention du personnel de SPO chargé de la formation, de la supervision et du préceptorat des étudiants.
Renforcer les capacités des équipes de projet à élaborer des protocoles rigoureux sur le plan méthodologique et conforme à l'éthique, grâce à l'élaboration et à la prestation d'ateliers sur la recherche et la déontologie au personnel de SPO et un certain nombre de bureaux de santé publique.
Créer une communauté de pratique déontologie avec les bureaux de santé publique.

Services corporatifs

SPO est guidée par des pratiques exemplaires, son accent sur le service à la clientèle, des principes de comportement éthique, de responsabilisation et d'excellence en gestion, d'optimisation des ressources, d'accès équitable, de services de haute qualité, d'ouverture et de transparence, tout en respectant les cadres réglementaires et législatifs pertinents. Nous offrons une gamme de services corporatifs qui, collectivement, appuient nos principaux programmes et principales activités de santé publique, qui sont conformes aux exigences gouvernementales en matière de responsabilisation et appuient la réalisation de nos orientations stratégiques.

Priorités de 2015-2016
Élaborer et mettre en œuvre des plans d'action pluriannuels afin d'améliorer l'engagement des employés.
Appuyer la mise en œuvre de processus organisationnels novateurs et des technologies permettant d'atteindre une efficience accrue. <ul style="list-style-type: none"> • Entreprendre la planification préliminaire visant à appuyer la mise en œuvre d'un nouveau Système d'information sur les ressources humaines (SIRH) qui permettra de : <ul style="list-style-type: none"> - créer des efficencies dans le déroulement du travail et la séquence des processus, y compris la saisie de données; - assurer une collaboration interfonctionnelle entre tous les programmes du Service des ressources humaines, du Service de la paye et du Service des finances; - accroître la capacité du système afin de soutenir les programmes du Service des ressources humaines (p. ex., recrutement, performance) et la préparation de rapports. • Entreprendre au moins un projet important visant à améliorer les processus existants en faisant appel à des équipes spécialisées qui peuvent apprendre et appliquer les principes de base d'amélioration des processus opérationnels et les outils servant à cette fin. • Créer les fondements d'un mécanisme d'apprentissage continu et d'internalisation de la pensée et des compétences à l'égard de l'amélioration des processus.
Appuyer les principaux projets de réaménagement et de rénovation : <ul style="list-style-type: none"> • achever le réaménagement du RRCl; • achever les rénovations au 480, avenue University; • achever la planification et la conception du laboratoire de London; • déménager le Centre de soutien opérationnel et biobanque de Toronto; • mise hors service de Resources Road.
Appuyer les relations avec le gouvernement et les exigences en matière de responsabilisation : <ul style="list-style-type: none"> • fournir un leadership et un soutien en ce qui concerne toutes les exigences en matière de gouvernance et de responsabilisation, y compris les structures des comités (p. ex., sous-comité des activités et de la responsabilisation (SCAR), Comité mixte de liaison (CML)), les plans (p. ex., PAA, plan annuel de gestion des locaux (PAGL)) et les rapports (p. ex., rapports de conformité, rapports d'évaluation des risques,

Priorités de 2015-2016
rapports financiers).
Regrouper les services administratifs de SPO : <ul style="list-style-type: none">• créer des soutiens pour les services généraux partagés.
Mettre en œuvre les recommandations de la vérification effectuée par la Division de la vérification interne de l'Ontario (DVIO).
Mettre en œuvre une approche intégrée et organisationnelle en matière d'engagement des parties prenantes et de gestions des enjeux.

Section 5 : Budget financier et en personnel, et ressources en capital

Aperçu

En ce qui concerne les processus, il convient de prendre note que l'élaboration du PAA précède et guide celle du budget annuel détaillé de SPO et son approbation par le Conseil. Ce budget est établi au printemps et tient compte des exigences précisées dans la lettre de financement annuelle du gouvernement. Dans ce contexte, nous décrivons de notre mieux dans la présente section les ressources clés, établies à la fin de décembre 2014, qui sont nécessaires pour réaliser les objectifs déterminés dans les sections précédentes.

Pour 2015-2016, un budget de fonctionnement de 168 123 M\$ et un effectif de 998 équivalents temps plein (ETP) sont nécessaires afin que nous puissions remplir notre mandat. Des dépenses d'immobilisations de 9 595 M\$ sont nécessaires pour la réalisation de trois projets d'immobilisations prioritaires. Les autres projets proposés feront l'objet d'une analyse de rentabilisation qui sera présentée au MSSLD.

Besoins en ressources de fonctionnement

Dans le cadre de l'élaboration du présent PAA, nous avons établi des hypothèses concernant les ressources de fonctionnement de 2015-2016 qui sont nécessaires dans nos trois principaux champs d'activités : le fonctionnement de base, le fonctionnement des centres de ressources en promotion de la santé (CRPS) et l'administration des subventions de tierces parties. Les hypothèses relatives à chacun de ces champs d'activités sont présentées ci-dessous.

Fonctionnement de base

Selon le modèle de fonctionnement, le mandat législatif, les conventions collectives, les coûts d'occupation et les autres besoins de fonctionnement de SPO, notre budget de fonctionnement de base proposé pour 2015-2016 est de \$163,250 M\$. Ce budget repose sur les hypothèses suivantes :

- un financement du fonctionnement de base de 156,148 M\$ du MSSLD;
- des revenus de 1,050 M\$ provenant de divers recouvrements de dépenses (ce qui comprend le recouvrement de dépenses, des intérêts produits et l'amortissement de crédits aux fins des indemnités);
- des revenus de 6,052 M\$ provenant des contributions différées au titre des immobilisations.

Fonctionnement des centres de ressources en promotion de la santé (CRPS)

Le MSSLD maintiendra le financement de fonctionnement des CRPS au niveau de celui de 2014-2015, soit 3,572 M\$.

Administration des subventions de tierces parties

Le présent PAA reflète des revenus provenant de subventions de tierces parties s'élevant à 1,300 M\$ appuyant divers projets de recherche et le Centre Sheela Basrur.

Résumé des dépenses et des revenus

Le tableau 1 résume les revenus et les dépenses de fonctionnement prévus et projetés de SPO sur la période visée par le présent PAA, compte tenu des renseignements disponibles le 31 décembre 2014.

Tableau 1

Santé publique Ontario État consolidé des résultats d'exploitation	Prévisions 2015-2016	Projections 2016-2017	Projections 2017-2018
	\$	\$	\$
Revenus			
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée			
Fonctionnement de base	156 148 400	156 148 400	156 148 400
Fonctionnement des centres de ressources en promotion de la santé	3 572 500	3 572 500	3 572 500
Autres			
Contributions différées au titre des immobilisations	6 052 400	6 034 100	6 619 700
Autres subventions	1 300 000	1 300 000	1 300 000
Divers recouvrements	1 050 000	1 050 000	1 050 000
Total des revenus	168 123 300	168 105 000	168 690 600
Dépenses de fonctionnement			
Fonctionnement des laboratoires	101 517 415	101 517 415	101 517 415
Programmes de sciences et de santé publique	45 553 600	45 553 600	45 553 600
Administration générale, services et soutien corporatifs	13 199 885	13 199 885	13 199 885
Amortissement des immobilisations	6 052 400	6 034 100	6 619 700
Administration des subventions de tierces parties	1 300 000	1 300 000	1 300 000
Total des dépenses de fonctionnement	167 623 300	167 605 000	168 190 600
Excédent des revenus sur les dépenses de fonctionnement	500 000	500 000	500 000
Achat d'équipement	500 000	500 000	500 000
Excédent des revenus sur les dépenses totales	-	-	-

Résumé des chiffres liés à la dotation en personnel et à la stratégie de rémunération

Depuis le début de son fonctionnement, à l'été 2008, SPO est devenu une organisation comptant près de 1 000 employés, grâce à une série de transferts de programmes et de postes nouvellement financés. Notre main-d'œuvre est diversifiée : elle est composée de médecins, d'infirmières et d'infirmiers, de spécialistes de la santé, de scientifiques, d'épidémiologistes, de technologues de laboratoire et de membres du personnel de direction et de soutien. Même si la majorité du personnel est situé à Toronto, nous avons une présence régionale dans les 14 RLISS de la province. À la suite de transferts, nous avons hérité des conventions collectives de la FPO en raison des obligations du successeur. Ainsi, environ 86 % des membres de notre personnel sont membres de l'Association des employées et employés gestionnaires, administratifs et professionnels de la couronne de l'Ontario (AEEGAPCO) ou du Syndicat des employés de la fonction publique de l'Ontario (SEFPO). La répartition de notre personnel en équivalent temps plein, selon le groupe syndical, est présentée au tableau 2.

Quant au personnel non syndiqué et à la direction, SPO applique une politique et des lignes directrices relatives à l'administration des salaires qui se fondent sur les principes suivants :

- responsabilité financière, gouvernance, conformité et obligation redditionnelle;
- harmonisation avec le mandat, les stratégies et les valeurs de l'organisation;
- accent mis sur la valeur de l'ensemble de notre rémunération;
- compétitivité par rapport aux autres organisations et équité interne;
- transparence et communications ouvertes.

Normalement, l'équipe des ressources humaines sonde le marché tous les trois ans ou selon les exigences des lois ou des règlements du gouvernement. Étant donné les contraintes financières imposées au cours des dernières années, notre structure de rémunération n'a pas changé depuis 2010. Les organisations comparables à SPO comprennent en général d'autres employeurs du secteur public ayant des mandats semblables ou nécessitant des compétences semblables à l'échelle locale, provinciale, nationale ou internationale, selon les compétences et le niveau du poste.

Tableau 2

Santé publique Ontario Dotation en personnel, selon les catégories	Budget 2015-2016	Projections 2016-2017	Projections 2017-2018
	\$	\$	\$
Unité de négociation			
SEFPO	620	620	620
AEEGAPCO	214	214	214
Total – unité de négociation	834	834	834
Non syndiqués	52	52	52
Direction	93	93	93
Postes liés aux recherches financées par des tiers	19	19	19
	998	998	998
Étudiants (divers programmes)	30	30	30
Total ETP	1028	1028	1028

Besoins en financement des immobilisations

Un montant de 9,941 M\$ est nécessaire au titre du financement des immobilisations en 2015-2016. De ce montant, 9,595 M\$ sont nécessaires pour trois projets d'immobilisations qui étaient « actifs » en 2014-2015, et pour lesquels le processus d'approbation du MSSLD est en cours. Ces trois projets sont en voie de planification par SPO et lorsque la planification sera terminée celle-ci sera soumise à l'approbation du MSSLD. Un montant de 346 000 \$ est nécessaire pour d'autres projets proposés visant à appuyer les activités régionales.

Les besoins en financement des trois projets actifs sont répartis de la façon suivante :

- Mise hors service du complexe situé au 81, chemin Ressources à la suite du transfert des activités du laboratoire de Toronto au 661, avenue University (1,631 M\$). L'approbation officielle concernant le financement d'immobilisations a été reçue du ministère.
- Déménagement du Centre de soutien opérationnel et biobanque du complexe situé au 81, chemin Ressources à l'entrepôt du ministère des Services gouvernementaux (MSG) situé au 99, Promenade Adesso, à Concord (3,680 M\$). Même si le MSSLD a indiqué à SPO de procéder aux travaux de planification et de conception, ce projet doit toujours faire l'objet d'une approbation officielle concernant le financement d'immobilisations de la conception et de la construction.
- Le déménagement du laboratoire de London (4,284 M\$). SPO a reçu un financement lui permettant de passer à l'étape de la planification et de la conception de ce projet. Même si ce projet

d'immobilisations a été approuvé, les fonds requis pour la construction du projet seront approuvés une fois que la conception sera achevée. Les étapes de l'approbation officielle du financement d'immobilisations et de la conception du projet sont terminées.

SPO collabore étroitement avec la Direction de l'investissement dans les immobilisations en matière de santé et Infrastructure Ontario (IO), le cas échéant, concernant les projets énumérés.

Tableau 3

Prévisions des principales dépenses d'immobilisations de Santé publique Ontario¹	Avant 2014-2015	Prévisions 2014-2015	Plan 2015-2016	Projections 2016-2017	Projections 2017-2018	Après 2017-2018	Coût total des projets
	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Deuxième phase de MaRS	13 856 671	75 105 000	-	-	-	-	88 961 671
Mise hors service du 81 Resources Road	-	386 000	1 630 700	-	-	-	2 016 700
Déménagement du Centre de soutien opérationnel et de la biobanque	72 000	960 000	3 680 000	-	-	-	4 712 000
Déménagement du laboratoire de London	-	213 000	4 284 000	9 084 000	-	-	13 581 000
Projets proposés	-	-	346 000	2 309 000	23 256 000	5 167 000	31 078 000
Total	13 928 671	76 664 000	9 940 700	11 393 000	23 256 000	5 167 000	140 349 371

Remarque :

(1) Ce tableau présente un sommaire des dépenses d'immobilisations relatives aux projets approuvés et proposés.

Section 6 : Mesures du rendement

La surveillance et la production de rapports en matière de rendement constituent des responsabilités cruciales de SPO. Nos mécanismes d'évaluation du rendement et de responsabilisation sont variés et ils englobent des données financières et non financières. L'accord de financement liant SPO et le MSSLD est un outil de responsabilisation clé qui énonce les exigences annuelles relatives à la production de rapports au ministère. Cela comprend, par exemple, les rapports financiers trimestriels, le rapport d'étape semestriel sur les résultats de rendement et les cibles de rendement annuelles que prévoit le PAA, le rapport annuel (qui comprend les états financiers vérifiés) et des rapports semestriels d'évaluation des risques. En plus de notre programme interne d'examen et de vérification et de notre programme de conformité, nous faisons aussi l'objet de vérifications et d'examens commandés par le gouvernement.

Réaliser les objectifs et les priorités de notre PAA

Le tableau présenté ci-dessous indique les activités essentielles énumérées à la section 4 à l'égard desquelles nous avons établi des cibles de rendement particulières. Celles-ci doivent s'appliquer à chaque année de la période visée par le présent PAA et seront révisées et mises à jour dans le cadre du processus annuel d'élaboration du PAA .

Activités essentielles	Cible annuelle
Analyses de laboratoire	5,1 millions
<i>Production de rapports de surveillance</i>	
Rapports de surveillance quotidiens	250
Rapports quotidiens sur des questions de santé publique et rapports de situation	250
Avis hebdomadaires du SIISP	50
Rapport hebdomadaire sur les agents pathogènes des voies respiratoires	38
Bulletins et cartes hebdomadaires sur les virus respiratoires en Ontario	50
Rapports de surveillance du virus du Nil occidental (saisonniers)	15-20
<i>This Week in Public Health</i>	50
Rapports de surveillance mensuels	12
Rapport de surveillance annuel sur les tendances concernant les maladies à déclaration obligatoires en Ontario	1
Rapport annuel sur la couverture vaccinale des élèves	1
Rapport annuel sur l'innocuité des vaccins	1
Rapport annuel sur les maladies à transmission vectorielle	1
<i>Création de produits de connaissance appuyant les clients et les parties prenantes</i>	
Analyses documentaires, incluant des rapports de synthèse du savoir, en réponse à des questions visant à résumer un corpus de données probantes publiées	11-13
Rapports techniques d'envergure sur la santé de la population et la santé environnementale	1-2
Lignes directrices cliniques pour encadrer les décisions des fournisseurs et des patients concernant les soins de santé appropriés	1-2
Rapports d'évaluation dans le cadre de l'examen de programmes ou de politiques	5-7
Analyses environnementales et territoriales	4-6
Document sur les pratiques exemplaires ou d'encadrement	12
Demandes de rapports ou de données statistiques	60
<i>Production de résumés examinés par les pairs, de protocoles de recherche et d'activités afin de favoriser l'échange de connaissances</i>	
Résumés (présentations, affiches ou ateliers) en vue de colloques scientifiques	120
Élaboration de protocoles de recherche examinés par les pairs afin de traiter des priorités importantes touchant les programmes de santé publique et les sciences de laboratoire en	25

Activités essentielles	Cible annuelle
santé publique	
Co-parrainage d'activités de perfectionnement professionnel pour des associations de professionnels de la santé publique et d'autres groupes de professionnels	12
Prestation de séances de formation sur le contrôle des infections dans les établissements de santé et les milieux communautaires (par l'intermédiaire des RRCl)	400
<i>Planification et prestation, par l'entremise des centres de ressources en promotion de la santé (CRPS)</i>	
Ateliers de formation et de renforcement des capacités	85
Consultations	400
Aiguillages	160

Assurer la qualité des produits de SPO

SPO est déterminé à veiller à ce que tous ses renseignements scientifiques et techniques et ses produits de connaissances soient conformes aux normes scientifiques et techniques les plus élevées. Les laboratoires chargés des tests cliniques sont agréés par l'Ontario Laboratory Accreditation (OLA) et la Canadian Association for Laboratory Accreditation Inc. (CALA). Des rapports annuels portant sur la conformité aux mesures législatives et aux politiques internes sont également préparés par des équipes, comme celles de l'éthique et de la protection de la vie privée.

Rapports sur le rendement organisationnel

En 2014-2015, SPO a remplacé son rapport trimestriel du tableau de bord équilibré (TBE) par un nouveau rapport trimestriel sur le rendement. Ce rapport trimestriel vise à donner une vue d'ensemble de notre rendement en fonction de notre mandat et de notre plan stratégique. Le nouveau rapport comporte deux volets principaux : la fiche de rendement et les faits saillants.

La fiche de rendement présente une évaluation quantitative du rendement de SPO par rapport à un certain nombre d'indicateurs de rendement clés et de mesures du rendement connexes. Les faits saillants visent à permettre une exploration plus détaillée de certains domaines du rendement à l'aide d'une méthode tenant compte à la fois d'éléments qualitatifs et quantitatifs. Ce volet permet également de présenter des considérations liées aux retombées ainsi que des exemples à ce sujet.

En plus du rapport de rendement trimestriel révisé, et dans le contexte de l'élaboration d'un système de mesure du rendement global, nous poursuivrons la mise au point de notre cadre de mesures du rendement fondé sur des indicateurs trimestriels, annuels et à long terme. Cela inclura probablement des rapports supplémentaires tenant compte à la fois d'éléments qualitatifs et quantitatifs qui reflèteront des modifications s'échelonnant sur une période plus longue qu'un seul trimestre, ainsi que des exemples des retombées de certains produits et services.

Section 7 : Initiatives auxquelles participent des tiers

Les valeurs de SPO reflètent l'importance accrue de la collaboration aux fins de la réalisation de notre vision : « Actions, connaissances et données probantes de renommée internationale pour une population ontarienne en santé ». Pour atteindre une qualité de calibre mondial, SPO se fonde sur la collaboration et les partenariats comme catalyseurs pour réunir les meilleurs éléments de la science et des pratiques de santé publique. Nous comprenons que nos initiatives en matière de recherche, de programmes et de fonctionnement sont enrichies non seulement par nos experts universitaires, cliniciens et en santé publique, mais aussi par notre réseau de partenaires de l'Ontario et d'ailleurs.

Projets de recherche

Nos chercheurs assurent le leadership et collaborent dans des projets axés sur les enquêteurs ou dirigés par eux tout en répondant aux besoins de nos parties prenantes et en exécutant notre mandat. Notre processus d'examen déontologique applique une approche unique et reconnue à l'échelle internationale quant à l'évaluation des risques et à l'examen proportionnel, tout en veillant à ce que notre recherche et nos autres initiatives de production de données probantes soient réalisées conformément aux règlements, aux politiques et aux principes déontologiques pertinents. Le comité d'éthique de SPO est composé majoritairement de membres provenant de l'extérieur de SPO, et représentant les BSP de la province, le public et les universitaires. Créé il y a moins de deux ans, le comité d'éthique permet de compter sur un éventail important de points de vue dans le cadre de l'examen des initiatives en matière de santé publique et pour favoriser le développement continu d'approches novatrices par SPO. L'outil d'évaluation du risque, un élément clé de notre processus d'examen déontologique, a suscité un intérêt important et est partagé sur demande localement et aussi loin qu'avec les Centers for Disease Control and Prevention et la Food and Drug Administration des États-Unis et le Weill Cornell Medical College, au Qatar.

Les scientifiques de SPO élargissent l'ampleur et étendent la portée de leurs travaux, grâce aux recherches menées en collaboration avec les hôpitaux, les universités et d'autres organisations de services de santé. Les enquêteurs de SPO sont des chefs de file dans le cadre de réseaux de recherche fondée sur une collaboration à grande échelle, comme le *Canadian Immunization Research Network* (CIRN), une initiative échelonnée sur plusieurs années qui a été financée récemment par les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). Les CIRN constituent un réseau de plus d'une centaine d'experts en évaluation des recherches liées aux vaccins faisant partie de plus de 40 établissements canadiens. Les scientifiques de SPO dirigent de nouveaux projets dans le cadre de cinq réseaux de recherche faisant appel à des collaborations multidisciplinaires avec des hôpitaux et des organisations de santé publique de l'Ontario, ainsi que de l'Alberta, du Manitoba, de la Colombie-Britannique, de la Nouvelle-Écosse et de l'Île-du-Prince-Édouard. Par ailleurs, à titre de partenaire du *Réseau de recherche sur l'influenza ASPC-IRSC* (RRIAI), SPO dirige activement plusieurs projets de recherche appliquée en santé publique visant à améliorer la préparation et la gestion des pandémies de grippe. Les nombreux partenariats et la collaboration intergouvernementale sont aussi des aspects fondamentaux du projet financé par les IRSC et appelé : « *Integration of alerting algorithms and response protocols for public health surveillance of respiratory infections* » auquel participe un certain nombre de BSP ainsi que l'Université de Calgary et Alberta Health Services.

Au niveau institutionnel, SPO a également collaboré avec des partenaires pour concevoir des programmes qui, une fois lancés, feront progresser les connaissances et les capacités à l'intention du système de santé publique. SPO est toujours l'un des quatre organismes partenaires fondateurs qui dirigent et appuient l'Étude sur la santé Ontario, avec l'Institut ontarien de recherche sur le cancer, Action Cancer Ontario et le Partenariat canadien contre le cancer. L'étroite collaboration avec des ministères provinciaux a façonné le travail

d'évaluation de SPO concernant l'évaluation d'importants programmes du gouvernement provincial, comme BSES, le Programme ACES et les exigences en matière d'APQ.

Ces avancées, si peu de temps après le début de notre existence, ne feront qu'augmenter en raison du déménagement de notre laboratoire de Toronto au 661, avenue University, au cœur du Discovery District. Le fait de placer nos scientifiques de laboratoire parmi leurs partenaires scientifiques et universitaires des sciences de la santé sur l'avenue University favorise également le rapprochement avec les autres chercheurs de SPO et chercheurs universitaires ainsi qu'avec les entreprises en démarrage des secteurs de la santé et des technologies au MaRS.

The Institute for Clinical Evaluative Sciences (ICES)

Notre partenariat avec l'ICES continue à prospérer et permet d'accéder à de précieuses données sur les services de santé afin de répondre à des questions fondamentales sur la santé publique. La clé de ce succès est le rôle joué par SPO comme un partenaire fondateur de l'antenne de l'ICES à l'Université de Toronto, établie en 2013-2014. En plus des deux analystes et des cinq scientifiques de l'ICES nommés à des postes permanents, l'ICES a également approuvé l'ajout d'un autre scientifique de SPO-ICES qui se spécialise dans les maladies évitables par la vaccination. Grâce à la capacité sur place et scientifique de SPO maintenant élargie, plus de 10 projets utilisant des données de l'ICES ont été menés en 2014-2015. En outre, de nombreux projets SPO-ICES ont été présentés lors de réunions locales, nationales et internationales.

L'avancée la plus importante en ce qui concerne les banques de données est le lien établi entre les données de laboratoire de santé publique de SPO et les données administratives se rapportant aux divers résultats de maladies infectieuses. Les liens entre les résultats des tests de nos laboratoires, comme ceux de la rougeole, de la coqueluche, de l'hépatite B, de la mycobactérie et de la grippe, font présentement l'objet de six projets de recherche portant sur les aspects épidémiologiques, cliniques et économiques. Cela a créé une plate-forme précieuse et unique pour l'étude des retombées sur la santé de la population de diverses maladies infectieuses avec à la fois les résultats de laboratoire et les résultats des soins de santé confirmés. De plus, un travail de validation est en cours afin de valider les codes de facturation des services de santé concernant les résultats des maladies infectieuses qui ont été confirmés en laboratoire, ce qui permettra à de futures recherches d'utiliser les bases de données administratives sur la santé et d'élargir la portée des recherches possibles. Nous nous attendons à plusieurs publications et présentations d'ici l'achèvement des projets de recherche en cours, et en particulier ceux utilisant les liens entre les données de laboratoire et celles de l'ICES.

SPO collabore avec l'ICES afin de favoriser des liens accrus entre les données qui sont pertinents à la recherche en santé publique, notamment en ce qui concerne un large éventail de données sur l'éducation et les indicateurs de la santé environnementale, comme les données sur la pollution de l'air et la température. Des efforts sont en cours pour créer un nouveau champ d'activité de l'ICES axé sur la santé publique et la santé de la population afin de soutenir les efforts visant à créer un référentiel plus complet sur la santé de la population. Un tel programme favoriserait les priorités stratégiques de SPO concernant les données et la recherche et permettrait de poursuivre des collaborations encore plus étroites entre les éminents scientifiques de l'ICES et les scientifiques de SPO. Grâce à un soutien croissant, on s'attend à ce que ce programme soit mis en place au cours de la période visée par le présent PAA.

Projets locaux

Depuis son lancement en avril 2011, l'initiative des Projets locaux (PL) a servi d'incubateur pour la collaboration, la recherche appliquée et l'évaluation des programmes touchant des questions d'intérêt commun liées aux enjeux importants en santé publique. Fonctionnant sur un cycle de deux ans, les PL permettent aux BSP de collaborer afin de cerner et de prioriser les idées de projets, d'élaborer des

propositions qui sont scientifiquement valables et réalisables, de mettre en œuvre leurs projets et d'assurer le transfert des connaissances découlant de leurs conclusions.

En 2015-2016, les projets locaux continueront d'appuyer cinq équipes collaboratives, dont les projets sont axés sur la santé mentale des enfants, la surveillance du poids santé des enfants, l'évaluation des programmes, la prévention des chutes et l'équité en santé. Les PL lanceront également un nouveau cycle, son quatrième, et faciliteront la création de nouvelles équipes collaboratives qui travailleront à atteindre un objectif commun ou se pencheront sur une priorité émergente en santé publique.

Ce programme novateur continue de bénéficier d'une participation très importante de tout le secteur. Les 36 BSP participent à l'identification des priorités des projets locaux réalisés en collaboration, et 34 des 36 BSP ont participé en tant que membres de l'équipe de base à au moins l'un des 17 projets locaux réalisés en collaboration depuis création de l'initiative. En 2015-2016, le programme continuera d'établir des liens au sein des BSP et entre eux et leurs partenaires. Des efforts viseront également à améliorer le transfert des connaissances et à promouvoir l'adoption des résultats des projets locaux afin de s'attaquer aux questions de recherche et d'évaluation en santé publique qui se posent aujourd'hui et se poseront demain.

Affiliations, partenariats et relations universitaires

Le réseau de chercheurs et d'affiliations universitaires de SPO continue de croître, ce qui nous permet de profiter d'un éventail plus large de compétences pour répondre complètement et en temps opportun aux demandes des clients. À l'heure actuelle, 38 membres du personnel de SPO occupent des postes universitaires dans des établissements comme l'Université de Toronto, l'Université McMaster, l'Université de Waterloo, l'Université d'Ottawa, l'Université Queen's, l'Université de la Colombie-Britannique et l'Université Simon Fraser. Ces affiliations positionnent mieux nos scientifiques dans le contexte des universitaires talentueux de l'Ontario et du Canada et dans la prochaine génération de professionnels de la santé publique. Ces affiliations universitaires signifient que nous pouvons faire appel à tout le secteur universitaire afin de trouver des experts qui se pencheront sur des questions complexes liées aux politiques ou aux programmes à mesure qu'elles se présentent.

Comme la majorité des chercheurs de SPO ont un poste universitaire à l'Université de Toronto, il existe des liens très étroits, en particulier avec la Dalla Lana School of Public Health (DLSPH) et la faculté de médecine, ce qui permet à SPO de concourir pour les meilleurs professeurs, les meilleurs étudiants et le financement de la recherche. Compte tenu de notre proximité et des alliances existantes, SPO continuera à renforcer ses liens avec l'université, y compris les programmes importants qui sont transférés à la DLSPH, comme l'Institute of Health Policy, Management and Evaluation et le Joint Centre for Bioethics de Toronto.

Les partenariats et les relations avec les universités et les établissements de recherche et avec les organisations de santé publique de toutes les régions du Canada et du monde sont essentiels à la réalisation du mandat de SPO, et ils sont favorisés à tous les niveaux. Les contributions de longue date des LSPO au Réseau des laboratoires de santé publique du Canada et à l'ensemble de la communauté des laboratoires se sont approfondies. Au-delà des frontières canadiennes, SPO participe à des projets avec les Centers for Disease Control des États-Unis, le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies, la Health Protection Agency, l'Organisation panaméricaine de la santé et l'Organisation mondiale de la Santé. Notre présence au sein de la communauté scientifique internationale permet à SPO de faire bénéficier la population ontarienne des meilleurs experts du monde et de collaborer afin d'éliminer les menaces mondiales de maladies infectieuses dès qu'elles se présentent.

Nous continuons d'étendre et de renforcer les collaborations existantes avec les établissements universitaires afin d'accueillir des étudiants de partout en Ontario et d'ailleurs. Le nombre d'étudiants et de stagiaires à SPO augmente chaque année, avec un total de 139 stages d'étudiants en 2013-2014 et 69 placements au cours des deux premiers trimestres de 2014-2015. Dans le but de favoriser la croissance du nombre et de la variété des étudiants qui effectuent leur stage à SPO, plusieurs nouveaux partenariats et accords ont été établis avec des universités, des collèges et des établissements privés en 2014-2015. Ces relations ont permis à SPO non seulement d'augmenter le nombre de stages de premier cycle offerts aux étudiants en médecine, mais elles ont également fait en sorte que SPO soit considérée comme un lieu de stage de choix pour les étudiants de ce programme. SPO a également élargi son offre de stages afin d'attirer des étudiants inscrits dans certains programmes, comme la bioinformatique, la biologie computationnelle et les biosciences, tout en continuant à couvrir toutes les disciplines de la santé publique à différents niveaux d'études. SPO maintiendra son engagement à soutenir le développement de la prochaine génération de professionnels et à s'efforcer d'être un lieu de choix pour le stage des étudiants.

Congrès de santé publique de l'Ontario (TOPHC)

Le Congrès de santé publique de l'Ontario (TOPHC) est organisé chaque année par SPO, l'Association pour la santé publique de l'Ontario (ASPO) et l'Association of Local Public Health Agencies (ALPHA). Alors que TOPHC entreprendra sa cinquième année en mars 2015, cet événement est devenu le plus important rassemblement scientifique des professionnels de la santé publique de l'Ontario et d'ailleurs. Avec son thème de 2015 « *Adapting to a changing world* », TOPHC permettra une réflexion critique sur les changements qui surviennent aux personnes, à l'environnement et à la technologie et leurs effets sur les questions et la pratique liées à la santé publique.

Soutien à la formation et au réseautage propres à certaines disciplines

SPO continue de collaborer avec des organisations professionnelles axées sur des disciplines particulières (p. ex., les épidémiologistes, les inspecteurs de la santé publique, les dentistes en santé publique, les nutritionnistes en santé publique, les groupes de soins infirmiers) pour appuyer leurs activités de formation grâce à des conférenciers invités à leurs réunions, en fournissant des locaux et un soutien en infrastructure pour les réunions, et en parrainant des réunions. Ces partenariats sont évalués au cas par cas en fonction de nos lignes directrices et de notre intention d'assurer un soutien équitable à toutes les disciplines. Que ce soit dans les installations de SPO ou au moyen de notre participation à ces activités, nous nous efforçons d'échanger de l'information, de faire connaître nos services et de mieux comprendre les besoins des clients. La planification partagée et l'échange d'idées et de priorités contribuent à établir le contenu de nos activités de perfectionnement professionnel et à déterminer les priorités de nos travaux scientifiques et techniques en réaction aux besoins en matière de formation et d'information.

Réception de fonds externes de tierces parties

SPO continue de demander avec succès des fonds de tierces parties conformément à son mandat d'effectuer des recherches pertinentes et adaptées aux besoins, dépassant ainsi régulièrement ses cibles trimestrielles. Les approbations obtenues relativement à nos demandes en 2014-2015 ont entraîné des subventions de recherche, des contrats, des ententes de parrainage et des honoraires à l'égard de bailleurs de fonds comme les IRSC et l'ASPC. Le nombre de subventions d'examen par des pairs comptant un chercheur principal de SPO continue de croître, ce qui permet désormais à SPO de jouer un rôle central et de premier plan dans les domaines de la recherche et des bourses.

En 2014, les IRSC ont mis en œuvre un changement majeur aux programmes de financement afin de se concentrer sur le financement à long terme de programmes de recherche thématiques novateurs et ayant de grandes retombées. SPO a entrepris d'adapter le développement de ses projets afin de répondre à ces

nouvelles attentes, et a proposé un programme de recherche épidémiologique moléculaire sur les bactéries pathogènes et les interactions hôtes-pathogènes dans le cadre de la première ronde de financement par la fondation des IRSC. Par ailleurs, nous avons adopté une perspective plus large dans notre quête de fonds de recherche. Par conséquent, les scientifiques de SPO ont réussi à obtenir des fonds pour la recherche en santé environnementale de Santé Canada ainsi que des fonds liés à des domaines particuliers hors des IRSC (p. ex., le Partenariat canadien contre le cancer), et sont activement en compétition pour obtenir un financement auprès d'autres sources (p. ex., la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC, le ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales de l'Ontario).

Les subventions de recherche sont affectées à des initiatives particulières et ne sont pas comptabilisées avec les activités générales. SPO administre directement les subventions et les bourses des IRSC et fournit des services administratifs et de facilitation à l'égard des subventions. Afin de renforcer les capacités et l'expertise régionales, nous souhaitons que des scientifiques adjoints de SPO soient nommés dans les BSP afin de mener des recherches collaboratives avec les BSP, ce qui permettrait aux BSP d'obtenir directement des fonds de tierces parties pour leurs activités de recherche.

Centre Sheela Basrur

Le Centre Sheela Basrur a été créé en mars 2008 pour rendre hommage au travail de la Dre Sheela Basrur, ancienne médecin hygiéniste en chef de l'Ontario. Le Centre collabore avec d'autres organisations afin de renforcer les compétences des leaders en santé publique en leur donnant les connaissances, les outils et la formation nécessaires pour communiquer efficacement les questions clés. SPO est désigné donataire reconnu par l'Agence du revenu du Canada et peut accepter des dons de bienfaisances par l'intermédiaire du partenaire du Centre, la Toronto Community Foundation (TCF). Ces fonds sont détenus soit par cette fondation, soit dans des comptes distincts de SPO. Les fonds détenus par SPO sont déclarés dans les états financiers vérifiés au poste des liquidités soumises à restrictions. De plus amples renseignements sur le Centre se trouvent à www.sheelabasrurcentre.ca (en anglais).

Section 8 : Stratégies de détermination, d'évaluation et d'atténuation des risques

La gestion globale des risques (GGR) est un processus intégré de gestion des risques qui rassemble les risques liés à toute l'organisation. Elle guide les stratégies, les processus, les personnes et les technologies aux fins de la détermination, de l'évaluation et de la gestion des incertitudes futures.

La politique de GGR de SPO est le fondement de son cadre de GGR. La politique énonce les responsabilités clés du conseil d'administration et de la direction, tandis que le cadre décrit notre processus de GGR, y compris la détermination, l'évaluation, la gestion, la surveillance et la déclaration des risques.

Le tableau présenté ci-dessous résume les risques organisationnels déterminés par la haute direction et le conseil d'administration et dont SPO évalue le niveau global à « élevé ». Le risque global (R) est déterminé au moyen d'un tableau de probabilités-impacts qui combine des estimations de la probabilité (P) de survenance et de l'impact du risque (I), puis on leur assigne la cote « haut », « moyen » ou « bas ».

Risque	P	I	R	Stratégie d'atténuation
Retard dans le déménagement du Centre de soutien opérationnel et biobanque (CSOB).	H	H	H	Collaboration avec le ministère et Infrastructure Ontario afin de maintenir un fonctionnement efficace et sécurisé à l'emplacement actuel, jusqu'à ce que les nouvelles installations soient opérationnelles.
Retard dans le déménagement du laboratoire de London.	H	H	H	Collaboration avec le ministère et Infrastructure Ontario afin de maintenir un fonctionnement efficace et sécurisé à l'emplacement actuel, jusqu'à ce que les nouvelles installations soient opérationnelles.
Absence de confirmation du financement minimal nécessaire afin de réaliser le mandat.	H	H	H	SPO mettra en œuvre un plan d'économie de fonctionnement fondé sur l'efficacité et continuera de collaborer avec le ministère afin de confirmer dès que possible un financement du fonctionnement de base de 156,148 M\$.

Section 9 : Plan de communication

L'équipe des communications de SPO favorise l'adoption de politiques et de pratiques de santé publique mieux éclairées en veillant à ce que les conseils, les soutiens et les outils de pratique scientifique et techniques de SPO soient facilement accessibles, connus et utilisés. Le plan et les tactiques de communication stratégique seront compatibles avec notre plan stratégique 2014-2019 ainsi qu'avec l'élaboration et l'exécution des priorités et des activités décrites dans le présent PAA.

Auditoires cibles

Les principales parties prenantes externes de SPO sont réparties dans les deux groupes suivants : les clientes et les partenaires.

A. **Les clients** : particuliers ou organisations qui utilisent les services et produits de SPO, notamment :

- le MHC de l'Ontario;
- le MSSLD, le ministère des Services sociaux et communautaires, le ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse, le ministère du Travail et d'autres ministères du gouvernement;
- les 36 bureaux locaux de santé publique;
- les fournisseurs et les organisations du système de santé intervenant à tous les points du continuum de soins (incluant les soins actifs et les soins de longue durée).

B. **Les partenaires du secteur de la santé** : particuliers ou organisations qui participent aux activités communes ou collaboratives de SPO.

Les partenariats englobent nos activités scientifiques et techniques et nos activités corporatives, afin d'atteindre des objectifs communs, combinés souvent avec des risques et des avantages partagés. Nos partenaires du secteur de la santé peuvent être des clients ainsi que des établissements universitaires et des organisations de recherche, sans but lucratif, communautaires ou privées, ainsi que des agences gouvernementales œuvrant dans divers secteurs afin d'aider les Ontariennes et Ontariens à avoir la meilleure santé possible. Selon les circonstances, la même personne ou organisation peut être à la fois un client et un partenaire.

À l'interne, SPO emploie un grand éventail de moyens de communication pour fournir des renseignements et des ressources à son personnel réparti dans de multiples bureaux situés partout en Ontario, favorisant ainsi une culture organisationnelle cohérente, efficace et intégrée fondée sur des communications internes rapides, ouvertes et transparentes.

Moyens de communication

Les messages clés sont communiqués aux auditoires cibles sous la forme et de la façon qui conviennent à la nature des messages et aux auditoires. SPO utilise un ensemble de moyens de communication pour les communications externes, y compris :

- le site Web www.santepubliqueontario.ca;
- les médias sociaux associés Facebook et Twitter (<https://www.twitter.com/PublicHealthON>);
- des bulletins électroniques comme les bulletins mensuels *Connexions SPO* et *PHO Events*, ainsi que des bulletins propres à des programmes particuliers ciblant certaines parties prenantes comme les professionnels de la prévention et du contrôle des infections;
- un certain nombre de moyens ciblés s'adressant à des auditoires particuliers et limités, comme notre sommaire quotidien des questions d'intérêt et rapports de situation, la publication *This Week in*

Public Health qui fournit des renseignements en temps opportun et plus sensibles au MHC, aux principaux dirigeants gouvernementaux et aux BSP locaux; des documents imprimés et en ligne, notamment des rapports scientifiques et techniques, des lignes directrices cliniques, des feuilles de renseignements et des pratiques exemplaires;

- des communiqués;
- des réunions en personne et virtuelles (téléconférences, webinaires, vidéoconférences) avec des parties prenantes, y compris des ateliers de formation, des webinaires et des consultations;
- des activités de formation en personne et virtuelles ainsi qu'un grand éventail de moyens d'apprentissage en ligne;
- des renseignements opérationnels comme des renseignements sur les tests de laboratoire, les bulletins Lababstract, les demandes de test et les feuilles d'instructions;
- des courriels concernant l'organisation ou certains programmes, des invitations et des annonces;
- des services de soutien téléphonique, y compris le centre de service à la clientèle des laboratoires;
- des documents organisationnels comme le rapport annuel et le plan stratégique.

Le plan de communication annuel de SPO appuie les buts, les objectifs et les priorités décrits dans le PAA, met l'accent sur la promotion des produits et des services de l'organisation et veille à ce que ses conseils et ses soutiens soient facilement disponibles et connus des clients. SPO améliorera la prestation des services et des programmes, grâce à la création et à la diffusion de produits, d'outils, de ressources et d'autres mécanismes qui permettront d'en faciliter l'accès, l'utilisation, l'adoption et la compréhension par les clients et les retombées, à l'aide des moyens énumérés ci-dessus.

- Améliorer et élargir le site Web de SPO (www.santepubliqueontario.ca). Le site Web est le principal élément de la mise en œuvre de notre vision et de notre mandat et de la fourniture des services, des ressources, des outils et des renseignements de SPO. Nous continuerons d'améliorer l'expérience des clients, leur compréhension et leur accès aux services et aux ressources de SPO en augmentant l'utilité, la facilité d'accès et la sensibilité aux besoins.
- Continuer de mettre en œuvre et d'appuyer une identité visuelle cohésive et unifiée afin d'assurer une notoriété de marque cohérente et robuste à l'égard de l'ensemble des programmes, des services et des ressources de SPO.
- Appliquer des stratégies médiatiques et promotionnelles afin d'accroître le profil et la visibilité de SPO et de faire connaître nos données probantes, nos connaissances et nos mesures reconnues à l'échelle internationale.
- Produire, présenter et diffuser notre rapport annuel.
- Maintenir une relation étroite et une coordination constante avec la Division des communications et du marketing du MSSLD.

Acronymes et abréviations

AAI	Autorisation et authentification de l'identité
Accord	Accord de financement
ACO	Action Cancer Ontario
ADN	Acide désoxyribonucléique
AEAD	Agency Establishment and Accountability Directive
AEEGAPCO	Association des employées et employés gestionnaires, administratifs et professionnels de la couronne de l'Ontario
alpha	Association of Local Public Health Agencies
AOPPS	Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (nom officiel de SPO)
APN	Alcohol Policy Network
APQ	Activité physique quotidienne
ASP	Architecture en santé publique
ASPC	Agence de la santé publique du Canada
ASPO	Association pour la santé publique de l'Ontario
BCCDC	British Columbia Centre for Disease Control
BORN	Registre et réseau des bons résultats dès la naissance
BSES	Bébés en santé, enfants en santé
BSP	Bureau de santé publique
CALA	Canadian Association for Laboratory Accreditation
CASC	Centre d'accès aux soins communautaires
CCNDS	Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé
CCPMI	Comité consultatif provincial des maladies infectieuses
CDC	Centers for Disease Control and Prevention
CE	Comité d'éthique
CEM	Comité exécutif mixte
CFC	Centre de formation et de consultation
CHP	Calcul de haute performance
CIO	Directeur général de l'Information
CIRN	Canadian Immunization Research Network
CLSP	Conseil de leadership pour la santé publique
CML	Comité mixte de liaison
CPPS	Comité permanent de la planification stratégique
CPRPT	Centre provincial de ressources pour la prévention des traumatismes
CPVF	Comité permanent de la vérification et des finances
CRPS	Centres de ressources en promotion de la santé
CRS	Comité de référence scientifique
CSB	Centre Sheela Basrur
CSOB	Centre de soutien opérationnel et biobanque
DGF	Directrice générale / directeur général des Finances
DGSU	Direction de la gestion des situations d'urgence
DLSPH	Dalla Lana School of Public Health
DPS	Division de la promotion de la santé
DSP	Division de la santé publique
DVIO	Division de la vérification interne de l'Ontario
É.-U.	États-Unis

EC	Échange des connaissances
ED	Entrepôt de données
EIES	Évaluation de l'impact sur l'équité en matière de santé
ENS	Entente sur le niveau de service
EPD	Entente de partage de données
ERCI	équipes ressources de contrôle des infections
ESO	Étude sur la santé Ontario
ESVS	Équipe des services de vérification pour la santé
ETP	Équivalent à temps plein
FPO	Fonction publique de l'Ontario
FPT	Fédéral-provincial-territorial
FS	Fournisseur de soins
GGR	Gestion globale des risques
GRPP	Gestion des relations des parties prenantes
GSS	Groupement de services de santé
GTMOA	Groupe de travail sur la mise en œuvre de l'Agence
IASS	Infections associées aux soins de santé
ICES	Institute for Clinical Evaluative Sciences
ICIS	Institut canadien d'information sur la santé
IMEV	Immunisation et maladies évitables par la vaccination
INSPQ	Institut national de santé publique du Québec
IO	Infrastructure Ontario
IORC	Institut ontarien de recherche sur le cancer
IPL	Initiative des projets locaux
IQMH	Institute for Quality Management in Healthcare
IRC	Indicateurs de rendement clés
IRSC	Instituts de recherche en santé du Canada
IS	Intégration des services
ISO	Organisation internationale de normalisation
ITS	Infection transmissible sexuellement
LMDOO	Liste des maladies à déclaration obligatoire de l'Ontario
LNM	Laboratoire national de microbiologie
LPPS	Loi sur la protection et la promotion de la santé
LSPO	Laboratoires de santé publique de l'Ontario
LVM	Lavez-vous les mains
MEACC	Ministère de l'Environnement et de l'Action en matière de changement climatique
MERS-CoV	Coronavirus du syndrome respiratoire du Moyen-Orient
MEZTV	Maladies entériques, zoonotiques et à transmission vectorielle
MH	Médecin hygiéniste
MHA	Médecin hygiéniste adjoint
MHC	Médecin hygiéniste en chef
MI	Maladies infectieuses
MSEJ	Ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse
MSGSC	Ministère des Services gouvernementaux et des Services aux consommateurs
MSSLD	Ministère de la Santé et des Soins de longue durée
MT	Maladies transmissibles
MTI	Maladies transmissibles et infectieuses
MVE	Maladie à virus Ebola

NSPO	Normes de santé publique de l'Ontario
OHA	Association des hôpitaux de l'Ontario
OLA	Ontario Laboratory Accreditation
OMS	Organisation mondiale de la Santé
OPS	Organisation panaméricaine de la santé
ORION	Réseau optique de recherche et d'innovation de l'Ontario
OS	Orientation stratégique
PAA	Plan d'activités annuel
PAGL	Plan annuel de gestion des locaux
PCA	Plan de continuité des activités
PCCC	Partenariat canadien contre le cancer
PCGR	Principes comptables généralement reconnus
PCI	Prévention et contrôle des infections
PCMT	Prévention et contrôle des maladies transmissibles
PDG	Président-directeur général
PGA	Programme de gestion des antimicrobiens
Programme ACES	Programme d'Action communautaire Enfants en santé
Protocole	Protocole d'entente
PSPMCT	Promotion de la santé et prévention des maladies chroniques et des traumatismes
PSUIS	Préparation aux situations d'urgence et intégration des services
PVH	Papillovirus humain (papillomavirus)
RCP	réaction en chaîne de la polymérase
RCPS	Renforcement des capacités en promotion de la santé
RH	Ressources humaines
RI	Réponse aux incidents
RLISS	Réseau local d'intégration des services de santé
RLSPC	Réseau des laboratoires de santé publique du Canada
ROT-VIH	Réseau ontarien de traitement du VIH
RRCI	Réseaux régionaux de contrôle des infections
SADI	Système d'archivage des dossiers d'immunisation
SAS	Services axés sur le savoir
SB	Services de bibliothèque
SC	Services corporatifs
SCAR	Sous-comité des activités et de la responsabilisation
SCORM	Modèle de référence SCORM
SEFPO	Syndicat des employés de la fonction publique de l'Ontario
SEST	Santé environnementale et santé au travail
SIDA	Syndrome d'immunodéficience acquise
SIL	Système d'information de laboratoire
SILO	Système d'information de laboratoire de l'Ontario
SIRH	Système d'information sur les ressources humaines
SISP-i	Système intégré d'information sur la santé publique
SLPC	Superficie louable en pied carré
SPO	Santé publique Ontario (nom sous lequel fonctionne l'AOPPS)
SPSMI	Stratégie provinciale de surveillance des maladies infectieuses
SRAS	Syndrome respiratoire aigu sévère
SREC	Soutien à la recherche et échange des connaissances (auparavant REDSP)
SS	Services de surveillance

SSE	Stratégie pour la santé des enfants
SSP	Sciences de la santé publique
SSP	Sciences et santé publique
SSSE	Synthèse du savoir et services d'évaluation
TBE	Tableau de bord équilibré
TCF	Toronto Community Foundation
THCU	The Health Communication Unit
TOPHC	The Ontario Public Health Convention
U of T	Université de Toronto
VIH	Virus de l'immunodéficience humaine

Santé publique Ontario

480, avenue University, bureau 300
Toronto (Ontario)
M5G 1V2

647 260-7100

communications@oahpp.ca

www.santepubliqueontario.ca

