

Public
Health
Ontario

Santé
publique
Ontario



Protéger et promouvoir la santé de la population ontarienne

RAPPORT ANNUEL 2016-2017

Public
Health
Ontario

Santé
publique
Ontario

TABLE DES MATIÈRES

Message du conseil d'administration	5
Faits saillants de notre rapport annuel 2016-2017	6
Survol de l'organisation	8
Respect de notre mandat	10
Assurer la sécurité de la population ontarienne	11
Rendre l'Ontario plus sain	16
Assurer l'information et l'innovation	21
Assurer le perfectionnement professionnel et le renforcement des capacités	26
Mener de la recherche de pointe en santé publique	30
Directives émises par le médecin hygiéniste en chef	33
Rapport sur les résultats et le rendement de 2016-2017	34
Rendement financier	48
Conseil d'administration	65



Message du conseil d'administration

Au nom du conseil d'administration de Santé publique Ontario (SPO), nous sommes heureux de présenter le rapport annuel 2016-2017 de SPO. Le rapport de cette année témoigne de notre engagement continu envers la protection et la promotion de la santé de l'ensemble de la population ontarienne, ainsi que la réduction des iniquités en matière de santé. Il présente les activités et réalisations importantes de SPO en 2016-2017, dont certaines sont illustrées sous forme de récit, ainsi qu'un rapport d'étape sur les résultats clés et une vue d'ensemble en fin d'exercice du rendement financier de l'organisation.

SPO fournit un soutien et des conseils scientifiques et techniques spécialisés qui permettent à nos partenaires et clients, c'est-à-dire les gouvernements, les intervenants en santé publique, les hôpitaux et les autres établissements de soins de santé, les laboratoires communautaires, les intervenants de première ligne et les chercheurs, de jouer leur propre rôle dans la protection de la santé des Ontariennes et des Ontariens. Nous étudions et évaluons les facteurs qui contribuent à la santé de la population et explorons les façons d'aider les Ontariennes et Ontariens à mener des vies plus saines. Nous restons à l'affût des menaces actuelles et émergentes qui pèsent sur la santé. Dans tout ce que nous faisons, nous analysons les déterminants sociaux de la santé et tenons compte de leurs répercussions sur la santé de la population.

Nous jouons un rôle crucial au sein des systèmes de santé publique et de soins de santé de l'Ontario. Notre relation étroite avec le médecin hygiéniste en chef de l'Ontario, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée, les bureaux de santé publique et les fournisseurs du système de santé nous permet de renforcer ensemble les systèmes de santé publique et de soins de santé de l'Ontario. Notre *Plan stratégique 2014-2019 : Actions, connaissances et données probantes pour une population ontarienne en santé* continue à faire en sorte que nos travaux et activités de collaboration appuient notre mandat, le secteur de la santé publique et les priorités gouvernementales.

En collaborant avec ses partenaires, SPO appuie le programme de transformation du système de santé du gouvernement. Nos chefs de file du secteur de la santé publique jouent un rôle clé dans la modernisation des *Normes de santé publique de l'Ontario*, et nous continuons d'explorer les occasions d'appuyer les bureaux locaux de santé publique, dont les responsabilités en matière de surveillance et de transmission des renseignements sur la santé de la population sont en évolution.

Au nom du conseil d'administration, nous remercions notre équipe de direction et notre personnel pour leur travail inlassable en période de restrictions budgétaires, et nous remercions nos partenaires du gouvernement de l'Ontario pour leur vision et leur soutien.

Nous sommes fiers de tout ce qu'a accompli SPO en 2016-2017 en misant sur ses bases solides pour contribuer étroitement à l'amélioration de la santé de la population ontarienne.



Pierre Richard
Président, conseil d'administration



Robert Kyle
Vice-président, conseil d'administration

Faits saillants de notre rapport annuel 2016-2017



2 259

activités de soutien scientifique et technique achevées en réponse aux demandes de clients



Plus de

5,5 millions

d'épreuves en laboratoire

C'est avec plaisir que nous résumons certains récits décrits en détail plus loin dans le présent rapport. SPO continue de miser sur les importantes réalisations faites depuis le début de ses activités en 2008 pour fournir des informations, des données et des conseils fiables qui feront progresser la santé publique en Ontario, aux échelons local et provincial.

Assurer la sécurité de la population ontarienne : Des problèmes persistants aux menaces nouvelles et émergentes sur le plan de la santé publique, SPO assure la surveillance et la détection des éclosions de maladies infectieuses actuelles et potentielles et des incidents environnementaux. Grâce à notre approche provinciale intégrée de surveillance, de gestion des éclosions, d'analyses de laboratoire, d'évaluation de la santé environnementale et de soutien sur le terrain, nous prévenons la maladie et minimisons les menaces avant qu'elles ne causent de préjudice au public. Nous facilitons l'intervention coordonnée et efficace du médecin hygiéniste en chef de l'Ontario, du gouvernement de l'Ontario, des bureaux locaux de santé publique et des établissements et fournisseurs de soins de santé. L'étendue et la portée des efforts que nous avons déployés cette année sur une variété de fronts - de la dépendance aux opioïdes et des surdoses connexes à l'antibiorésistance et au virus Zika, en passant par le fardeau du cancer attribuable à l'environnement - mettent en évidence le rôle critique qu'occupe SPO lorsqu'il s'agit d'assurer la sécurité de la population ontarienne.

Rendre l'Ontario plus sain : SPO s'est engagé à trouver des moyens d'aider les Ontariennes et Ontariens à mener une vie plus saine, active et productive, pendant plus longtemps. La création de systèmes et de milieux favorables, l'élimination des obstacles aux styles de vie sains et la sensibilisation font partie des moyens d'aider les gens à apporter des changements qui favorisent la santé et préviennent les maladies chroniques et les traumatismes. Nous comprenons la nécessité de continuer de concentrer toutes nos activités sur la réduction des iniquités en matière de santé. 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. Parmi les faits saillants de nos travaux de 2016-2017, qui sont décrits dans ce rapport, figurent l'élaboration d'une trousse de santé mentale périnatale en collaboration avec la Table sur le développement de la santé humaine, l'évaluation du programme Action communautaire Enfants en santé dans les communautés autochtones et la publication d'un rapport exhaustif contenant les plus récentes données probantes dans le but de réduire le tabagisme en Ontario.

Assurer l'information et l'innovation : Nous nous employons à réunir des données traditionnelles sur la santé publique et les soins de santé provenant de nombreuses sources pour créer un bassin solide d'information qui nous permettra d'approfondir nos connaissances des facteurs exerçant une influence sur la santé des Ontariennes et des Ontariens. Nous cherchons continuellement de nouveaux moyens d'accroître l'accès à l'information en rendant l'information plus facile à



295
produits de
connaissance
élaborés

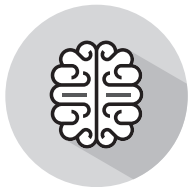
comprendre et mieux adaptée aux besoins en santé publique. Les récits de ce rapport mettent en lumière des outils nouveaux ou récemment améliorés de données et d'analytique comme notre nouvel outil interactif sur les tendances liées aux maladies à déclaration obligatoire en Ontario, un outil d'exploration de données sur les infections associées aux soins de santé (IASS) appelé *HAI Query et le rapport sur la couverture vaccinale des élèves ontariens*, qui a recours pour la première fois aux données du Répertoire numérique des immunisations de l'Ontario, connu sous le nom de Panorama.



126
nouveaux
stages pour
étudiants

Assurer le perfectionnement professionnel et le renforcement des capacités :

SPO continue de développer la main-d'œuvre ontarienne en santé publique et en soins de santé et à appuyer la prochaine génération de professionnels de la santé publique grâce à son programme permanent de perfectionnement professionnel et de formation. Nos programmes dynamiques de perfectionnement et de formation offrent les toutes dernières recherches, la documentation la plus récente, des renseignements essentiels et des possibilités de réseautage aux professionnels de la santé publique, aux fournisseurs de soins de santé, aux scientifiques et aux responsables des politiques publiques. Nous continuons d'accroître les séances de formation générale et les occasions de renforcement de capacités particulières offertes à nos clients de toute la province. En 2016-2017, en collaboration avec l'Institut canadien des inspecteurs en santé publique (ICISP), nous avons lancé un nouveau produit éducatif intitulé *CIPHI Ontario Series*. Nous continuons d'appuyer les bureaux locaux de santé publique de l'ensemble de la province afin de renforcer la capacité locale de riposte efficace aux enjeux d'importance, comme les préoccupations de santé environnementale. Notre éventail diversifié de stages pour étudiants fournit des expériences de formation enrichissantes et stimulantes dans tous nos secteurs d'activités de santé publique.



114
séances de
formation offertes
à des groupes de
clients externes

Mener de la recherche de pointe en santé publique : Nos recherches produisent des connaissances qui orientent la pratique clinique et les politiques, pratiques et programmes de santé publique dans le but de mieux protéger et promouvoir la santé des Ontariennes et des Ontariens. Nos chercheurs de renommée internationale dirigent des projets de recherche commandés et d'initiative personnelle, ou contribuent à de tels projets, pour combler les besoins de nos parties prenantes et exécuter notre mandat. Nous produisons et mettons en commun de l'information sur une grande variété de disciplines et de sujets d'importance pour la santé publique. Parmi les exemples de travaux menés en 2016-2017 figurent l'exploration du lien entre la démence et la distance entre le domicile et les grandes artères, l'évaluation de l'effet de mises en garde placées sur les emballages produits alcoolisés, ainsi que des programmes d'immunisation, de dépistage des infections en milieu hospitalier et de prévention de la résistance aux antibiotiques. Nous continuons de diffuser les conclusions de nos recherches à grande échelle, et à cette fin avons publié 196 articles dans des revues à comité de lecture du secteur de la santé publique en 2016-2017.



196
publications dans
des revues avec
comité de lecture



966 000
internauts ayant
consulté notre
site Web

Survol de l'organisation

Qui nous sommes

Santé publique Ontario (SPO) a été créé par voie législative à titre d'agence provinciale régie par un conseil administration. La *Loi de 2007 sur l'Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé* définit SPO comme suit :

« Un organisme chargé de fournir des conseils et un soutien scientifiques et techniques à ceux qui œuvrent au sein des divers secteurs pour protéger et améliorer la santé de la population ontarienne, ainsi que d'exercer et d'appuyer des activités comme l'évaluation de l'état de santé de la population, d'une part, et la recherche, la surveillance, les études épidémiologiques, la planification et l'évaluation en matière de santé publique, d'autre part. »

Les 984 membres de notre personnel possèdent des compétences scientifiques dans les domaines suivants : la prévention des maladies chroniques, la préparation aux situations d'urgence, la santé environnementale et la santé au travail, la promotion de la santé, la prévention des traumatismes, les maladies infectieuses et la microbiologie.

Comme l'indique notre loi habilitante, nous mettons l'accent sur ce qui suit :

- fournir des conseils et un soutien scientifiques et techniques;
- fournir des conseils et un soutien opérationnel dans les situations d'urgence ou d'éclosion ayant des répercussions sur la santé;
- fournir des services de laboratoire;
- faire progresser et diffuser les connaissances, les pratiques exemplaires et la recherche;
- servir de modèle pour ce qui est de combler l'écart entre le contrôle des infections et la santé et la sécurité au travail;
- contribuer à l'élaboration de politiques;
- améliorer l'élaboration, la collecte, l'utilisation, l'analyse et la diffusion de données;
- assurer la formation et le perfectionnement professionnel;
- effectuer des recherches en santé publique.

Nous jouons un rôle crucial dans les systèmes de santé publique et de soins de santé de l'Ontario et assurons la liaison entre le secteur de la santé et d'autres secteurs qui influent sur les grands facteurs déterminants de la santé. Nous savons qu'il faut beaucoup de partenaires travaillant ensemble pour aider les Ontariennes et les Ontariens à vivre une vie plus saine. Nous mettons à la portée des professionnels en santé publique, des fournisseurs de soins de première ligne et des chercheurs les meilleures données et connaissances scientifiques du monde. Notre laboratoire de santé publique et nos équipes régionales de soutien, anciennement connues sous le nom de Réseaux régionaux de contrôle des infections (RRCI), étendent notre portée à toutes les régions de la province, ce qui nous permet de répondre à la fois aux besoins provinciaux et locaux en matière de services.

Notre rôle principal consiste à favoriser la prise de décisions et de mesures éclairées dans le but de protéger et de promouvoir la santé, et de contribuer à la réduction des iniquités en matière de santé. Notre travail vise tout autant les cliniciens travaillant auprès de patients, les médecins hygiénistes cherchant à améliorer la santé de populations locales et les représentants de gouvernement chargés d'élaborer des politiques publiques.

Nos travaux s'adaptent aux défis et aux possibilités que présentent les variations démographiques et le contexte financier restreint de l'Ontario. Ils tiennent compte des besoins du système de santé de la province ainsi que des enjeux de santé publique actuels et émergents à tous les niveaux, que ce soit au niveau local ou à l'échelle mondiale.

Nos travaux précisent ce qui influe sur la santé et quantifient le fardeau de la maladie. En collaboration avec nos partenaires, nous continuerons à assurer la sécurité et la santé des Ontariennes et des Ontariens.



Vision

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



Mission

Nous facilitons la prise de décisions et de mesures éclairées pour protéger et promouvoir la santé et contribuer à réduire les iniquités en matière de santé.



Mandat

Nous offrons un soutien et des conseils scientifiques et techniques aux clients œuvrant au sein du gouvernement, des milieux de la santé publique, des soins de santé, et des secteurs connexes.

Clients principaux

- Le médecin hygiéniste en chef de l'Ontario
- Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée ainsi que d'autres ministères
- Les bureaux locaux de santé publique
- Les fournisseurs de soins et les organisations en santé tout au long du continuum des soins.

Outre ces clients, nos partenaires en santé peuvent aussi comprendre des établissements d'enseignement universitaire ou de recherche, des organisations communautaires ou sans but lucratif et des organismes du secteur privé ou du gouvernement qui, en travaillant de façon intersectorielle, permettent aux Ontariennes et aux Ontariens d'être en meilleure santé possible.

Orientations stratégiques

SPO mène ses activités dans un monde en constante évolution et, par conséquent, doit continuellement s'adapter et anticiper les besoins émergents afin de continuer à faire figure de proue de la promotion de la santé optimale et de la prévention des maladies. Nos cinq orientations stratégiques, énoncées dans notre plan stratégique 2014-2019, mettent l'accent sur notre harmonisation avec le secteur, notre mandat de transformer les données en connaissances, notre rôle habilitant, notre programme de recherche et notre personnel.

1. Fournir de l'expertise scientifique et technique pour renforcer le secteur de la santé publique en Ontario et appuyer la réalisation de ses objectifs.
2. Accélérer la surveillance intégrée de la santé de la population.
3. Favoriser la mise en œuvre de mesures sur le plan des politiques, des programmes et de la pratique.
4. Enrichir les données probantes et les connaissances en santé publique.
5. Renforcer SPO au moyen d'effectifs formidables et d'équipes exceptionnelles.

Facteurs de réussite

Pour atteindre les buts énoncés dans le plan, nous ferons appel à des éléments qui nous permettront de demeurer souples et réceptifs au cours de notre évolution et à implanter des changements afin d'enrichir les connaissances et les pratiques en santé publique.

- Gouvernance, responsabilité et rendement
- Gestion du changement
- Protection de la vie privée, gestion et technologie de l'information
- Partenariats et alliances stratégiques
- Meilleure intégration des perspectives régionales et des différentes capacités
- Investissements dans les capacités organisationnelles, les systèmes et l'infrastructure.

Respect de notre mandat

En étroite collaboration avec le ministère de la Santé et des Soins de longue durée et d'autres partenaires, SPO fait partie intégrante du système de santé de la province, en s'acquittant de son mandat de fournir des conseils scientifiques et techniques à celles et à ceux qui travaillent à la protection et à la promotion de la santé des Ontariennes et Ontariens. Les exemples qui suivent démontrent nos contributions dans les cinq domaines suivants : assurer la sécurité de la population ontarienne, rendre l'Ontario plus sain, information et innovation, développement professionnel et renforcement des capacités, et recherche de pointe en santé publique.

Assurer la sécurité de la population ontarienne



Chaque jour, nos experts de réputation internationale issus des milieux médical, clinique, scientifique et technique travaillent assidûment ensemble et avec nos partenaires et clients pour protéger et promouvoir la santé des Ontariennes et des Ontariens. Au moyen d'une approche provinciale multidisciplinaire et intégrée, nous surveillons, analysons et détectons les éclosions de maladies infectieuses actuelles et potentielles, et les incidents environnementaux, et intervenons de façon à prévenir les maladies et à minimiser les menaces avant qu'elles ne nuisent au grand public.

Notre laboratoire est une composante indivisible de notre organisation, car nous collaborons étroitement sur chaque question relative à des maladies infectieuses que nous abordons, y compris le rôle croissant qu'occupent les méthodes de génomique dans l'identification des liens auparavant non détectés entre les cas de maladie infectieuse. En 2016-2017, notre laboratoire a mené plus de 5,5 millions de tests de diagnostic, de confirmation et de référence pour combler les besoins dynamiques du système de santé de l'Ontario.

SPO appuie les activités quotidiennes du système de santé publique de l'Ontario, notamment en participant chaque matin à un groupe de discussion des enjeux nouveaux, émergents et à grande visibilité, composé de nos partenaires en santé publique. Nous appuyons l'intervention coordonnée et efficace du médecin hygiéniste en chef de l'Ontario, du gouvernement de l'Ontario, des bureaux locaux de santé publique et des établissements et fournisseurs de soins de santé.

Les efforts que nous avons déployés cette année sur une variété de fronts, y compris nos activités de surveillance, de coordination, de soutien et d'éducation dans des domaines comme le virus Séoul, les oreillons, l'hépatite A, les éclosions de maladies d'origine alimentaire et les éclosions en milieu hospitalier, mettent en lumière le soutien critique que nous offrons en vue de protéger la sécurité des Ontariennes et des Ontariens.

Les efforts que nous avons déployés cette année sur une variété de fronts, y compris nos activités de coordination, de soutien et d'éducation dans des domaines comme le virus Séoul, les oreillons, l'hépatite A, les éclosions de maladies d'origine alimentaire et les éclosions en milieu hospitalier, mettent en lumière le soutien critique que nous offrons en vue de protéger la sécurité des Ontariennes et des Ontariens.

Activités concertées de prévention de la dépendance aux opioïdes et d'intervention en cas de surdoses

La dépendance aux opioïdes et les surdoses connexes sont une question sociale et de santé multidimensionnelle qui a des conséquences dévastatrices pour les collectivités, les familles et les personnes. La compréhension et la résolution de cette question sont devenues des priorités provinciales à la suite de l'accroissement des préoccupations relatives aux méfaits liés aux opioïdes en Ontario et ailleurs. En octobre 2016, l'Ontario a annoncé la mise en œuvre de sa première stratégie exhaustive de prévention de la dépendance aux opioïdes et des surdoses d'opioïdes, qui repose sur l'amélioration de la collecte de données, la modernisation des activités de prescription et de distribution des opioïdes et l'aiguillage des patients vers des services de traitement de la toxicomanie de grande qualité.

SPO occupe un rôle clé de soutien au médecin hygiéniste en chef de l'Ontario dans son rôle de coordinateur provincial de l'action en matière de surdoses, ainsi qu'au ministère de la Santé et des Soins de longue durée, au Bureau du coroner en chef de l'Ontario, aux bureaux de santé publique et à d'autres parties prenantes du secteur de la santé. Pour mieux comprendre la morbidité et la mortalité associées à la toxicité des opioïdes, SPO s'emploie



La compréhension et la résolution de cette question sont devenues des priorités provinciales à la suite de l'accroissement des préoccupations relatives aux méfaits liés aux opioïdes en Ontario et ailleurs.

délibérément à améliorer la collecte et l'analyse de données sur les méfaits liés aux opioïdes en Ontario. SPO a élaboré un outil interactif de surveillance des opioïdes pour fournir des renseignements précis aux parties prenantes, y compris les bureaux de santé publique et réseaux locaux d'intégration des services de santé, à propos des tendances à long terme à l'échelle de la population de la morbidité et de la mortalité associées à l'usage d'opioïdes. Afin d'harmoniser et d'améliorer les données recueillies, SPO collabore étroitement avec le coroner en chef de l'Ontario à l'élaboration d'un nouvel outil de collecte de données à l'intention de tous les coroners de l'Ontario. L'outil leur permettra d'obtenir en temps opportun des données plus uniformes sur les surdoses d'opioïdes de façon à mieux comprendre le problème dans la province.

SPO s'est joint au Bureau de santé publique de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington, entre autres, pour animer un atelier d'une journée entière qui regroupait plus de 95 responsables et portait sur les préparatifs à faire en vue d'événements dus à l'usage d'opioïdes impliquant de nombreuses victimes dans le Sud-Est de l'Ontario, et la façon d'intervenir et de gérer la situation. Pour faire suite aux demandes fréquentes de plusieurs bureaux de santé publique, SPO a aussi effectué une synthèse des plus récentes données probantes sur la réanimation des personnes ayant subi un arrêt cardiaque lié à l'usage d'opioïdes. Des résumés de preuves pertinentes à l'appui de l'intervention en santé publique pour réduire la dépendance aux opioïdes et les surdoses connexes sont en cours d'élaboration.

La contribution continue de SPO à la stratégie relative aux opioïdes de la province est un exemple du soutien que nous permet d'offrir notre vaste expertise au système de santé de l'Ontario afin de protéger et de promouvoir la santé des Ontariennes et des Ontariens.



Exploration du fardeau du cancer attribuable à l'environnement

Le cancer est un groupe complexe de maladies dont les causes sont nombreuses. Les carcinogènes, c'est-à-dire les substances ou types d'exposition qui nuisent à la fonction cellulaire, sont l'une des causes connues du cancer. La détermination du nombre de cancers causés par les carcinogènes connus, comme ceux qui sont présents dans l'environnement, constitue un premier pas important de l'amélioration de la santé des Ontariennes et des Ontariens, et peut aider à orienter les stratégies de réduction de l'exposition, les interventions stratégiques et l'évaluation de ces interventions.

En 2016-2017, en partenariat avec Action Cancer Ontario, SPO a exploré pour la première fois l'impact des agents carcinogènes présents dans l'environnement dans un rapport intitulé *Environmental Burden of Cancer in Ontario*. Le rapport présente une estimation du nombre de nouveaux cas de cancer causés chaque année dans la province par les agents carcinogènes auxquels la population ontarienne est exposée quotidiennement du seul fait de respirer, de manger, de boire et de s'exposer au soleil. Le rapport classe 23 carcinogènes environnementaux en fonction du nombre estimatif annuel de nouveaux cas de cancer auxquels ils sont associés en Ontario (en fonction des niveaux réels d'exposition). Le rapport conclut que les carcinogènes environnementaux représentent environ deux fois le fardeau du cancer attribuable à la consommation d'alcool et environ la moitié de celui attribuable au tabagisme.

L'analyse contribue de façon significative aux politiques publiques en fournissant aux décideurs l'information et les données probantes requises pour établir leurs priorités. En misant davantage sur la prévention et sur les efforts coordonnés et l'expertise de tous les paliers de gouvernement, des scientifiques, des experts de l'industrie et des organismes non gouvernementaux, nous pourrions réduire le fardeau du cancer causé par des agents environnementaux en Ontario.

En 2016-2017, en partenariat avec Action Cancer Ontario, SPO a exploré pour la première fois l'impact des agents carcinogènes présents dans l'environnement dans un rapport intitulé *Environmental Burden of Cancer in Ontario*.

Réduction des méfaits associés à l'utilisation d'antibiotiques dans les foyers de soins de longue durée

Les infections des voies urinaires (IVU) sont les infections bactériennes qu'on observe le plus couramment chez les personnes âgées et également les infections les plus souvent mal diagnostiquées. Les personnes âgées se voient souvent prescrire des antibiotiques pour ce que les fournisseurs



de soins de santé et autres soignants présumant être une IVU. Bien qu'il soit fréquent de trouver des bactéries dans l'urine des personnes âgées vivant dans des foyers de soins de longue durée, cela ne signifie pas nécessairement que ces personnes ont une IVU. L'utilisation excessive ou non appropriée d'antibiotiques accélère l'émergence de souches de microbes résistantes aux médicaments, ce qui constitue une menace de plus en plus grave pour la santé publique en Ontario. Chaque fois qu'un médicament antimicrobien perd son efficacité, les infections contre lesquelles il n'agit plus persistent, accroissent la gravité de la maladie et les mauvais résultats en matière de santé, et peuvent s'avérer mortelles.

SPO intervient afin de répondre aux préoccupations croissantes sur l'utilisation excessive d'antibiotiques dans le traitement d'IVU présumées chez les résidents de foyers de soins de longue durée et les méfaits associés à leur utilisation. En 2016-2017, SPO a lancé un programme visant à aider les foyers de soins de longue durée à améliorer la gestion des IVU chez les résidents sans cathéter et à apporter les modifications nécessaires à leurs pratiques individuelles et organisationnelles. Les trois étapes du Programme de gestion des IVU (évaluation, planification et mise en œuvre) ont pour but d'aider les foyers de soins de longue durée à adopter et à maintenir les meilleures pratiques possibles en matière de gestion et de traitement des IVU. Chaque étape s'appuie sur des outils et ressources fondés sur les données probantes actuelles des secteurs de la prévention et du contrôle des infections, de la gestion des antimicrobiens et de la pratique clinique. Douze foyers de soins de longue durée de l'Ontario participent au programme pilote, et d'autres utilisent les ressources de SPO.

Compréhension des dangers du virus Zika en Ontario

La transmission des maladies infectieuses à l'échelle mondiale constitue un risque permanent dans notre monde de plus en plus interdépendant, et nécessite une vigilance constante. Des événements récents comme la propagation du coronavirus du syndrome respiratoire du Moyen-Orient (Mers-Cov) à la Corée du Sud, la persistance de la flambée du virus Ebola en Afrique de l'Ouest et l'émergence du virus Zika au Brésil sont un rappel brutal de l'importance de la surveillance à l'échelle mondiale et de l'intervention d'urgence en santé publique.



SPO surveille activement la situation du virus Zika en Ontario et à l'étranger depuis qu'il a commencé à préoccuper les autorités responsables de la santé publique de l'Amérique du Sud en 2015. Au moyen du Système de gestion des incidents mis en place pour coordonner les réponses aux incidents pluridisciplinaires de SPO, nous collaborons avec le ministère de la Santé et des Soins de longue durée, le Bureau du médecin hygiéniste en chef et l'Agence de la santé publique du Canada afin de fournir des données épidémiologiques et de surveillance actuelles, du soutien et des conseils techniques, et d'autres renseignements à jour à nos parties prenantes. Pour comprendre les risques spécifiques à l'Ontario, nous avons mené une évaluation rapide des risques en 2015 et effectué trois mises à jour subséquentes en 2016 à mesure qu'évoluait notre compréhension du virus Zika et de ses effets sur la santé.

En septembre, le programme de surveillance du virus du Nil occidental du Bureau de santé publique du comté de Windsor-Essex a découvert de nombreuses larves du moustique *Aedes aegypti* à un de ses sites d'échantillonnage. C'était la première fois qu'on détectait au Canada la présence de cette espèce exotique de moustiques, responsable de la majorité des cas humains d'infections à virus Zika dans les Caraïbes, en Amérique du Sud et en Floride. Des experts de SPO se sont rendus à Windsor pour aider le comté de Windsor-Essex et l'Université Brock à mener une évaluation des risques dans le secteur et pour appuyer les communications avec le grand public et les relations avec les médias. La surveillance continue des espèces de moustiques est importante pour prévenir et minimiser leur établissement en Ontario. SPO, le Bureau de santé publique du comté de Windsor-Essex, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée et l'Agence de la santé publique du Canada élaborent actuellement un programme de surveillance dans le but de détecter, et au besoin de surveiller, ces espèces de moustiques au cours de la prochaine année.

Notre laboratoire continue de collaborer étroitement avec le Laboratoire national de microbiologie de l'Agence de la santé publique du Canada pour mettre à jour les lignes directrices relatives aux épreuves de dépistage du virus Zika en Ontario et mener des analyses moléculaires. Nous misons aussi sur l'expertise du personnel de l'ensemble de l'organisation pour fournir en temps opportun du contenu Web informatif aux bureaux locaux de santé publique et aux fournisseurs de soins, effectuer des entrevues auprès des médias pour garder le public informé, et offrir des conseils scientifiques et techniques au ministère de la Santé et des Soins de longue durée. En collaboration avec nos partenaires, nous continuerons de surveiller la situation en Ontario et partout dans le monde.

SPO surveille activement la situation du virus Zika en Ontario et à l'étranger depuis qu'il a commencé à préoccuper les autorités responsables de la santé publique de l'Amérique du Sud en 2015.

Rendre l'Ontario plus sain

Au final, nous trouvons des moyens de faire en sorte que davantage d'Ontariennes et d'Ontariens mènent des vies actives, productives et plus saines, pendant plus longtemps.

Le document ontarien intitulé *Priorité aux patients : Plan d'action en matière de soins de santé* cherche à « soutenir la population ontarienne à faire des choix plus sains et prévenir la maladie ». SPO fournit les données probantes, les analyses et l'expertise requises pour y parvenir. La création de systèmes et de milieux favorables, l'élimination des obstacles à l'adoption d'habitudes de vie saines et la sensibilisation aux modes de vie sains sont des exemples de façon d'aider les gens à apporter des changements qui favorisent la santé et préviennent les maladies chroniques et les traumatismes. Plus nous pouvons cerner et évaluer les questions qui se répercutent sur notre santé et notre qualité de vie, et mieux nous résoudrons certains de nos plus grands défis immédiats et futurs sur le plan de la santé publique.

Nos travaux jettent une lumière sur les facteurs qui agissent sur la santé et certains des moyens possibles de réduction des maladies et des traumatismes évitables. Au final, nous trouvons des moyens de faire en sorte que davantage d'Ontariennes et d'Ontariens mènent des vies actives, productives et plus saines, pendant plus longtemps. Nous tenons compte des facteurs déterminants de la santé et des iniquités en matière de santé pour évaluer les besoins de la population locale et repérer les sous-population qui bénéficieraient le plus de certains programmes et services de santé publique.



Optimisation du développement humain

Les bébés en santé sont plus susceptibles de devenir des enfants, des adolescents, des adultes et des aînés en santé. La Table sur le développement de la santé humaine a pour objectif d'optimiser le développement de la personne en misant sur les premières années de vie et le développement de la petite enfance.

Forte de l'appui de SPO, la Table est composée de représentants du ministère de la Santé et des Soins de longue durée, du ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse et de huit différents bureaux de santé publique, dont des médecins hygiénistes, et de chefs de file des milieux communautaires et universitaires du développement de la petite enfance. En réunissant une variété de représentants du secteur de la santé publique et d'autres partenaires et experts, la Table favorise l'adoption d'une approche multisectorielle conjointe visant l'optimisation du développement humain.

Compte tenu des nombreux éléments probants indiquant que la santé mentale des principaux aidants peut avoir un impact considérable sur le développement de l'enfance, la Table a accordé la priorité à la santé mentale des parents. Les mères aux prises avec un trouble mental durant la période entourant la naissance de leur enfant, soit la période périnatale, peuvent avoir de la difficulté à prendre soin de leurs enfants et à combler leurs besoins fondamentaux. L'importance d'adopter des mesures de

soutien à la santé des mères et des enfants qui prennent en compte le rôle du père est également de plus en plus reconnue étant donné que la santé mentale de tout parent ou aidant se répercute sur le développement et l'environnement de l'enfant.

De concert avec les bureaux de santé publique, la Table a entrepris l'élaboration d'une trousse de santé mentale périnatale à l'intention des professionnels de la santé publique de l'Ontario qui travaillent auprès de femmes en phase périnatale ou de partenaires communautaires dans le but d'améliorer les services à ces femmes. La trousse a été conçue pour encourager les programmes de santé mentale périnatale de l'ensemble de la province à se fier à des renseignements et à des ressources probantes en matière de pratiques exemplaires. En plus de mettre de l'avant une approche exhaustive de gestion de la santé mentale périnatale dans le secteur de la santé publique, la trousse inclut un cheminement de soins de santé publique visant à orienter les mesures d'évaluation, de prévention, de dépistage et autres à l'intention des personnes qui manifestent, ou courent le risque de manifester, des symptômes de dépression périnatale. Grâce au renforcement des services de santé mentale périnatale de l'Ontario, les mères et les familles recevront le soutien dont elles ont besoin pour optimiser la croissance et le développement de leurs enfants.

En réunissant une variété de représentants du secteur de la santé publique et d'autres partenaires et experts, la Table favorise l'adoption d'une approche multisectorielle conjointe visant l'optimisation du développement humain.

Priorisation de la santé des enfants autochtones

Le Programme d'action communautaire Enfants en santé (ACES) est un élément clé de la Stratégie ontarienne pour la santé des enfants, une initiative de l'ensemble du gouvernement visant à promouvoir la santé des enfants. Le programme ACES met l'accent sur la promotion des comportements sains des enfants et des adolescents par l'entremise d'initiatives locales portant sur des thèmes clés comme l'activité physique et l'alimentation saine. SPO fournit un soutien essentiel au ministère de la Santé et des Soins de longue durée en évaluant le processus de mise en œuvre du programme ACES et ses résultats en matière de santé, à l'échelle des enfants, des parents, de la collectivité et de la province.

À l'échelle de la province, 45 collectivités reçoivent des fonds pour participer au Programme ACES. Six d'entre elles sont des communautés autochtones qui utilisent les fonds du Programme ACES pour élargir des programmes adaptés à la culture visant à améliorer la santé des enfants autochtones ou pour lancer de tels programmes. En reconnaissance des contextes uniques de ces communautés, le SPO a accepté de gérer le Sous-comité scientifique sur les questions autochtones du Programme ACES. Composé d'intervenants en santé autochtone et d'experts, ce sous-comité du Comité consultatif scientifique fournit des recherches, des données probantes et des conseils pour appuyer le Programme ACES dans les communautés autochtones.

Grâce à un financement des Instituts de recherche en santé du Canada, SPO collabore à l'évaluation du Programme ACES dans six communautés autochtones. Le plein engagement de chaque collectivité s'appuie

SPO fournit un soutien essentiel au ministère de la Santé et des Soins de longue durée en évaluant le processus de mise en œuvre du programme ACES et ses résultats en matière de santé, à l'échelle des enfants, des parents, de la collectivité et de la province.

sur des ententes de collaboration qui renforcent le principe fondamental de l'évaluation, soit le partenariat. Les ententes de collaboration, qui présentent les rôles et responsabilités de la collectivité visée et de SPO, veillent à la prise en compte de la culture et des valeurs locales durant l'évaluation et prévoient que les données recueillies durant l'évaluation seront la propriété de la collectivité visée, qui pourra les utiliser librement.

Les collectivités autochtones ont une plus grande prévalence d'obésité et de diabète chez les enfants et les adultes, comparativement aux collectivités non composées de peuples autochtones, c'est pourquoi le fait de comprendre les impacts du programme ACES est essentiel pour réduire les iniquités en matière de santé. Il existe peu d'éléments de preuve de l'efficacité des interventions de santé publique en contextes autochtones, l'évaluation des volets autochtones du programme ACES menée par SPO commencera à jeter une lumière sur cette importante question.

Effacité des programmes de promotion de la santé

La promotion de la santé est un processus visant à aider la population à prendre sa santé en charge et à l'améliorer au moyen de la mise en œuvre d'interventions sociales et environnementales dans des milieux comme le lieu de travail, l'école, les cliniques et les collectivités. Les professionnels de la promotion de la santé peuvent faire appel à une grande variété de programmes structurés pour en arriver aux résultats escomptés sur le plan de la santé. Par exemple, de nombreuses activités pourraient permettre d'améliorer l'état nutritionnel des familles à faible revenu, comme l'installation de jardins communautaires, et l'animation de cours sur la façon de faire une épicerie et de démonstrations sur la façon de manger sainement. Bien qu'il s'agisse dans tous les cas de composantes importantes, le succès du programme ne dépend pas uniquement de la mise en œuvre de la bonne combinaison d'éléments de programmes.

Pour savoir si les programmes de promotion de la santé sont efficaces et comment ils obtiennent des résultats, nous devons détenir la bonne information. L'évaluation de programmes constitue un élément essentiel de la conception, de la mise en œuvre et du renforcement des activités de promotion. Pour être efficace, l'évaluation doit effectuer la clarification du programme, la mobilisation des parties prenantes, l'évaluation des ressources, l'élaboration de questions d'évaluation, la collecte et l'analyse des données, et l'utilisation des résultats.

Nos experts en promotion de la santé ont élaboré un ensemble de ressources d'évaluation pour aider les professionnels de la promotion de la santé à concevoir et à mettre en œuvre de tels projets d'évaluation. Les ressources publiées récemment abordent une variété de sujets, dont la planification, l'évaluation, les communications en santé, ainsi que l'élaboration de politiques en général et de politiques en matière d'alcool en particulier. Elles incluent aussi un cahier d'activités décrivant les dix étapes de l'évaluation des programmes de promotion de la santé, ainsi que des feuilles de travail connexes et une série de présentations audio conçues en vue de renforcer la capacité d'adoption de pratiques de promotion de la santé fondées sur des données probantes. Les conseillers en promotion de la santé de SPO animent également des formations en milieu de travail pour améliorer les aptitudes à l'évaluation des organisations du secteur de la santé publique.

L'évaluation des programmes de promotion de la santé publique procure des éléments de preuve de l'efficacité de ces programmes pouvant servir non seulement à améliorer la qualité des programmes dans l'immédiat et l'avenir, mais également à orienter la prise de décisions en santé publique.



Réduction du tabagisme en Ontario

Deux millions de personnes fument à l'heure actuelle en Ontario. Le tabagisme est responsable de plus de 13 000 décès par année dans la province, soit l'équivalent de 36 décès par jour. Certains groupes continuent d'être particulièrement vulnérables, notamment les personnes qui s'identifient à la communauté autochtone et celles qui ont un faible statut socio-économique.

Bien que la *Stratégie ontarienne sans fumée* ait réduit considérablement le tabagisme en Ontario et les risques auxquels se heurtent les non-fumeurs dans la province, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée a cerné l'importance de produire un rapport exhaustif pour traiter de l'évolution du tabagisme en Ontario et appuyer la poursuite des activités de la stratégie. La demande du ministère à SPO s'articulait autour d'une question précise :

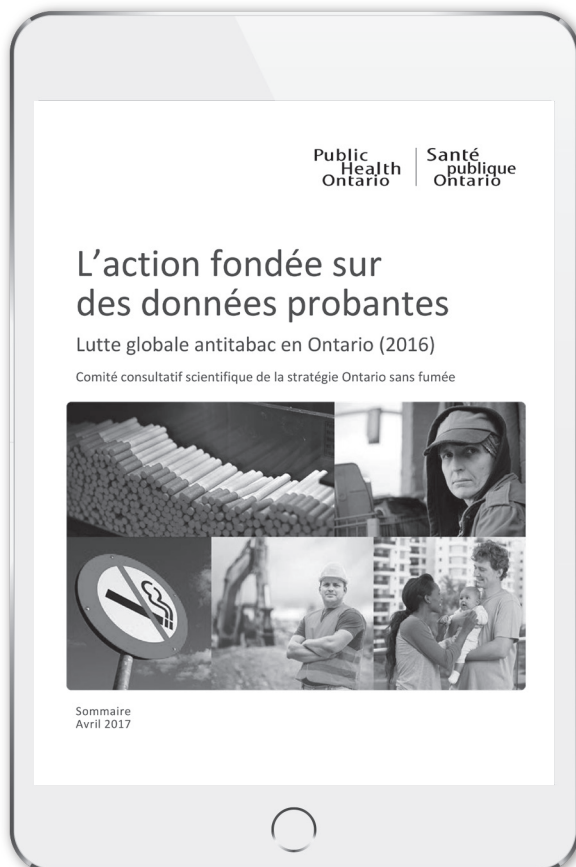
« Quelles interventions ou quel ensemble d'interventions auront le plus grand impact sur la réduction du tabagisme en Ontario? »

SPO a formé un comité de scientifiques issus de l'Ontario et d'ailleurs, spécialisés dans la lutte antitabac, nommé le Comité consultatif scientifique de la stratégie Ontario sans fumée, afin de mener une évaluation exhaustive des meilleures données de recherche et du contexte ontarien, pour déterminer quelles mesures de lutte antitabac seraient les plus susceptibles de contribuer à la réduction du tabagisme en Ontario.

Intitulé *Données probantes permettant d'orienter les mesures de lutte globale contre le tabagisme en Ontario*, le rapport du comité fournit des éléments de preuve à jour de l'efficacité de plus de 50 mesures de réduction de l'usage des produits du tabac et de l'exposition à ces produits. Il examine également des interventions ciblant des produits relativement nouveaux, dont les cigarettes électroniques utilisées comme outil éventuel d'abandon du tabagisme. Le rapport fournit de solides données probantes sur un certain nombre d'interventions à grand impact susceptibles de réduire considérablement le tabagisme et met en lumière plusieurs interventions novatrices qui ont le potentiel de transformer le contexte de la lutte antitabac en Ontario.

Il est essentiel de s'appuyer sur la stratégie globale actuelle de lutte antitabac de l'Ontario pour sauver des vies et améliorer la santé de la population ontarienne. Les conclusions du rapport aideront les élaborateurs de politiques, bureaux de santé publique, fournisseurs de soins de santé et organisations de recherche à prendre des décisions importantes et fondées sur des données probantes relativement à la planification et à l'évaluation des programmes de lutte antitabac, à l'élaboration de politiques antitabac et à l'identification de possibilités de recherche futures en matière de tabagisme.

Le rapport fournit de solides données probantes sur un certain nombre d'interventions à grand impact susceptibles de réduire considérablement le tabagisme et met en lumière plusieurs interventions novatrices qui ont le potentiel de transformer le contexte de la lutte antitabac en Ontario.



Assurer l'information et l'innovation

Une des principales fonctions de SPO est de transformer les données en information et en connaissances afin d'appuyer la prise de décisions fondées sur des données probantes. Pour y parvenir, SPO :

- intègre des données provenant de diverses sources et de divers secteurs;
- élabore et applique des méthodes analytiques et de présentation qui éclairent la surveillance de la santé de la population;
- augmente l'accessibilité des données pour créer de nouveaux liens, à un niveau correspondant aux besoins en matière de santé publique.

L'important bassin de renseignements et de connaissances que nous tirons des données incite les personnes, les collectivités et les gouvernements à agir en améliorant leur compréhension des facteurs qui se répercutent sur la santé des Ontariennes et des Ontariens. En tirant parti de nouvelles technologies et de produits et outils numériques novateurs, nous aidons nos clients à prendre les bonnes décisions en faisant en sorte qu'ils puissent facilement comprendre, utiliser et interpréter des renseignements complexes.

Suivi des tendances liées aux maladies à déclaration obligatoire

Chaque année a lieu la collecte de données probantes sur plus de 60 maladies à déclaration obligatoire en Ontario, comme la grippe, la tuberculose et les oreillons. Le rapport annuel de SPO sur les tendances liées aux maladies à déclaration obligatoire en Ontario résume les principales données statistiques, tendances temporelles et données de laboratoire relatives à plus de 60 maladies infectieuses à déclaration obligatoire, ainsi que leur répartition selon l'âge, le sexe et la région. Pour la première fois en 2016-2017, le rapport a été produit sous forme d'outil interactif pour accroître l'information mise à la disposition des utilisateurs.

Le nouvel outil interactif sur les tendances liées aux maladies à déclaration obligatoire en Ontario fournit des données sur les 10 dernières années et permet aux utilisateurs de rechercher, de personnaliser et d'exporter des données. La nouvelle interface donne aux utilisateurs davantage d'options et de flexibilité, et les aide à effectuer la surveillance de maladies et à mieux comprendre des tendances comme la géographie et la situation démographique. Parmi les caractéristiques et avantages du nouveau format de rapport figurent ce qui suit :

- aperçus globaux des tendances; les utilisateurs peuvent maintenant suivre les tendances depuis 2005;
- cartes interactives permettant de visualiser la propagation des maladies, selon le bureau de santé publique;
- expérience très personnalisée; les utilisateurs peuvent sélectionner et télécharger l'information spécifique dont ils ont besoin;
- accès en temps opportun à l'information la plus à jour; les mises à jour se font plus rapidement et plus efficacement que précédemment.

La surveillance de l'état de santé d'une population et des facteurs déterminants de la santé est une fonction essentielle de longue date de la santé publique. Ce rapport novateur n'est qu'une de nos nombreuses contributions au système provincial de surveillance des maladies infectieuses.

Le rapport annuel de SPO sur les tendances liées aux maladies à déclaration obligatoire en Ontario résume les principales données statistiques, tendances temporelles et données de laboratoire relatives à plus de 60 maladies infectieuses à déclaration obligatoire, ainsi que leur répartition selon l'âge, le sexe et la région.



Exploration des données sur les infections associées aux soins de santé

Les Ontariennes et Ontariens ont confiance au fait que les établissements de soins de santé de la province sont des lieux sûrs et propres où ils pourront se rétablir lorsqu'ils sont malades. Malgré des efforts considérables, des infections associées aux soins de santé (IASS) peuvent causer des maladies ou entraîner des complications ou même la mort dans les établissements de soins de santé modernes du monde entier. La prévention et le contrôle de ces infections dans les hôpitaux, les foyers de soins de longue durée et les cliniques constituent une priorité pour l'Ontario et sont essentiels au maintien de la sécurité des patients. Une grande part de la lutte contre ces infections a trait au fait de déterminer où et pourquoi elles surviennent.

SPO a récemment lancé *HAI Query*, un outil dynamique d'exploration de données qui procure des renseignements sur la situation locale et provinciale pour aider à orienter la prise de décisions sur cette importante question.



Des données sur les IASS sont obtenues auprès des hôpitaux de la province dans le cadre d'activités de transmission obligatoire de données sur les indicateurs de qualité de la sécurité des patients. À l'aide de ces données, SPO a récemment lancé *HAI Query*, un outil dynamique d'exploration de données qui procure des renseignements sur la situation locale et provinciale pour aider à orienter la prise de décisions sur cette importante question. L'outil rend possible l'exploration ciblée de données sur différentes IASS, y compris l'infection à *Clostridium difficile* (ICD), le *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM) et les bactériémies à entérocoques résistants à la vancomycine (ERV). Les professionnels de la santé publique peuvent facilement avoir accès à l'information en ligne et mener des examens et analyses des données interactives, au moyen de données mises à jour de façon mensuelle (ICD) ou trimestrielle (SARM et ERV). La manipulation des données relatives aux IASS permet aux utilisateurs de faire des comparaisons personnalisées et d'explorer des tendances historiques, et de produire instantanément des résultats servant à orienter l'intervention en santé publique.

Accès accru aux données et à l'état de santé de la population



SPO continue d'adopter des méthodes intéressantes de présentation des données, ce qui permet d'appuyer la prise de meilleures décisions par les intervenants en santé publique. Notre site Web est une porte d'accès à nos produits de connaissance, une source essentielle de conseils et de soutien technique, et nous continuons d'améliorer et d'étendre notre présence en ligne au moyen de ressources et d'outils nouveaux. Le jumelage des sources de données nouvelles et existantes approfondit notre compréhension de la santé et des facteurs qui exercent sur elle une influence en Ontario.

Parmi les exemples récents de façons dont SPO a étendu et amélioré ses outils de données et d'analytique pour appuyer le travail des intervenants en santé publique figurent ce qui suit :

- **Aperçu de la santé bucco-dentaire** : La santé bucco-dentaire est un important enjeu de santé publique qui requiert une attention constante. Oral Health Snapshot est un outil interactif de données qui repose sur les données de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes. L'ensemble de tableaux, de cartes et de graphiques reliés de façon dynamique et alimentés de statistiques pré-calculées aide les professionnels de la santé publique à comprendre les tendances géographiques et temporelles sur le plan du comportement et des résultats associés à la santé bucco-dentaire, comme les visites chez le dentiste et l'assurance pour soins dentaires. Cette information aidera à orienter la planification et la prise de décisions en matière de santé de la population.
- **Carte des politiques municipales en matière d'alcool** : Les politiques municipales en matière d'alcool brossent les grandes lignes de ce qui constitue une consommation sûre et appropriée d'alcool dans les installations et les locaux appartenant à la municipalité ou gérés par celle-ci, et lors d'événements organisés par la municipalité. Les politiques municipales appuient les politiques provinciales actuelles en matière d'alcool, qu'elles adaptent à la perspective du gouvernement local. La carte des politiques municipales en matière d'alcool permet aux utilisateurs de rechercher et de repérer les municipalités de l'Ontario qui ont déclaré avoir adopté des politiques pouvant être examinées et servir de ressources aux bureaux de santé publique qui collaborent avec leurs collectivités pour élaborer et mettre en œuvre des politiques et programmes en matière d'alcool.

Le jumelage des sources de données nouvelles et existantes approfondit notre compréhension de la santé et des facteurs qui exercent sur elle une influence en Ontario.



Renforcement de notre capacité de surveiller la couverture vaccinale

En santé publique, l'immunisation est l'une des innovations les plus importantes et les plus bénéfiques sur le plan du rapport coût-efficacité. Pour prévenir les éclosons de maladies évitables par la vaccination, il est essentiel de veiller à ce qu'une proportion élevée de la population ontarienne soit immunisée contre ces maladies. En Ontario, l'évaluation de la couverture vaccinale bénéficie de l'appui de la législation et de l'engagement et du dévouement de professionnels de la santé publique répartis dans 36 bureaux de santé publique, de fournisseurs de vaccins, d'écoles, de parents et de familles.

De 2013 à 2016, l'Ontario a mis en œuvre le Répertoire numérique des immunisations, un système de gestion électronique intégrée des déclarations de santé publique appelé Panorama. Grâce à la mise en œuvre de Panorama, nous sommes en mesure d'évaluer la couverture vaccinale actuelle, c'est-à-dire la proportion de la population ayant reçu les nombres recommandés de dose d'un certain vaccin avant un certain âge, ce qui aligne nos méthodes sur les pratiques exemplaires recommandées à l'échelle du pays et accroît la fiabilité des estimations de la province en matière de couverture vaccinale. En 2016-2017, SPO a produit un rapport sur la couverture vaccinale des élèves ontariens en utilisant pour la première fois trois années de données de Panorama sur les déclarations de plus de 1,5 millions d'élèves répartis dans les 36 bureaux de santé publique de la province. Le rapport procure des estimations de la couverture vaccinale à l'échelle de la province et par bureau de santé relativement à 14 programmes d'immunisation de la petite enfance financés

En 2016-2017, SPO a produit un rapport sur la couverture vaccinale des élèves ontariens en utilisant pour la première fois trois années de données de Panorama sur les déclarations de plus de 1,5 millions d'élèves répartis dans les 36 bureaux de santé publique de la province.

par la province et programmes d'immunisation en milieu scolaire de l'Ontario. Les estimations de couverture fournies dans le présent rapport devraient être utilisées comme données de référence pour la surveillance des programmes de vaccination de la province dans l'avenir.

L'accès à des renseignements fiables et à jour sur la couverture vaccinale est nécessaire pour prévoir le niveau de susceptibilité de la population aux maladies évitables par la vaccination, repérer les sous-population insuffisamment couvertes qui pourraient courir un risque d'éclosons, évaluer les tendances sur le plan de la couverture au fil du temps et évaluer les programmes d'immunisation. La mise en œuvre du répertoire et la transmission d'information par l'entremise du rapport de SPO donnent à l'Ontario la chance unique d'améliorer sa capacité à évaluer et à surveiller les programmes d'immunisation et d'orienter les mesures prises pour accroître le nombre d'enfants ontariens bénéficiant d'une protection complète contre les maladies évitables par la vaccination.

Échange d'information sur l'innocuité des vaccins

Lorsque des parents et aidants cherchent de l'information de qualité sur l'innocuité des vaccins pour les enfants, l'Internet est leur première destination. Or, on assiste depuis plusieurs années à une prolifération des sites Web donnant des informations non objectives, trompeuses et alarmantes à propos de l'innocuité des vaccins, ce qui crée de l'anxiété et des craintes injustifiées. Le Réseau pour la sécurité des vaccins de l'Organisation mondiale de la Santé est un réseau global de sites Web sur la sécurité des vaccins qui procure aux parents, fournisseurs de soins et professionnels de la santé un accès facile à des renseignements exactes et fiables sur les vaccins. Tous les sites Web membres ont été évalués par l'Organisation mondiale de la Santé à l'aide de critères définis par le Comité consultatif mondial sur la sécurité des vaccins.

SPO est membre de cet important réseau et notre page Web d'information sur la sécurité des vaccins est accessible sur le portail du Réseau pour la sécurité des vaccins, aux côtés des pages des autres membres. En date de mars 2017, le réseau comptait 47 sites Web dans 12 langues. On estime que, chaque mois, plus de 173 millions d'utilisateurs consultent les sites Web du réseau pour obtenir des informations crédibles sur l'innocuité des vaccins.

Les spécialistes de l'immunisation et des maladies évitables par la vaccination offrent des ressources et des conseils techniques en vue d'orienter les pratiques en santé publique. Ils mènent également des recherches et des évaluations significatives orientées sur les besoins en Ontario. Notre participation au travail du Réseau pour la sécurité des vaccins permet d'accroître la diffusion de nos connaissances et données probantes de réputation internationale sur la sécurité des vaccins.



Les spécialistes de l'immunisation et des maladies évitables par la vaccination offrent des ressources et des conseils techniques en vue d'orienter les pratiques en santé publique. Ils mènent également des recherches et des évaluations significatives orientées sur les besoins en Ontario.

Assurer le perfectionnement professionnel et le renforcement des capacités

Pour suivre l'évolution de la recherche et des pratiques, il est essentiel de se doter d'un programme complet de perfectionnement professionnel et de formation continue qui réunit les meilleurs chercheurs, cliniciens et professionnels de la scène locale, provinciale et internationale. Nos programmes dynamiques de perfectionnement et de formation fournissent aux professionnels de la santé publique, aux fournisseurs de soins de santé, aux scientifiques et aux responsables des politiques les toutes dernières recherches et la documentation la plus récente, des renseignements essentiels et des possibilités de réseautage.

Nous continuons d'élargir et d'améliorer nos programmes et nos services de perfectionnement professionnel et de renforcement des capacités. Notre gamme diversifiée de possibilités de formation comprend à la fois des cours de formation générale et des séances ciblant des groupes d'experts en santé publique, comme les épidémiologistes, les inspecteurs ou les microbiologistes. Le Congrès de santé publique de l'Ontario (TOPHC), que nous organisons annuellement en collaboration avec l'Association pour la santé publique de l'Ontario et l'Association des agences locales de santé publique, donne lieu à une activité de formation en personne. Tout au long de l'année, nous offrons également un programme et un accès complets au moyen de séances d'apprentissage en ligne et de webinaires. Plus de 100 hôpitaux de l'Ontario intègrent nos programmes d'apprentissage en ligne dans leurs systèmes organisationnels afin que l'ensemble de leur personnel ait accès à une formation de base en prévention et en contrôle des infections.

Pour améliorer les habiletés et les compétences du personnel de la santé de l'Ontario, et inspirer et former la prochaine génération de professionnels, SPO offre une variété de possibilités de stages aux étudiants, en collaboration avec des partenaires universitaires. Cela comprend des stages de résidents en médecine, la supervision de travaux de maîtrise ou de doctorat et des stages pratiques. Une supervision étroite des étudiants est effectuée pour assurer l'atteinte des objectifs d'apprentissage et la réalisation de projets et d'expériences d'apprentissage qui bénéficient aux étudiants et à SPO. En 2016-2017, 126 étudiants ont travaillé en collaboration étroite avec le personnel de SPO. SPO continue de développer la main-d'œuvre ontarienne des secteurs de la santé publique et des soins de santé, et à appuyer la prochaine génération de professionnels de la santé publique, grâce à son programme permanent de perfectionnement professionnel et de formation.



Collaboration avec les bureaux de santé publique en vue de la prestation de services médicaux de proximité

Compte tenu de l'évolution rapide de l'information et des lignes directrices, il est essentiel de disposer de stratégies efficaces pour faire en sorte que les fournisseurs de soins primaires, y compris les médecins et les infirmières praticiennes, aient accès à la meilleure information disponible pour aider leurs patients à mener la vie la plus saine possible. Les bureaux de santé publique de l'ensemble de la province collaborent étroitement avec les fournisseurs de soins primaires locaux et ont du personnel spécialisé dans la gestion et la promotion de cette importante relation.

SPO est l'hôte d'une communauté de pratique à l'intention du personnel des bureaux de santé publique jouant un rôle auprès des fournisseurs de soins primaires. Les intervenants en santé publique qui font partie de ce réseau se rencontrent deux fois par année pour échanger de l'information et des récits d'expérience relativement à leurs interactions avec des fournisseurs de soins primaires, et aux façons de les informer, de les former, de les consulter et de collaborer avec eux. En plus d'animer la rencontre, SPO donne aux membres du réseau accès à des ressources centralisées. La communauté de pratique donne à SPO l'occasion d'en apprendre davantage de ces intervenants en santé publique sur la façon d'adapter plus stratégiquement les produits de connaissance en vue de mieux combler les besoins des fournisseurs de santé primaire.

Le développement de cette communauté de pratique constitue également une grande occasion pour SPO d'accroître sa compréhension des besoins de nos partenaires du secteur de la santé et d'échanger avec eux de l'information utile, pertinente et facile à comprendre. Cette collaboration avec les bureaux de santé publique permet à SPO de mieux appuyer les efforts déployés par les fournisseurs du système de santé de l'ensemble du continuum de soins en vue d'aider les Ontariennes et Ontariens à mener des vies plus saines.

Compte tenu de l'évolution rapide de l'information et des lignes directrices, il est essentiel de disposer de stratégies efficaces pour faire en sorte que les fournisseurs de soins primaires, y compris les médecins et les infirmières praticiennes, aient accès à la meilleure information disponible pour aider leurs patients à mener la vie la plus saine possible.



Expansion de Formation SPO

L'échange de connaissances et le perfectionnement professionnel sont des composantes essentielles du travail de SPO. Nous offrons à nos clients un large éventail de séances de formation, gratuites et généralement disponibles par webinaire, afin d'en assurer l'accès de quelque endroit que ce soit. Au nombre d'environ 80 par année, nos séances Formation SPO sont devenues une composante centrale des activités d'éducation continue de bureaux de santé publique et groupes professionnels de l'Ontario en réunissant nos partenaires afin qu'ils mettent en commun leurs connaissances sur d'importantes questions de santé publique. La série *Formation scientifique SPO* est approuvée pour la formation médicale continue par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. Nous collaborons également avec d'autres organisations de réglementation et associations professionnelles pour créer conjointement des programmes de formation continue qui satisfont aux exigences d'agrément de leurs membres et qui favorisent la collaboration, l'échange d'information et le développement des pratiques.

En 2016-2017, en collaboration avec l'Institut canadien des inspecteurs en santé publique (ICISP), nous avons lancé une nouvelle série de séances de formation intitulée *CIPHI Ontario Series*. Ces séances mettent l'accent sur des sujets prioritaires du secteur de l'inspection sanitaire, comme la sécurité alimentaire, les systèmes d'eau potable et les installations aquatiques récréatives, et appuient la collaboration, le perfectionnement des pratiques et l'échange d'information scientifique entre les inspecteurs de la santé publique et les professionnels de la santé environnementale chez SPO et partout en Ontario. Animées en personne dans les bureaux de SPO de Toronto ou offertes sous forme de webinaire, ces séances de formation réunissent un groupe diversifié de parties prenantes de l'ensemble de la province et d'ailleurs, y compris des agents de la santé environnementale et des intervenants en santé publique.

Renforcement de la capacité à gérer les questions de santé environnementale locales



Beaucoup des enjeux émergents et changeants du secteur de la santé publique se rapportent à des questions de santé environnementale locales, comme la qualité de l'eau et de l'air intérieur, la pollution atmosphérique, la technologie Wi-Fi et les dangers physiques. Les experts de SPO aident les bureaux de santé publique, d'autres membres du système de santé et le gouvernement de l'Ontario à évaluer ces questions et à prendre les mesures qui s'imposent. De plus, SPO fournit une formation et prête du matériel aux bureaux de santé publique afin de recueillir des mesures environnementales locales.

Les bureaux de santé publique font souvent appel à nos experts de la santé environnementale et de la santé au travail pour les aider à mieux comprendre des questions locales de santé environnementale.

Les bureaux de santé publique font souvent appel à nos experts de la santé environnementale et de la santé au travail pour les aider à mieux comprendre des questions locales de santé environnementale. Le soutien offert par SPO s'articule généralement autour de l'offre de conseils spécialisés sur des situations inhabituelles ou des questions auxquelles se heurtent les bureaux de santé publique dans le but d'accroître la capacité de ces bureaux à s'acquitter de leurs engagements aux termes des *Normes de santé publique de l'Ontario*.

Voici des faits saillants du travail de nos experts de la santé environnementale et de la santé au travail dans les champs d'activités pour lesquelles ils offrent des conseils.

- **Surveillance de la qualité de l'air** – SPO a collaboré étroitement avec le Bureau de santé publique du comté d'Oxford pour donner suite aux préoccupations soulevées par les membres de la collectivité à propos des niveaux de poussière associés aux carrières en activité dans la région. Ensemble, SPO et le personnel du bureau de santé publique ont préparé un plan de travail pour régler ces préoccupations. SPO a recueilli des données initiales pour cerner des pointes de particules de courte durée. Le bureau de santé publique continuera de surveiller la qualité de l'air pour mieux comprendre la fréquence et la durée de ces « événements de poussière ».
- **Innocuité des systèmes d'approvisionnement en eau potable** – La bactérie *Legionella* est courante dans le milieu aquatique naturel et dans la plupart des sols et boues. En raison de sa croissance et sa migration vers des systèmes de distribution d'eau de fabrication humaine, qui comprend des douches, des robinets, des réservoirs d'eau chaude et des tours de refroidissement de grands immeubles, elle est aussi préoccupante sur le plan de la santé. La bactérie peut causer la maladie du légionnaire, une maladie respiratoire grave, lorsqu'une personne respire de l'air comportant de petites gouttelettes d'eau contaminées. En 2016, à la demande de Santé publique Ottawa, des experts de SPO ont animé un atelier bien apprécié sur la *Legionella*. SPO a aussi animé une Formation scientifique SPO de suivi en ligne qui a affiché complet. Nous continuons d'offrir l'atelier aux bureaux de santé intéressés.
- **Communication des risques** – Lorsque des situations environnementales surviennent qui s'accompagnent de risques pour la santé, les gens sont parfois bombardés d'information difficile à comprendre. L'importance de disposer de professionnels de la santé publique capables de communiquer efficacement fait l'objet d'un grand consensus. L'Agence de la santé publique du Canada classe la communication parmi les compétences de base des intervenants en santé publique. La communication des risques est une approche de communication avec le grand public qui s'avère efficace en temps de vives préoccupations et qui est fondée sur des données probantes. L'expertise de SPO dans le domaine de la communication des risques est l'une des compétences de SPO les plus sollicitées par les bureaux de santé publique pour renforcer leur capacité. Plus récemment, les experts de SPO ont procuré une formation dans ce domaine au Bureau de santé publique de Porcupine et au Service de santé publique de Sudbury et du district.

En tant que ressource centrale pour les 36 bureaux de santé publique, SPO renforce la capacité de nos parties prenantes et d'autres partenaires du système de santé à l'échelle locale afin qu'ils puissent résoudre efficacement les questions locale de santé environnementale.

Projets locaux – édition spéciale

Notre programme Projets locaux encourage la collaboration des bureaux locaux de santé publique, du milieu universitaire, de la collectivité et de nos partenaires de recherche à des travaux de recherche appliquée et d'évaluation de programmes touchant une variété de questions, d'interventions et de programmes de première importance pour la santé publique. Dans le cadre de ces projets, les bureaux de santé publique se regroupent pour résoudre des questions critiques de santé publique d'intérêt commun qui les aideront à répondre aux exigences des *Normes de santé publique de l'Ontario*.

Le programme a récemment été réaligné pour tenir compte des grandes transformations du système en cours, y compris l'adoption de la *Loi de 2016 donnant la priorité aux patients*. Aux termes de cette loi, les bureaux de santé publique sont tenus de collaborer avec les réseaux locaux d'intégration des services de santé et d'utiliser une approche de santé de la population pour planifier les services de santé qui répondent aux besoins de la collectivité toute entière. Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée dirige aussi une initiative de modernisation des *Normes de santé publique de l'Ontario*. En reconnaissance des pressions accrues qu'exercent ces modifications au paysage sanitaire sur les bureaux de santé publique, SPO a lancé une édition spéciale du programme Projets locaux en 2016, qui accorde une priorité stratégique à trois champs d'activités. En tout, les responsables du programme ont reçu plus de 30 idées de projet de 20 bureaux de santé publique de partout dans la province. Trois projets sont en cours d'exécution :

- **Satisfaction des nouvelles attentes des médecins hygiénistes et conseils de santé, conformément à la Loi de 2016 donnant la priorité aux patients** – Dirigé par le Bureau de santé publique de la région du Niagara, ce projet explore les collaborations qui existent déjà entre les bureaux de santé publique et les réseaux locaux d'intégration des services de santé de l'Ontario pour comprendre davantage les attentes que les groupes ont les uns envers les autres et la contribution possible de chacun aux activités communes de santé de la population. L'information et les idées recueillies aideront à cerner les éléments clés de réussite des collaborations effectuées aux termes de la *Loi de 2016 donnant la priorité aux patients*.



- **Plus grande prise en compte de l'équité dans les programmes et approches du secteur de la santé publique visant à réduire les iniquités en matière de santé en Ontario** – Dirigé par Santé publique Ottawa, ce projet repose sur une approche de collaboration qui encourage le leadership parmi les partenaires communautaires et crée des occasions durables d'échange de données entre les organisations de santé publique locales et leurs partenaires. Il a pour but d'identifier une méthode optimale de sélection, d'analyse, d'interprétation et de distribution de données clés qui permettront aux partenaires communautaires de mieux assurer l'équité parmi les populations desservies.
- **Exploration de modèles et d'approches applicables au rôle éventuel de collaboration avec les Premières Nations des organismes de santé publique locaux** – Dirigé par le Service de santé publique de Sudbury et du district, ce projet explore les pratiques exemplaires, les principes et les stratégies de collaboration avec les Premières Nations à l'amélioration de la santé communautaire. En Ontario, le milieu de la santé publique a besoin de conseils sur la manière de mobiliser les Premières Nations d'une façon respectueuse et mutuellement bénéfique qui fait partie d'un dialogue continu à propos des relations. Ce projet a pour but d'élaborer des modèles de collaboration entre les conseils de santé et les communautés des Premières Nations du Nord-Est de l'Ontario.

En reconnaissance des pressions accrues qu'exercent des modifications au paysage sanitaire sur les bureaux de santé publique, SPO a lancé une édition spéciale du programme Projets locaux en 2016.

Mener de la recherche de pointe en santé publique

Les recherches menées par les scientifiques de SPO produisent des connaissances qui ont un grand impact sur la pratique clinique, les programmes de santé publique et les politiques, et qui permettent de mieux protéger et promouvoir la santé des Ontariennes et des Ontariens. Nos chercheurs reconnus à l'échelle mondiale œuvrent dans un large éventail de disciplines et de domaines, et mènent des recherches qui réalisent notre mission et notre mandat. SPO oriente en priorité ses recherches sur les connaissances manquantes dans les secteurs où persistent des besoins en matière de santé et dans le domaine de la mise en œuvre de la science, afin de surmonter les obstacles à l'application des données probantes existantes.

Nos chercheurs dirigent des projets de recherche commandés et d'initiative personnelle, ou contribuent à de tels projets, pour combler les besoins de nos parties prenantes et exécuter notre mandat. En tant que membres du milieu de la recherche à la fois dynamique et en pleine croissance de l'Ontario, les scientifiques de SPO collaborent avec des universités, des hôpitaux et d'autres organisations de services de santé pour accroître la portée de leurs travaux. Nous continuons de diffuser les conclusions de nos recherches à grande échelle, et à cette fin avons publié 196 articles dans des revues à comité de lecture du domaine de la santé publique en 2016-2017. Près des trois quarts de ces publications sont parues dans des revues prioritaires à l'échelle internationale ou destinées au milieu ontarien de la santé publique.

L'excellente feuille de route de SPO lorsqu'il s'agit d'obtenir des subventions hautement concurrentielles de tiers bailleurs de fonds, comme les Instituts de recherche en santé du Canada et Santé Canada, nous permet d'accroître l'impact de nos recherches. En 2016-2017, les chercheurs de SPO ont reçu l'équivalent de plus de 2 millions de dollars en subventions pour des projets de recherche pluriannuels.





Application et incidences des recherches

Les conclusions de nos activités de recherche et d'évaluation ont aidé nos partenaires de la santé publique et le gouvernement à faire de nombreux progrès importants. Les recherches menées par SPO ont aidé à orienter les politiques de santé publique, à transformer la pratique clinique et à appliquer les progrès sur le plan des sciences de laboratoire pour améliorer la prise en charge des maladies et le contrôle des éclosions. Nous reconnaissons l'importance de communiquer nos résultats de recherche à nos clients, les intervenants en santé publique, professionnels de la santé et responsables des politiques. Nous appliquons les résultats de nos recherches de manière à favoriser l'élaboration de produits de connaissance qui seront utilisés dans le contexte de la santé publique, comme des directives cliniques, des rapports statistiques, ou des conseils techniques et scientifiques que nous prodiguons à nos partenaires.

SPO a pour priorité de favoriser l'application du savoir produit dans le cadre de ses recherches. Nous communiquons activement les conclusions de nos recherches sur une grande variété de sujets d'importance pour la santé publique à nos partenaires des secteurs de la santé et de la santé publique.

- Exploration de l'impact des étiquettes de mise en garde figurant sur les boissons alcoolisées :** Le grand public est peu sensibilisé au lien qui existe entre la santé et la consommation d'alcool, et ce, malgré que l'usage d'alcool contribue à plus de 200 types de problèmes de santé dont la dépendance à l'alcool, la cirrhose du foie, le cancer et les maladies cardiovasculaires. On estime à plus de 14 milliards de dollars le coût total des méfaits liés à l'alcool touchant les Canadiennes et les Canadiens. Une série d'études de SPO explorent les mises en garde placées sur les produits alcoolisés et leur effet sur les connaissances et comportements. Selon les résultats d'un sondage en ligne, les étiquettes de mise en garde les plus efficaces pour accroître les connaissances des buveurs des limites de consommation sécuritaires et les aider à bien évaluer leur propre consommation contiennent un message sur la santé, les *Directives de consommation d'alcool à faible risque* du Canada et le nombre de verres standards par emballage. Grâce à des fonds de recherche octroyés par Santé Canada, SPO mènera la première étude au Canada visant à évaluer l'efficacité des mises en garde placées sur les emballages de produits alcoolisés vendus dans les points de vente d'alcool d'une région. Étant donné que de nombreux pays partout dans le monde, y compris les États-Unis et la France, exigent que les étiquettes de produits alcoolisés contiennent des mises en garde en matière de santé, on s'attend à ce que les résultats de ces études soient transmis aux décideurs du Canada de façon à orienter le développement de leurs politiques en matière d'alcool.

Nous reconnaissons l'importance de communiquer nos résultats de recherche à nos clients, les intervenants en santé publique, professionnels de la santé et responsables des politiques.

• **Examen du lien entre la proximité des grandes artères et le risque de démence :**

Une des études menées par les scientifiques de SPO spécialisés dans la santé environnementale et la santé au travail, en collaboration avec l'Institute for Clinical Evaluative Sciences, s'est penchée sur l'association entre le fait de vivre à proximité de grandes artères et l'incidence de démence. Selon les conclusions de l'étude publiée par *The Lancet*, les personnes qui vivent à moins de 50 mètres de routes à forte circulation (comme l'autoroute 401) courent un risque de sept pour cent plus élevé de développer une démence que celles qui vivent à plus de 300 mètres de routes achalandées. Plus la densité de population des centres urbains et l'achalandage des grandes artères augmentent, et plus les conclusions de cette étude pourraient servir à orienter les décisions d'aménagement du territoire des municipalités et la conception des immeubles de façon à prendre en compte les facteurs de pollution de l'air et leur impact sur les résidents. Cette étude a reçu une importante couverture médiatique partout au Canada ainsi qu'à l'étranger.

• **Amélioration des programmes d'immunisation :** Les évaluations des interventions du secteur de la santé de la population menées par SPO continuent de combler des lacunes sur le plan de connaissances essentielles à la réussite des interventions à grand impact de ce secteur. Les conclusions de notre évaluation de l'impact du programme d'immunisation contre le virus du papillome humain (VPH) en milieu scolaire de l'Ontario, publiées dans *Vaccine*, laissent entendre que le programme d'immunisation contre le VPH en milieu scolaire a eu un impact rapide sur la population en Ontario, soit une réduction considérable des verrues anogénitales et du nombre total de consultations de médecin pour de telles verrues, chez les fillettes admissibles au programme à la suite de la mise en œuvre du programme. Nos recherches publiées dans *PLoS One* mesuraient l'impact du programme d'immunisation antirotavirus de l'Ontario, lancé en août 2011, et ont permis de constater qu'en Ontario, les hospitalisations des suites d'une infection à rotavirus avaient baissé de 71 pour 100, et les consultations aux salles des urgences de 68 pour 100, à la suite de la mise en œuvre du programme. Des preuves d'immunité collective (réduction de la prévalence de la maladie chez les personnes non immunisées en raison d'une baisse de la circulation du virus) ont également été observées. Il s'agit là de deux exemples uniquement de la manière dont les évaluations menées par SPO produisent des données probantes pouvant servir à orienter et à améliorer les programmes et calendriers de vaccination de l'Ontario.

- **Orientation des protocoles de dépistage des infections en milieu hospitalier :** Les entérocoques sont des bactéries qui vivent dans l'intestin et sur la peau, et qu'on retrouve souvent dans l'environnement. En règle générale, ces bactéries ne causent pas de maladies. Lorsqu'elles le font, un traitement aux antibiotiques suffit habituellement. Cependant, si la bactérie devient résistante aux antibiotiques, comme la vancomycine, elle peut causer des infections graves, surtout chez les personnes malades ou affaiblies. En Ontario, les taux d'infection sanguine à entérocoques résistants à la vancomycine (ERV) sont rendus publics depuis 2009. Les meilleures façons de prévenir les infections à ERV dans les hôpitaux, y compris les mesures de dépistage et d'isolement à adopter, ne font toutefois pas consensus. Certains hôpitaux ont mis fin à leurs protocoles de dépistage en 2012. En collaboration avec Qualité des services de santé Ontario, l'Institute for Quality Management in Healthcare et nos partenaires du secteur des soins de santé, SPO surveille les taux d'infection sanguine à ERV et effectue la comparaison entre les taux des hôpitaux qui continuent de procéder au dépistage et à l'isolement des patients ayant un résultat positif à ERV et ceux des hôpitaux ayant cessé cette pratique. Les données indiquent que les infections sanguines à ERV augmentent en Ontario, mais que leur hausse est beaucoup plus prononcée dans les hôpitaux qui ont mis fin à leurs mesures de dépistage et d'isolement. Des analyses plus poussées ont montré que les patients des unités de transplantation, de traitement du cancer et de soins intensifs courent le plus de risques de développer une infection sanguine à ERV. Les données aideront le secteur hospitalier à orienter ses protocoles de dépistage des infections à ERV et d'isolement des patients, et seront prises en compte lors de la mise à jour des directives de l'Ontario relatives à la pratique.
- **Amélioration du dépistage des bactéries résistantes aux antibiotiques :** Les *entérobactériacées* constituent une famille de bactéries dont bon nombre sont naturellement présentes dans nos intestins. Les entérobactériacées productrices de la carbapénémase (EPC) produisent des carbapénémases qui peuvent décomposer de nombreux types d'antibiotiques, y compris ceux qu'on qualifie de dernier moyen de défense contre les infections, ce qui rend le traitement des infections à EPC très difficile. Les cas d'infection à EPC ont augmenté ces cinq dernières années et la prudence est de mise pour éviter leur accroissement et propagation. Le laboratoire de SPO a mis au point une méthode de dépistage ultra sensible capable de détecter 15 pour 100 de plus de cas d'infection à EPC que la méthode recommandée par le Clinical and Laboratory Standard Institute. Étant donné que notre méthode est capable de détecter un plus grand nombre de cas, son incidence possible sur les pratiques cliniques de contrôle des EPC et de prévention des éclosions d'infections connexes dans le système de soins de santé de l'Ontario est considérable. Notre méthode de dépistage des EPC a déjà été mise en œuvre au Québec, une province ayant rapporté un nombre important de cas d'EPC.

Directives émises par le médecin hygiéniste en chef

Aux termes du paragraphe 24 (1) de la *Loi de 2007 sur l'Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé*, le médecin hygiéniste en chef peut donner des directives écrites à Santé publique Ontario pour que l'organisation fournisse des conseils scientifiques et techniques ainsi qu'un soutien opérationnel à toute personne ou entité dans une situation d'urgence ou d'écllosion ayant des incidences sur la santé. Au cours de l'exercice 2016-2017, le médecin hygiéniste en chef n'a émis aucune directive officielle.

Rapport sur les résultats et le rendement de 2016-2017

Statut des initiatives prioritaires du Plan d'affaires annuel 2016-2019 pour les principaux programmes, en date du 31 mars 2017

Laboratoire

Initiative prioritaire	Terminée	Plurianuelle : sur la bonne voie	Non terminée dans le délai prévu
Travailler étroitement avec le MSSLD pour appuyer ses efforts d'optimisation de la qualité et de la valeur du système de laboratoire		✓	
Poursuivre le travail sur une stratégie de prestations de services dans le nord		✓	
Préparer le déménagement des services de laboratoire de London vers le nouveau pôle de SPO au sud-ouest de l'Ontario		✓	
Préparer le déménagement du Centre de soutien opérationnel et biobanque basé à Toronto et la mise hors service connexe du complexe de Resources Road			✓ ¹
Appuyer la modernisation des <i>Normes de santé publique de l'Ontario</i> telle que requise		✓	
Revoir les options de demandes de tests par voie électronique, y compris l'utilisation potentielle du système SILO		✓	
Développer le programme de gestion des données et de surveillance par les laboratoires pour appuyer les initiatives de surveillance, y compris l'exploration de l'utilisation des données du système SILO et le développement des outils en ligne destinés aux clients de SPO		✓	
Poursuivre le développement du programme de bio-informatique et de génomique microbienne de la santé publique afin de garantir des tests pertinents, en temps utile et de haute qualité pour appuyer la détection des éclosions et les interventions à déployer		✓	
Accentuer l'élaboration des programmes de recherche en santé publique portant sur la surveillance et les outils pour combattre la résistance antimicrobienne, faciliter la découverte de pathogènes pour lutter contre les éclosions, et tester l'élaboration et la validation de méthodes afin d'assurer une prestation optimale sur le plan clinique et de la santé publique		✓	
Mettre en œuvre une initiative de transformation des laboratoires en ciblant la culture d'entreprise, la participation des employés, la structure des laboratoires et les processus de travail.		✓	

¹Le déménagement du Centre de soutien opérationnel et biobanque a été reporté en raison de sa réévaluation par le MSSLD et de la soumission de nouveaux plans d'aménagement du centre pour donner suite aux recommandations formulées par le MSSLD.

Principales initiatives en cours (énumération représentative) :

- Fournir des services de laboratoire cliniques et de référence efficaces.
- Fournir un programme de surveillance et de suivi des maladies infectieuses en laboratoire.
- Administrer des services de gestion des incidents de laboratoire et des éclosions.
- Administrer le centre de services techniques et à la clientèle.
- Maintenir le système de gestion de la qualité, y compris l'agrément des laboratoires de l'Ontario, les permis du ministère de l'Environnement en matière d'analyse de l'eau potable et l'agrément de la Canadian Association of Laboratory Accreditation (CALA).
- Faire progresser les analyses et les rapports en santé publique en élaborant des méthodes de laboratoire, en évaluant les pratiques de diagnostic existantes et en appliquant les nouvelles découvertes pour améliorer les rapports d'analyse clinique.

Maladies transmissibles, préparation aux situations d'urgence et intervention en cas d'urgence (MTPSUICU)

Initiative prioritaire	Terminée	Plurianuelle : sur la bonne voie	Non terminée dans le délai prévu
Appuyer la modernisation des <i>Normes de santé publique de l'Ontario</i>		✓	
Offrir un soutien scientifique et technique au plan Immunisation 2020		✓	
Poursuivre, en collaboration avec le MSSLD, le soutien de la politique, du développement, de l'évaluation et de la modernisation du Programme universel de vaccination contre la grippe (PUVG)		✓	
Continuer d'appuyer la politique et le développement du programme de vaccination contre la grippe du personnel de santé	✓		
Élaborer le premier rapport annuel sur la couverture vaccinale des élèves qui utilise des données recueillies par le système Panorama	✓		
Offrir un soutien technique et scientifique sur demande pour la stratégie provinciale concernant les infections transmissibles sexuellement		✓	
Finaliser le 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, et le plan d'évaluation pour le contrôle des infections bactériennes transmissibles sexuellement en Ontario	✓		
Offrir un soutien technique et scientifique pour la planification et la mise en œuvre d'un cadre et d'un plan d'action provincial concernant les maladies vectorielles.		✓	
Fournir, sur demande, un soutien technique et scientifique pour le travail du gouvernement sur la politique concernant la tuberculose et l'approvisionnement en médicaments		✓	
Soutenir les BSP dans leurs enquêtes sur les éclosions, à l'aide de nouvelles ressources et de nouveaux outils comme les questionnaires et les enquêtes électroniques, et les formulaires électroniques de déclaration de cas		✓	
Mettre en œuvre l'outil d'évaluation rapide du risque pour fournir au MSSLD des conseils scientifiques et techniques pour les enjeux nouveaux ou émergents	✓		

Maladies transmissibles, préparation aux situations d'urgence et intervention en cas d'urgence (MTPSUICU)

Initiative prioritaire	Terminée	Plurianuelle : sur la bonne voie	Non terminée dans le délai prévu
Poursuivre les activités de recherche conformes au mandat dans les domaines pertinents des MTPSUICU et diffuser les résultats obtenus : <ul style="list-style-type: none"> • Finaliser la première des deux phases de l'étude « <i>Advancing Performance Measures for Public Health Emergency Preparedness in Canada</i> » • Finaliser la collecte et l'analyse des données; élaborer l'histoire de la maladie du virus du Nil occidental, ainsi qu'un modèle économique pour l'étude « <i>The cost-effectiveness of West Nile virus intervention strategies. A computer simulation model</i> » • Finaliser les coûts générés par <i>C. difficile</i>, <i>S. pneumoniae</i>, et l'hépatite B pour l'étude « <i>Estimating longitudinal healthcare costs for infectious diseases using administrative data</i> ». 	✓ ✓ ✓		

Principales initiatives en cours (énumération représentative) :

- Appuyer la gestion courante des cas, des contacts et des éclosions en ce qui concerne les maladies émergentes ou à déclaration obligatoire en fournissant des renseignements et un soutien scientifiques et techniques aux parties prenantes.
- Élaborer et tenir à jour des documents d'encadrement scientifiques et techniques visant à prévenir et à contrôler les maladies infectieuses.
- Préparer des produits axés sur le savoir (analyses documentaires, synthèses des connaissances) pour répondre aux demandes des clients.
- Administrer les programmes provinciaux de surveillance des maladies transmissibles.
- Administrer les programmes provinciaux de surveillance des maladies à transmission vectorielle, y compris le virus du Nil occidental et la maladie de Lyme.
- Appuyer l'élaboration de normes provinciales relatives aux données sur l'immunisation et les maladies transmissibles.
- Concevoir et mettre en œuvre des projets de recherche sur la surveillance, la prévention et le contrôle des maladies transmissibles et des pathogènes préoccupants en vue du contrôle des infections dans les établissements.
- Fournir des conseils scientifiques et techniques ainsi qu'un soutien sur le terrain aux programmes de vaccination en ce qui concerne les questions d'immunisation et l'innocuité des vaccins.
- Concevoir et mettre en œuvre des évaluations de programme en vue des interventions de santé publique.
- Offrir des consultations scientifiques et techniques et un soutien sur le terrain en matière de préparation aux situations d'urgence et d'intervention au médecin hygiéniste en chef, à la Division de la santé de la population et de la santé publique du ministère de la Santé et des Soins de longue durée, et plus particulièrement à sa Direction de la gestion des situations d'urgence, et à l'échelle locale.
- Maintenir un programme de perfectionnement professionnel sur la préparation et les interventions en cas d'urgence.

Prévention et contrôle des infections (PCI)

Initiative prioritaire	Terminée	Plurianuelle : sur la bonne voie	Non terminée dans le délai prévu
Appuyer la modernisation des <i>Normes de santé publique de l'Ontario</i>		✓	
Optimiser la prestation des services au niveau régional en mettant en œuvre les recommandations issues de l'examen réalisé par le groupe	✓		
Finaliser une mise à jour du document actuel des NSPO exposant les lignes directrices des pratiques exemplaires de prévention et de contrôle des infections pour les établissements de soins personnels. Concevoir pour les BSP, à partir du document actualisé, des outils et des ressources pour les établissements de soins personnels, et appuyer une communauté de pratiques portant sur les enjeux des établissements de soins personnels	✓		
Continuer à soutenir le MSSLD pour améliorer la surveillance des infections associées aux soins de santé, et soutenir l'élaboration d'un système de surveillance simplifié en Ontario qui fournisse des données de surveillance utiles et en temps opportun pour éclairer les pratiques en matière de prévention et de contrôle des infections		✓	
Continuer à appuyer les efforts provinciaux pour déterminer de nouvelles manières de suivre et mesurer le niveau de résistance aux antimicrobiens en Ontario dans le cadre d'une activité de surveillance, en travaillant avec le laboratoire et en collaboration avec les autres laboratoires partout dans la province		✓	
Continuer à renforcer les capacités pour intégrer au soutien sur le terrain une approche scientifique de mise en œuvre, et à concevoir des programmes guidés par la théorie fondée sur les données probantes pour promouvoir des modifications durables au niveau de l'adoption des pratiques exemplaires en prévention et en contrôle des infections		✓	
Élaborer avec les parties prenantes un programme complet de gestion des antimicrobiens qui s'étende aux soins de longue durée et à la communauté	✓		
Continuer à mener des activités de recherche conformes au mandat dans les domaines pertinents de PCI, et diffuser les résultats obtenus : <ul style="list-style-type: none"> Analyser et diffuser les résultats de l'étude provinciale sur les entérocoques résistants à la vancomycine; examiner et réviser comme il convient les lignes directrices actuelles à partir des résultats de cette étude Lancer un travail de recherche pour identifier les réservoirs de <i>C. difficile</i> dans la communauté. 	✓	✓	

Principales initiatives en cours (énumération représentative) :

- Maintenir la capacité de déployer une Équipe ressource de contrôle des infections fournissant une assistance experte aux établissements de soins de santé qui enquêtent sur les éclosions et les gèrent.
- Maintenir le programme d'apprentissage en ligne sur les compétences de base en prévention et contrôle des infections.
- Maintenir une présence sur le terrain pour appuyer l'adoption de pratiques exemplaires de prévention et contrôle des infections.
- Réaliser des synthèses des connaissances et effectuer des recherches sur des sujets pertinents en PCI afin de fournir des connaissances à jour aux équipes sur le terrain.

Santé environnementale et santé au travail (SEST)

Initiative prioritaire	Terminée	Plurianuelle : sur la bonne voie	Non terminée dans le délai prévu
Appuyer la modernisation des <i>Normes de santé publique de l'Ontario</i>		✓	
Ébaucher le rapport sur le fardeau environnemental des maladies en Ontario en ciblant les évolutions non cancéreuses		✓	
Fournir un soutien scientifique et technique pour éclairer l'examen 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.	✓		

Principales initiatives en cours (énumération représentative) :

- Fournir des conseils scientifiques et techniques et un soutien sur le terrain relativement aux questions de santé environnementale au niveau local, y compris un soutien pour les activités d'enquête et de contrôle touchant les incidents et les urgences en santé environnementale.
- Élaborer et mettre en œuvre un programme de perfectionnement professionnel en santé environnementale.
- Maintenir un programme de perfectionnement professionnel sur les habiletés et les compétences en santé environnementale.
- Maintenir un programme de prêt de matériel d'évaluation environnementale pour les bureaux locaux de santé publique.

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

Initiative prioritaire	Terminée	Plurianuelle : sur la bonne voie	Non terminée dans le délai prévu
Appuyer la modernisation des <i>Normes de santé publique de l'Ontario</i> .		✓	
Appuyer les efforts du gouvernement visant à contrer l'obésité infantile en fournissant un soutien scientifique et technique et d'évaluation 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 consultatif scientifique pluriannuel du programme ACES et au Sous-comité scientifique sur les questions autochtones; 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 le soutien à la mise en œuvre et à l'évaluation des composantes du programme ACES destinées aux Autochtones		✓	
Finaliser une mise à jour du rapport du Comité consultatif scientifique de la stratégie Ontario sans fumée	✓		
Soutenir une étude de tous les bureaux locaux de santé publique relativement aux stratégies actuelles de mise en œuvre des initiatives en lien avec les Directives de consommation d'alcool à faible risque, et notifier les résultats de cette étude au MSSLD	✓		
Mener une évaluation, en partenariat avec le bureau de santé publique du district de Perth, de la campagne de communication en santé intitulée Rethink Your Drinking	✓		
Lancer la planification d'une évaluation du programme Beaux sourires Ontario, qui comprenne l'organisation d'un répertoire de santé de la population et d'une structure regroupant les connaissances/données de recherches pour soutenir l'élaboration d'une politique concernant la santé bucco-dentaire		✓	
Terminer l'analyse approfondie des données se rapportant à l'évaluation du programme Bébés en santé, enfants en santé	✓		
Appuyer la Table sur le développement de la santé humaine et ses retombées sectorielles		✓	
Mettre en œuvre les recommandations du projet ministériel d'amélioration de la responsabilisation, superviser l'évaluation de quatre centres de ressources en promotion de la santé de SPO, et dégager les résultats sur les cinq années de collecte de données d'évaluation	✓		
À la demande du gouvernement, fournir un soutien scientifique et technique à la communauté autochtone de Grassy Narrows et au bureau de santé publique local qui élaborent et mettent en place une enquête communautaire d'évaluation de la santé; appuyer les efforts visant à préparer, analyser et interpréter ces données relatives à la santé publique.		✓	

Principales initiatives en cours (énumération représentative) :

- Fournir des conseils scientifiques et techniques et un soutien sur le terrain au niveau local.
- Élaborer et maintenir des documents d'orientation scientifiques et techniques appuyant les programmes de PSPMCT.
- Continuer à fournir un soutien aux clients et aux parties prenantes relativement aux iniquités en matière de santé par les moyens suivants :
 - activités de production et d'échange de connaissances, y compris des projets de recherche sur l'application des outils d'évaluation de l'impact sur l'équité en matière de santé (EIES);
 - activités de synthèse des connaissances qui permettent d'analyser les inégalités en matière de santé dans des rapports spécifiques de SPO;
 - initiatives de développement des capacités, y compris l'intégration des indices de marginalisation et de privation aux produits d'analyse.
- Superviser quatre centres de ressources en promotion de la santé et continuer la coordination et la prestation de services de soutien technique pour la planification; gérer les communications et les activités d'échange d'information et de connaissances relatives aux produits de SPO; planifier et donner des formations, des ateliers de développement des capacités et des services de consultation et d'aiguillage.

Services axés sur le savoir (SAS)

Initiative prioritaire	Terminée	Plurianuelle : sur la bonne voie	Non terminée dans le délai prévu
Appuyer la modernisation des <i>Normes de santé publique de l'Ontario</i>		✓	
Étudier la manière dont SPO pourrait appuyer les échanges entre les organisations pour le perfectionnement professionnel et la formation du personnel de santé publique		✓	
Élaborer pour SPO une stratégie informatique de santé publique, comportant un cadre clair pour les données; des processus optimisés pour les organiser, les intégrer et les analyser; et des approches innovantes et dynamiques pour les présenter et les analyser	✓		
Apprécier et planifier la migration du site Web de SPO vers une nouvelle plateforme pour en améliorer l'accès, la facilité d'utilisation, le caractère innovant sur le plan de la prestation en ligne des services, des données et des produits axés sur le savoir, avec l'objectif de mieux sensibiliser le client à l'existence des ressources de SPO et à l'accès à ces ressources.	✓		

Principales initiatives en cours (énumération représentative) :

- Fournir des services spécialisés dans les domaines de l'analyse, de la biostatistique, de la visualisation des données, de l'épidémiologie, des données géospatiales et de l'évaluation et de la surveillance de la santé de la population (y compris un soutien à l'accès, à l'analyse et aux liens relatifs aux données actuelles ou aux nouveaux ensembles de données).
- Appuyer la planification, la production, la promotion, la diffusion et l'évaluation des produits, des services et des compétences de SPO pour les faire connaître aux clients et optimiser leur utilisation.
- Organiser et offrir des services complets de perfectionnement professionnel et de formation y compris les formations SPO, des conférenciers invités, des séminaires, des ateliers et l'accréditation liée à la formation médicale continue.
- Coordonner et appuyer le Réseau de services bibliothécaires partagés de la province et le programme Projets locaux.
- Organiser le Congrès annuel de santé publique de l'Ontario (TOPHC).

Plan d'activités annuel de 2016-2019 : engagements volumétriques

Le tableau qui suit indique les activités de base pour lesquelles SPO a établi des cibles volumétriques annuelles pour 2016-2017. Le cas échéant, certaines activités concernées ont été guidées au cours de l'exercice par les priorités établies par le Comité mixte de liaison, par les demandes du médecin hygiéniste en chef, des ministères et d'autres clients, et par notre analyse des questions émergentes et nos plans de travail.

Cibles volumétriques des activités de base

Activité de base	Cible de 2016-2017	Chiffres actuels 2016-2017
Analyses de laboratoire	5,3 millions	5,5 millions
Production de rapports statistiques		
Rapports quotidiens sur des questions de santé publique et rapports de situation	250	250
Avis hebdomadaires du SIISP	26	26
Rapport hebdomadaire sur les agents pathogènes des voies respiratoires ¹	38	41
Rapports de surveillance (saisonniers) du virus du Nil occidental	15-20	19
This Week in Public Health	50	52
Rapports de surveillance mensuels	12	12
Rapport de surveillance annuel sur les tendances concernant les maladies à déclaration obligatoires en Ontario	1	2 ²
Rapport annuel sur la couverture vaccinale des élèves	1	1
Rapport annuel sur l'innocuité des vaccins	1	1
Élaboration de produits de connaissance pour appuyer les clients et les parties prenantes		
Analyses documentaires, incluant des rapports de synthèse du savoir, en réponse à des demandes de synthèse d'un corpus de données probantes publiées	11-13	33
Rapports techniques d'envergure sur la santé de la population et la santé environnementale	1-2	19
Lignes directrices cliniques pour faciliter les décisions des fournisseurs et des patients sur les soins de santé appropriés	1-2	6
Rapports d'évaluation pour faciliter l'examen de programmes ou de politiques	5-7	12
Analyses environnementales et territoriales	4-6	1 ³
Document sur les pratiques exemplaires ou d'encadrement	12	79
Demandes de rapports ou de données statistiques	60	145

¹Le *Rapport bihebdomadaire sur les agents pathogènes des voies respiratoires (plus fréquent en haute saison)* et le *Bulletin hebdomadaire sur les agents pathogènes des voies respiratoires en Ontario* ont été regroupés en un seul rapport intitulé *le Rapport hebdomadaire sur les agents pathogènes des voies respiratoires*.

²Le rapport de 2014 a été publié en avril 2016 et le rapport de 2015 a été publié en mars 2017.

³Comprend les analyses autonomes seulement. Des analyses supplémentaires peuvent être effectuées dans le cadre d'autres produits axés sur les connaissances de SPO.

Cibles volumétriques des activités de base

Activité de base	Cible de 2016-2017	Chiffres actuels 2016-2017
Production de protocoles de recherche et de résumés examinés par les pairs, et d'événements en vue de favoriser l'échange de connaissances		
Résumés (sous forme d'exposés, d'affiches ou d'ateliers) donnés aux conférences scientifiques	150	257 ⁴
Élaboration de soumissions de recherche en vue d'un financement par une tierce partie pour répondre à des priorités importantes touchant les programmes de santé publique et les sciences de laboratoire en santé publique	20	25
Co-parrainage d'activités de perfectionnement professionnel pour des associations de professionnels de la santé publique et d'autres groupes de professionnels	15	28
Prestation de séances de formation sur le contrôle des infections dans les établissements de santé et les milieux communautaires	200	168 ⁵
Planification et prestation par l'entremise des centres de ressources en promotion de la santé		
Ateliers de formation et de renforcement des capacités	85	123
Consultations	550	801

⁴Dû en partie au fait que les Congrès annuels de santé publique de l'Ontario (TOPHC) de 2016 et 2017 ont tous les deux eu lieu en 2016-2017.

⁵Cela mesure la formation en personne. SPO a modifié son modèle de prestation de ce genre de formation, notamment en accroissant le recours aux modules d'apprentissage électronique plutôt que des rencontres en personne.

Sommaire de fin d'exercice du tableau de bord trimestriel en matière de rendement de SPO de 2016-2017

Le tableau de bord résume le rendement de SPO quant à son mandat et aux cinq orientations stratégiques du *Plan stratégique 2014-2019 : Action, connaissances et données probantes pour une population ontarienne en santé*. Au moyen de méthodes quantitatives conventionnelles, il offre une évaluation du rendement de SPO par rapport à un ensemble défini d'indicateurs et aux mesures du rendement connexes choisis parce qu'ils sont censés être dynamiques sur une base trimestrielle. Un aperçu de chaque indicateur et de ses mesures connexes est également présenté.

	Indicateur	Type	Cible trimestrielle	Moyenne par trimestre ¹	Progrès annuels ²	T1	T2	T3	T4
						Réel	Réel	Réel	Réel
OS n° 2 – Accélérer la surveillance intégrée de la santé de la population	2.1 Utilisation de l'outil de recherche Web	Descriptif	S/O	1 021	S/O	995	823	1 192	1 073
	2.1.1 N ^{bre} de visites uniques de l'outil de recherche sur les maladies infectieuses								
	2.1.2 N ^{bre} de visites uniques de l'outil de recherche sur les infections transmissibles sexuellement	Descriptif	S/O	292	S/O	260	254	263	391
	2.2 Utilisation des rapports Web <i>Snapshot</i>	Descriptif	S/O	204	S/O	189	200	213	213
	2.2.1 N ^{bre} d'indicateurs dans les <i>Snapshot</i>								
	2.2.2 Pourcentage à jour 6 mois après la diffusion de l'information	Directionnel	> 80 %	100 %	●	100 %	100 %	100 %	100 %
2.2.3 N ^{bre} de visites uniques de l'outil sur les <i>Snapshot</i> par des utilisateurs externes	Descriptif	S/O	4 353	S/O	3 569	3 202	5 624	5 018	
2.3 Disponibilité du Système d'information des laboratoires (SIL)	Norme de service	99,5 %	99,7 %	●	99,0 %	99,7 %	100 %	100 %	
2.3.1 Temps utilisable du SIL									
OS n° 1 – Fournir l'expertise pour renforcer le secteur de la santé publique en Ontario	3.1 Sensibilité aux demandes des clients	Descriptif	S/O	45	S/O	61	45	42	32
	3.1.1 N ^{bre} de produits axés sur les connaissances découlant de demandes de clients								
	3.1.2 N ^{bre} d'activités de soutien scientifique et technique découlant de demandes de clients	Descriptif	S/O	565	S/O	697	499	555	508
	3.2 Sensibilité aux demandes urgentes des clients	Descriptif	S/O	12	S/O	15	12	6	15
	3.2.1 N ^{bre} de demandes urgentes traitées								
	3.3 Sensibilité aux clients – rapidité	Directionnel	95 %	89,8 %	⊖	91,8 %	82,2 %	88,1 %	96,9 %
	3.3.1 Pourcentage de produits axés sur les connaissances réalisés dans le délai prévu								
	3.3.2 Pourcentage d'activités de soutien scientifique et technique tenues dans le délai prévu	Directionnel	95 %	99,5 %	●	99,9 %	99,6 %	99,1 %	99,4 %
	3.4 Rendement des laboratoires	Directionnel	90 %	95 %	●	96 %	98 %	92 %	94 %
	3.4.1 Pourcentage d'analyses de laboratoire réalisés dans le délai prévu								
3.5 Utilisation du site Web	Directionnel	160 K	242 K	●	212 K	245 K	244 K	265 K	
3.5.1 N ^{bre} de visites d'utilisateurs externes									
3.5.2 N ^{bre} de téléchargements de produits par des utilisateurs externes	Directionnel	50 K	72 K	●	65 K	72 K	72 K	79 K	
3.5.3 N ^{bre} de visites d'utilisateurs externes	Directionnel	100 K	140 K	●	123 K	142 K	142 K	153 K	

	Indicateur	Type	Cible trimestrielle	Moyenne par trimestre ¹	Progrès annuels ²	T1	T2	T3	T4	
						Réel	Réel	Réel	Réel	
OS no 3 – Favoriser la mise en œuvre de mesures sur le plan des politiques, des programmes et de la pratique	3.6 Formation des clients 3.6.1 N ^{bre} de séances de formation offertes aux clients externes	Directionnel	30	29	☉	31	24	29	30	
	3.7 Satisfaction des clients à l'égard des séances de formation 3.7.1 Pourcentage de séances de formation cotées à au moins 3,5 sur 5 par les clients	Directionnel	90 %	88,7 %	☉	88,0 %	88,0 %	94,7 %	84,2 %	
	3.8 Stages d'étudiants 3.8.1 N ^{bre} de nouveaux stages d'étudiants à SPO	Directionnel	S/O ³	32	●	37	29	26	34	
	3.9 Nombre de tests de laboratoire	Directionnel	1,33M	1,39M	●	1,43M	1,41M	1,34M	1,36M	
OS n° 4 Enrichir les données probantes et les connaissances en santé publique	4.1 Publications du personnel 4.1.1 N ^{bre} d'articles publiés dans des revues examinées par des pairs en santé publique et auxquels SPO a contribué	Directionnel	32-35	49	●	42	49	45	60	
	4.2 Diffusion de connaissances 4.2.1 Proportion d'articles examinés par des pairs publiés dans des revues prioritaires	Directionnel	75,0 %	72,4 %	☉	73,8 %	67,9 %	71,1 %	76,7 %	
	4.3 Fonds provenant de tiers 4.3.1 Montant des subventions octroyées à des chercheurs de SPO par des tiers	Directionnel	> \$400K	\$509K	●	\$376K	\$525K	\$565K	\$568K	
	4.4 Mentions dans les médias 4.4.1 N ^{bre} de mentions de SPO dans les médias	Descriptif	S/O	765	S/O	554	586	556	1 364	
OS n° 1 – Fournir l'expertise pour renforcer le secteur de la santé publique en Ontario	OS n° 5 Effectifs formidables et équipes exceptionnelles	5.1 Efficacité du recrutement 5.1.1 N ^{bre} moyen de jours pour doter les postes permanents et temporaires	Directionnel	≤ 60	52	●	48	50	52	57
		5.2 Absentéisme du personnel 5.2.1 N ^{bre} moyen de jours de congé de maladie payés par employé	Norme de l'industrie	2,0	2,5	☉	2,5	2,4	2,8	2,5
		5.3 Roulement du personnel 5.3.1 Taux de roulement volontaire et involontaire des employés permanents	Descriptif	S/O	2,02	S/O	1,37	2,08	2,21	2,43
		5.4 Certification et titres de compétence du personnel des laboratoires 5.4.1 Pourcentage de microbiologistes médecins et cliniciens et de technologues de laboratoire médical possédant les certifications et titres requis ²	Norme de l'industrie	100 %	100 %	●	S/O	100 %	S/O	100 %

Remarque :

¹Les moyennes trimestrielles sont basées sur les données brutes de l'exercice complet.

²Les progrès annuels sont basés sur la moyenne trimestrielle de chaque mesure.

³La cible de trimestre est basée sur le nombre réel de placements durant le même trimestre de l'exercice précédent.

Légende

● Objectif atteint ou dépassé

☉ Objectif manqué de peu

S/O Sans objet

Sommaire de fin d'exercice du tableau de bord trimestriel en matière de rendement de SPO de 2016-2017

OS n° 1 – Fournir l'expertise pour renforcer le secteur de la santé publique en Ontario	Fondements et catalyseurs organisationnels	Indicateur	Type	Cible trimestrielle	Moyenne par trimestre ¹	Progrès annuels ²	T1 Réel	T2 Réel	T3 Réel	T4 Réel
		6.1 Rendement financier 6.1.1 Écart, depuis le début de l'exercice, des dépenses réelles par rapport à celles prévues	Directionnel	+/-1,5 %	S/O	● ⁴	4,9	3,9	0,9	1,4
6.2 Plaintes 6.2.1 Nbre de plaintes sur les services ou les produits de SPO	Directionnel	≤ 5	5	●	2	9	2	6		
6.3 Disponibilité des systèmes technologiques de l'organisation 6.3.1 Temps utilisable de l'infrastructure de TI générale	Entente de service	99,5 %	99,7 %	●	99,0 %	100 %	100 %	99,8 %		
6.4 Évaluation externe de la qualité des laboratoires 6.4.1 Résultat annuel général moyen aux tests du programme d'évaluation Quality Management Program – Laboratory Services (QMP-LS)	Norme de l'industrie	> 90 %	99,5 %	●	S/O	99,4 %	S/O	99,6 %		
6.4.2 Résultat annuel général aux tests de la Canadian Association for Laboratory Accreditation (CALA Z)	Norme de l'industrie	> 70 %	89,6 %	●	S/O	89,5 %	S/O	89,7 %		

Remarque :

¹Les moyennes trimestrielles sont basées sur les données brutes de l'exercice complet.

²Les progrès annuels sont basés sur la moyenne trimestrielle de chaque mesure.

⁴Les progrès annuels sont basés sur le cumul du TA de 1,4.

Légende

- Objectif atteint ou dépassé
- Objectif manqué de peu
- S/O Sans objet

Description des indicateurs actuels

2.1.1 N^{bre} de visites uniques de l'outil de recherche sur les maladies infectieuses et 2.1.2 N^{bre} de visites uniques de l'outil de recherche sur les infections transmissibles sexuellement : Les nombres totaux de personnes qui accèdent à ces outils Web d'examen dynamique des données permettant à l'utilisateur d'approfondir sa recherche et d'examiner les données de chaque dossier des bureaux locaux de santé publique ainsi que d'autres données démographiques afin d'améliorer la gestion des maladies infectieuses en Ontario.

2.2.1 N^{bre} d'indicateurs dans les *Snapshot* et 2.2.2 Pourcentage à jour 6 mois après la diffusion de l'information : Les mesures de la quantité de contenu et de la fiabilité de ces indicateurs clés de la santé de la population utilisés pour visualiser les tendances sous forme de tableaux de bord Web interactifs. Les indicateurs sont mis à jour régulièrement à mesure que des données nouvelles ou à jour deviennent disponibles, et de nouveaux indicateurs sont ajoutés au besoin et lorsque les données sont disponibles.

2.2.3 N^{bre} de visites uniques de l'outil sur les *Snapshot* par des

utilisateurs externes : Le nombre d'utilisateurs uniques qui accèdent à cette documentation au cours d'un trimestre.

2.3.1 Temps utilisable du Système d'information des laboratoires : La mesure de la disponibilité du Système d'information des laboratoires, qui est essentiel aux opérations dans les laboratoires de SPO. Le service est fourni aux termes d'un contrat conclu avec le fournisseur de services du gouvernement provincial.

3.1.1 N^{bre} de produits axés sur les connaissances réalisés à la suite de demandes des clients et 3.1.2 N^{bre} d'activités de soutien scientifique et technique réalisées à la suite de demandes des clients indique le nombre d'activités liées aux connaissances réalisées par le personnel de SPO à la suite de demandes des clients. Les types d'activités comprennent l'analyse documentaire, les rapports statistiques et techniques, les lignes directrices cliniques, les documents sur les pratiques exemplaires et les documents d'orientation, ainsi que le soutien scientifique et technique comme les consultations et les vérifications de faits.

Description des indicateurs actuels

3.2.1 N^{bre} de demandes urgentes traitées : Comprend les demandes auxquelles SPO doit répondre dans les 24 heures. Un sous-ensemble de 3.1.1 et de 3.1.2.

3.3.1 Pourcentage de produits axés sur les connaissances réalisés dans le délai prévu et 3.3.2 Pourcentage d'activités de soutien scientifique et technique tenues dans le délai prévu : Le pourcentage d'activités liées aux connaissances réalisées dans les délais demandés.

3.4.1 Pourcentage de tests de laboratoire réalisés dans les délais prévus indique le pourcentage de tests de laboratoire réalisés dans les délais prévus, selon les normes de l'industrie concernant chaque type de tests.

3.5.1 N^{bre} de visites d'utilisateurs externes et 3.5.2 N^{bre} de téléchargements de produits par des utilisateurs externes : Le nombre de fois que des utilisateurs externes accèdent au site Web externe de SPO ou téléchargent des documents du site Web. **3.5.3 N^{bre} de visites uniques d'utilisateurs externes :** Le nombre de visiteurs uniques du site Web au cours d'un trimestre.

3.6.1 N^{bre} de séances de formation offertes aux clients externes : Le nombre de séances Formation SPO, de séances de formation ou de cours ou d'ateliers de formation sur le fonctionnement ou les procédures offerts à des clients ou à des groupes externes d'au moins cinq personnes.

3.7.1 Pourcentage de séances de formation cotées à au moins 3,5 sur 5 par les clients : Le nombre de séances de formation que les participants ont évaluées en moyenne à au moins 3,5 sur 5, divisé par le nombre total de séances offertes.

3.8.1 N^{bre} de nouveaux stages d'étudiants à SPO : Le nombre de stages d'étudiants à SPO, y compris les résidents en médecine, les étudiants à la maîtrise ou au doctorat et les étudiants des programmes de technologie de laboratoire.

3.9 N^{bre} de nouveaux tests de laboratoire indique le nombre total d'épreuves effectuées dans les laboratoires de SPO, à l'exclusion des épreuves menées à des fins de recherche.

4.1.1 N^{bre} d'articles publiés dans des revues scientifiques avec comité de lecture indique le nombre total d'articles rédigés par des membres du personnel de SPO, dans le cadre de leur travail à SPO, qui ont été publiés dans une revue scientifique avec comité de lecture ou une revue scientifique rédigé par un comité de rédaction composé d'experts ou qui est affiliée à une organisation qui fait autorité.

4.2.1 Proportion d'articles examinés par des pairs publiés dans des revues prioritaires : La proportion d'articles visés à la mesure 4.1.1 qui sont publiés dans des revues prioritaires à l'échelle internationale ou destinées à la communauté de la santé publique de l'Ontario. Cet indicateur permet de déterminer le degré

auquel les recherches de SPO sont intégrées au corpus de documentation probante et de connaissances en santé publique.

4.3.1 Montant des subventions octroyées à des chercheurs de SPO par des tiers : Le montant des subventions de tiers octroyées à SPO, réparti sur la durée des subventions.

4.4.1 N^{bre} de mentions de SPO dans les médias : Le nombre de fois que SPO, son personnel, ses produits, ses services ou ses recherches sont mentionnés dans les médias populaires, sauf les médias sociaux.

5.1.1 N^{bre} moyen de jours pour doter les postes permanents et temporaires : Le nombre moyen de jours civils nécessaires pour doter un poste, à compter de la date de l'affichage de l'offre jusqu'à la date où SPO reçoit une convention d'emploi signée.

5.2.1 N^{bre} moyen de jours de congé de maladie payés par employé : Le nombre moyen de jours de maladie payés par employé à temps plein ou à temps partiel.

5.3.1 Taux de roulement volontaire et involontaire des employés permanents : Le pourcentage d'employés permanents qui quittent l'organisation (à l'exclusion des retraites) par rapport au nombre total d'employés permanents.

5.4.1. Pourcentage de microbiologistes médecins et cliniciens et de technologues de laboratoire médical possédant les certifications et titres requis indique la proportion de médecins microbiologistes employés par les laboratoires qui sont membres en règle de l'Ordre des médecins et chirurgiens de l'Ontario ainsi que la proportion de technologues de laboratoire médical employés par les laboratoires qui sont membres en règle de l'Ordre des technologues de laboratoire médical de l'Ontario.

6.1.1 Écart des dépenses réelles par rapport à celles prévues : Le niveau des dépenses réelles de SPO par rapport aux dépenses prévues; indique la situation financière de SPO par rapport à son budget.

6.2.1 N^{bre} de plaintes sur les services ou les produits de SPO : Le nombre de plaintes externes concernant des produits ou des services de SPO.

6.3.1 Temps utilisable de l'infrastructure technologique : Le pourcentage du temps où l'infrastructure de TI générale (y compris les systèmes clés comme ceux des finances, Sharepoint, le courriel et Microsoft Lync) fonctionne.

6.4.1 Résultat annuel général moyen aux tests du programme d'évaluation Quality Management Program - Laboratory Services (QMP-LS) et 6.4.2 Résultat annuel général aux tests de la Canadian Association for Laboratory Accreditation (CALA Z) indiquent le pourcentage d'échantillons d'essais d'aptitude fourni par les programmes d'essais d'aptitude QMP-LS (pour les essais cliniques) et CALA (pour les essais environnementaux) qui répondent aux critères d'acceptabilité.

Rendement financier

Rendement financier

SPO confirme avoir reçu des fonds du ministère de la Santé et des Soins de longue durée et avoir géré ses ressources prudemment et judicieusement. À la fin de l'exercice, SPO avait équilibré ses recettes et ses dépenses de fonctionnement et avait utilisé la totalité des subventions de fonctionnement reçues du ministère de la Santé et des Soins de longue durée à l'égard de l'exercice 2016-2017. En ce qui a trait aux 157,190 M\$ de financement opérationnel reçu du ministère, 156,533 M\$ ont servi à couvrir les dépenses de fonctionnement annuelles et le reste, soit 0,657 M\$, a été utilisé pour couvrir des dépenses liées à de l'équipement secondaire et à d'autres actifs appuyant les activités de base de SPO.

Les fonds fournis par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée ont permis à SPO de poursuivre l'élaboration de ses programmes et de faire progresser diverses initiatives. SPO reçoit aussi des fonds de tiers qui sont classés dans les « autres subventions » dans les états financiers vérifiés. Comme dans les rapports précédents, les dépenses déclarées comprennent celles qui correspondent aux autres subventions (ces dépenses sont payées exclusivement avec les revenus provenant de tiers).

Rapport sur les responsabilités de la direction

La direction de SPO a la responsabilité de préparer les états financiers ci-joints conformément aux normes canadiennes de comptabilité pour les organisations gouvernementales sans but lucratif qui sont établies par le Conseil sur la comptabilité dans le secteur public de Comptables professionnels agréés du Canada.

Lorsqu'elle prépare ces états financiers, la direction choisit les politiques comptables appropriées et utilise son jugement et ses meilleures estimations pour faire état des événements et des transactions à mesure qu'ils surviennent. La direction a déterminé ces montants selon une méthode raisonnable afin que les états financiers soient présentés avec fidélité à tous les égards importants. Les données financières mentionnées dans le présent rapport annuel sont préparées selon la même méthode que celle utilisée pour les états financiers.

SPO maintient un système de contrôles comptables internes visant à fournir l'assurance raisonnable, à un coût raisonnable, que ses biens sont protégés et que ses transactions sont exécutées et consignées conformément à ses politiques concernant ses activités.

Il incombe au conseil d'administration de s'assurer que la direction assume ses responsabilités en matière d'information financière et de contrôle interne et de passer en revue et d'approuver en dernier ressort les états financiers consolidés. Le conseil s'acquitte de cette responsabilité par l'intermédiaire de son comité permanent de la vérification et des finances. Ce comité se réunit au moins quatre fois par année pour examiner les renseignements financiers vérifiés et non vérifiés. Ernst and Young LLP jouit d'un accès libre et complet à ce comité.

La direction est consciente de sa responsabilité de présenter des renseignements financiers qui soient représentatifs des activités de SPO, uniformes et fiables, et pertinents aux fins de l'évaluation éclairée des activités de SPO.



Cathy Campos, CPA, CA
Directrice générale des finances



Dr Peter D. Donnelly, MD
Président-directeur général

Agence ontarienne de protection et de promotion de la
santé [fonctionnant sous le nom de Santé publique Ontario]

31 mars 2017

Rapport des auditeurs indépendants

Aux membres de

l'Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé

Nous avons effectué l'audit des états financiers ci-joints de l'**Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé [fonctionnant sous le nom de Santé publique Ontario]**, qui comprennent l'état de la situation financière au 31 mars 2017, et les états des résultats et de l'évolution de l'actif net et des flux de trésorerie pour l'exercice clos à cette date, ainsi qu'un résumé des principales méthodes comptables et d'autres informations explicatives.

Responsabilité de la direction pour les états financiers

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

Responsabilité des auditeurs

Notre responsabilité consiste à exprimer une opinion sur les états financiers, sur la base de notre audit. Nous avons effectué notre audit selon les normes d'audit généralement reconnues du Canada. Ces normes requièrent que nous nous conformions aux règles de déontologie et que nous planifions et réalisons l'audit de façon à obtenir l'assurance raisonnable que les états financiers ne comportent pas d'anomalies significatives.

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

Nous estimons que les éléments probants que nous avons obtenus sont suffisants et appropriés pour fonder notre opinion d'audit.

Opinion

À notre avis, les états financiers donnent, dans tous leurs aspects significatifs, une image fidèle de la situation financière de l'**Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé [fonctionnant sous le nom de Santé publique Ontario]** au 31 mars 2017, ainsi que de ses résultats d'exploitation et de ses flux de trésorerie pour l'exercice clos à cette date conformément aux Normes comptables canadiennes pour le secteur public.

Toronto, Canada

Le 20 juin 2017

Ernst & Young s.r.l./s.e.n.c.r.l.

Comptables professionnels agréés
Experts-comptables autorisés

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé
[fonctionnant sous le nom de Santé publique Ontario]

État de la situation financière

[en milliers de dollars]

Aux 31 mars

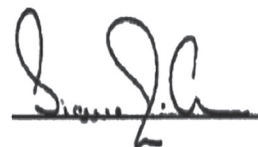
	2017	2016
	\$	\$
Actif		
À court terme		
Trésorerie	28 612	22 196
Débiteurs [note 3]	2 149	10 693
Charges payées d'avance	1 453	2 110
Total de l'actif à court terme	32 214	34 999
Trésorerie soumise à restrictions [note 4]	7 072	8 782
Immobilisations, montant net [note 5]	88 800	97 420
	128 086	141 201
Passif et actif net		
À court terme		
Créditeurs et charges à payer	26 150	29 736
Total du passif à court terme	26 150	29 736
Apports reportés au titre des immobilisations [note 6]	91 041	100 345
Apports reportés [note 7]	3 068	2 904
Passif au titre des prestations constituées [note 8]	3 616	4 432
Autres passifs	4 211	3 784
Total du passif	128 086	141 201
Engagements et éventualités [note 11]		
Actif net	—	—
	128 086	141 201

Voir les notes afférentes aux états financiers.

Au nom du conseil,



Administrateur



Administrateur

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé
[fonctionnant sous le nom de Santé publique Ontario]

État des résultats et de l'évolution de l'actif net

[en milliers de dollars]

Exercices clos les 31 mars

	2017	2016
	\$	\$
Produits		
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée		
Activités de base	152 960	151 437
Centres de ressources en promotion de la santé	3 573	3 573
Amortissement des apports reportés au titre des immobilisations <i>[note 6]</i>	6 932	7 873
Autres subventions	1 746	1 705
Recouvrements divers	1 787	876
	166 998	165 464
Charges <i>[note 8]</i>		
Programme des laboratoires de santé publique	102 690	100 514
Programmes de sciences et de santé publique	43 361	42 578
Frais d'administration <i>[note 9]</i>	14 015	14 499
Amortissement des immobilisations	6 932	7 873
	166 998	165 464
Excédent des produits sur les charges de l'exercice	—	—
Actif net au début de l'exercice	—	—
Actif net à la fin de l'exercice	—	—

Voir les notes afférentes aux états financiers.

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé
[fonctionnant sous le nom de Santé publique Ontario]

État des flux de trésorerie

[en milliers de dollars]

Exercices clos les 31 mars

	2017	2016
	\$	\$
Activités de fonctionnement		
Excédent des produits sur les charges de l'exercice	—	—
Ajout (déduction) des éléments sans effet sur la trésorerie		
Amortissement des apports reportés au titre des immobilisations	(6 932)	(7 873)
Amortissement des immobilisations	6 932	7 873
	—	—
Variations des éléments d'exploitation hors trésorerie		
Diminution (augmentation) des débiteurs <i>[note 10]</i>	5 701	(2 810)
Diminution (augmentation) des charges payées d'avance	657	(58)
Augmentation des apports reportés	164	487
Augmentation des autres passifs	427	1 345
Diminution des créditeurs et charges à payer <i>[note 10]</i>	(57)	(28)
Variation nette du passif au titre des prestations constituées	(816)	(542)
Flux de trésorerie de fonctionnement	6 076	(1 606)
Activités d'investissement en immobilisations		
Acquisition d'immobilisations, montant net <i>[note 10]</i>	(1 841)	(12 858)
Flux de trésorerie d'investissement en immobilisations	(1 841)	(12 858)
Activités de financement		
Apports aux fins de l'acquisition d'immobilisations <i>[note 10]</i>	471	11 400
Diminution de la trésorerie soumise à des restrictions	1 710	132
Flux de trésorerie de financement	2 181	11 532
Augmentation (diminution) nette de la trésorerie au cours de l'exercice	6 416	(2 932)
Trésorerie au début de l'exercice	22 196	25 128
Trésorerie à la fin de l'exercice	28 612	22 196

Voir les notes afférentes aux états financiers.

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé
[fonctionnant sous le nom de Santé publique Ontario]

Notes afférentes aux états financiers

[en milliers de dollars]

31 mars 2017

1. Description de l'organisme

L'Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé [«AOPPS»] [fonctionnant sous le nom de Santé publique Ontario] a été constituée en personne morale sans capital-actions en vertu de la *Loi de 2007 sur l'Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé*. L'AOPPS a pour mission d'accroître la protection et la promotion de la santé de la population ontarienne, de contribuer aux efforts déployés en vue de réduire les injustices en matière de santé, de fournir des conseils et un soutien scientifiques et techniques aux personnes de divers secteurs qui travaillent à protéger et à améliorer la santé de la population ontarienne, ainsi que d'exercer et d'appuyer des activités comme l'évaluation de l'état de santé de la population, ainsi que la recherche, la surveillance, les études épidémiologiques, la planification et l'évaluation en matière de santé publique.

En vertu de la *Loi de 2007 sur l'Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé*, l'AOPPS est principalement financée par la province d'Ontario.

En tant qu'organisme de la Couronne, l'AOPPS est exempté de l'impôt sur les bénéfices.

2. Sommaire des principales méthodes comptables

Les présents états financiers ont été préparés selon les normes comptables canadiennes pour le secteur public, telles qu'elles ont été établies par le Conseil sur la comptabilité dans le secteur public [«CCSP»] des Comptables professionnels agréés du Canada [«CPA Canada»]. L'AOPPS a choisi de suivre les chapitres 4200 à 4270 du *Manuel de comptabilité pour le secteur public de CPA Canada*.

Constatation des produits

Les apports sont constatés dans les comptes lorsqu'ils sont reçus ou qu'ils sont à recevoir si le montant peut faire l'objet d'une estimation raisonnable et que sa réception est raisonnablement assurée. Les apports non affectés sont constatés à titre de produits lorsqu'ils sont comptabilisés initialement dans les comptes. Les apports grevés d'une affectation d'origine externe sont constatés à titre d'apports reportés ou d'apports reportés au titre des immobilisations à leur comptabilisation initiale dans les comptes et puis comme produits au cours de la période où sont engagées les charges connexes.

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé
[fonctionnant sous le nom de Santé publique Ontario]

Notes afférentes aux états financiers

[en milliers de dollars]

31 mars 2017

Immobilisations

Les immobilisations sont comptabilisées au coût d'acquisition. Les apports reçus sous forme d'immobilisations sont comptabilisés à la juste valeur marchande à la date de l'apport. Les immobilisations sont amorties selon la méthode de l'amortissement linéaire sur leur durée de vie utile estimative comme suit :

Installations techniques	de 5 à 30 ans
Autre équipement	de 5 à 10 ans
Mobilier	de 5 à 20 ans
Améliorations locatives	sur la durée du bail

Stocks et autres fournitures détenues aux fins d'utilisation

Les stocks et autres fournitures détenues aux fins d'utilisation sont passés en charges au moment de l'acquisition.

Avantages sociaux futurs

Les cotisations aux régimes de retraite interentreprises à prestations déterminées sont passées en charges selon la comptabilisation d'exercice.

Les avantages sociaux futurs complémentaires sont des prestations autres que de retraite qui sont offertes à certains employés et qui sont constituées à mesure que ceux-ci rendent les services nécessaires pour obtenir ces avantages futurs. Le coût de ces avantages sociaux futurs est établi par calcul actuariel au moyen de la méthode de répartition des prestations au prorata des services et des meilleures estimations de la direction quant aux augmentations salariales prévues et à l'âge de retraite des employés. Les gains et les pertes actuariels nets liés aux avantages sociaux futurs sont amortis sur la durée résiduelle moyenne de 13 ans d'activité des employés actifs. Les passifs au titre des avantages sociaux futurs sont actualisés en fonction du coût financier moyen à l'égard des nouveaux titres de créance de la province d'Ontario émis, dont les échéances correspondent à la durée du passif.

Ventilation des charges

Les coûts de chaque fonction comprennent les coûts relatifs au personnel et les autres charges directement liées à la fonction. Les charges de fonctionnement général et les autres coûts ne sont pas ventilés.

Apports sous forme de biens et de services

Les apports sous forme de biens et de services ne sont pas comptabilisés dans les états financiers.

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé
[fonctionnant sous le nom de Santé publique Ontario]

Notes afférentes aux états financiers

[en milliers de dollars]

31 mars 2017

Instruments financiers

Les instruments financiers, y compris les débiteurs et les créditeurs, sont comptabilisés initialement à leur juste valeur, puis évalués au coût, déduction faite des provisions pour dépréciation.

Utilisation d'estimations

La préparation des états financiers selon les normes comptables canadiennes pour le secteur public exige que la direction fasse des estimations et pose des hypothèses qui influent sur les montants constatés des actifs et des passifs, sur la présentation des actifs et passifs éventuels à la date des états financiers, ainsi que sur les montants constatés des produits et des charges au cours de la période considérée. Les estimations et les hypothèses importantes employées dans les présents états financiers exigent du jugement et sont utilisées, entre autres, aux fins des salaires et des avantages à payer, des régimes d'avantages sociaux futurs des employés [crédits aux fins des indemnités de départ] et de la durée de vie utile estimative des immobilisations. Les résultats réels peuvent différer de ces estimations.

3. Débiteurs

Les débiteurs se composent de ce qui suit :

	2017	2016
	\$	\$
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée <i>[note 5]</i>	822	9 645
Taxe de vente harmonisée	532	530
Divers	795	518
	2 149	10 693

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé
[fonctionnant sous le nom de Santé publique Ontario]

Notes afférentes aux états financiers

[en milliers de dollars]

31 mars 2017

4. Trésorerie soumise à restrictions

a) La trésorerie soumise à restrictions se compose de ce qui suit :

	2017	2016
	\$	\$
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée <i>[note 4b)]</i>	6 969	8 633
Centre Sheela Basur <i>[note 7a)]</i>	103	149
	7 072	8 782

La trésorerie soumise à restrictions du ministère de la Santé et des Soins de longue durée représente le financement reçu à l'égard du passif pris en charge par l'AOPPS relativement aux crédits aux fins des indemnités de départ *[note 8b)]* et aux autres crédits [principalement les indemnités de vacances à payer] liés aux employés mutés à l'AOPPS [laboratoires de santé publique de l'Ontario en 2008 et architecture de santé publique en 2011] et les sommes non dépensées relativement à des projets d'investissement. Les fonds associés aux crédits aux fins des indemnités de départ et aux autres crédits sont réduits lorsque les employés mutés quittent leur emploi auprès de l'AOPPS. Les fonds associés aux projets d'investissement sont réduits lorsque des immobilisations sont achetées.

b) La continuité de la trésorerie soumise à restrictions du ministère de la Santé et des Soins de longue durée est comme suit :

	2017			
	Crédits aux fins des indemnités de départ \$	Autres crédits \$	Projets d'investissement \$	Total \$
Trésorerie soumise à restrictions au début de l'exercice	4 231	1 477	2 925	8 633
Intérêts gagnés <i>[note 6)]</i>	36	13	38	87
Réduction de la trésorerie soumise à restrictions <i>[note 8b)]</i>	(950)	(79)	(722)	(1 751)
Trésorerie soumise à restrictions à la fin de l'exercice	3 317	1 411	2 241	6 969

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé
[fonctionnant sous le nom de Santé publique Ontario]

Notes afférentes aux états financiers

[en milliers de dollars]

31 mars 2017

	2016			
	Crédits aux fins des indemnités de départ \$	Autres crédits \$	Projets d'investissement \$	Total \$
Trésorerie soumise à restrictions au début de l'exercice	4 873	1 505	2 357	8 735
Financement reçu	—	—	1 536	1 536
Intérêts gagnés [note 6]	45	14	59	118
Réduction de la trésorerie soumise à restrictions [note 8b)]	(687)	(42)	(1 027)	(1 756)
Trésorerie soumise à restrictions à la fin de l'exercice	4 231	1 477	2 925	8 633

5. Immobilisations

Les immobilisations se composent de ce qui suit :

	2017		
	Coût \$	Amortissement cumulé \$	Valeur comptable nette \$
Installations techniques	369	302	67
Autre équipement	31 764	27 559	4 205
Mobilier	3 838	2 925	913
Améliorations locatives	96 789	15 537	81 252
Immobilisations en cours	2 363	—	2 363
	135 123	46 323	88 800

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé
[fonctionnant sous le nom de Santé publique Ontario]

Notes afférentes aux états financiers

[en milliers de dollars]

31 mars 2017

	2016		
	Coût \$	Amortissement cumulé \$	Valeur comptable nette \$
Installations techniques	369	266	103
Autre équipement	30 850	25 540	5 310
Mobilier	3 818	2 566	1 252
Améliorations locatives	99 354	11 091	88 335
Immobilisations en cours	2 420	—	2 420
	136 811	39 391	97 420

En 2015, l'AOPPS a réalisé des améliorations locatives dans les nouvelles installations d'un laboratoire. Au cours de l'exercice 2017, il a été déterminé que les coûts de 2 665 \$ incombent au propriétaire et non à l'AOPPS. Par conséquent, l'AOPPS a retranché des améliorations locatives de 2 665 \$ des immobilisations ainsi qu'un montant correspondant des créditeurs et autres charges puisque ce montant n'était plus à payer.

Comme le ministère de la Santé et des Soins de longue durée n'avait plus à financer ces améliorations locatives, l'AOPPS a réduit les débiteurs à recevoir du ministère de la Santé et des Soins de longue durée [note 3] et les apports reportés au titre des immobilisations [note 6] de 2 665 \$. Les débiteurs et les apports reportés au titre des immobilisations ont été réduits à nouveau pour tenir compte des montants comptabilisés en sus des coûts engagés de 304 \$. Le montant de 145 \$ provenant des apports reportés au titre des immobilisations non affecté aux améliorations locatives a été retranché des apports reportés au titre des immobilisations pour être plutôt comptabilisé comme montant à payer au ministère de la Santé et des Soins de longue durée.

6. Apports reportés au titre des immobilisations

Les apports reportés au titre des immobilisations représentent le montant non amorti des apports reçus pour l'acquisition d'immobilisations. L'amortissement des apports reportés au titre des immobilisations est comptabilisé à titre de produits dans l'état des résultats et de l'évolution de l'actif net.

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé
[fonctionnant sous le nom de Santé publique Ontario]

Notes afférentes aux états financiers

[en milliers de dollars]

31 mars 2017

La continuité du solde des apports reportés au titre des immobilisations se compose de ce qui suit :

	2017	2016
	\$	\$
Apports reportés au titre des immobilisations au début de l'exercice	100 345	104 252
Apports aux fins de l'acquisition d'immobilisations	704	3 907
Ajustement des apports reportés au titre des immobilisations [note 5]	(3 114)	—
Intérêts gagnés sur les apports non affectés [note 4b)]	38	59
Amortissement des apports reportés au titre des immobilisations	(6 932)	(7 873)
Apports reportés au titre des immobilisations à la fin de l'exercice	91 041	100 345
Apports reportés au titre des immobilisations non affectés [note 4b)]	(2 241)	(2 925)
Apports reportés au titre des immobilisations affectés aux immobilisations	88 800	97 420

La trésorerie soumise à restrictions comprend un montant de 2 241 \$ [2 925 \$ en 2016] [note 4b)] relatif aux apports reportés au titre des immobilisations non affectés.

7. Apports reportés

a) Les apports reportés sont composés de subventions et de dons grevés d'affectations d'origine externe non dépensés aux fins suivantes :

	2017	2016
	\$	\$
Crédits aux fins des indemnités de départ	671	783
Centre Sheela Basrur [note 4a)]	103	149
Fonds de tiers	2 294	1 972
	3 068	2 904

La continuité des apports reportés est comme suit :

	2017	2016
	\$	\$
Apports reportés au début de l'exercice	2 904	2 417
Montants reçus au cours de l'exercice	2 022	2 254
Montants comptabilisés à titre de produits au cours de l'exercice	(1 858)	(1 767)
Apports reportés à la fin de l'exercice	3 068	2 904

Notes afférentes aux états financiers

[en milliers de dollars]

31 mars 2017

b) Les apports reportés liés aux crédits aux fins des indemnités de départ représentent l'écart entre la trésorerie soumise à restrictions qui est détenue au titre des crédits aux fins des indemnités de départ [note 4b)] et la tranche du passif au titre des prestations constituées se rapportant au service antérieur à la mutation des employés des laboratoires de l'AOPPS [note 8b)].

c) Les apports reportés du Centre Sheela Basrur [le «Centre»] représentent les fonds non dépensés détenus par l'AOPPS qui sont affectés aux programmes de sensibilisation du Centre. En plus de ces fonds, la Toronto Foundation détient 278 \$ [257 \$ en 2016] au profit du Centre et de ses programmes.

Nommé en l'honneur de la regrettée D^{re} Sheela Basrur, ancienne médecin-chef de la santé de la province d'Ontario, le Centre a été créé pour devenir un important fournisseur en matière d'éducation et de formation en santé publique.

8. Régime d'avantages sociaux futurs

a) Régimes de retraite interentreprises

Certains employés de l'AOPPS participent au régime de retraite du Syndicat des employées et employés de la fonction publique de l'Ontario [«SEFPO»], au Healthcare of Ontario Pension Plan [«HOOPP»] ou au régime de pension de retraite de la fonction publique de l'Ontario [«RPRFP»], qui sont des régimes de retraite interentreprises à prestations déterminées. Ces régimes de retraite sont comptabilisés à titre de régimes de retraite à cotisations déterminées. Au cours de l'exercice, les cotisations de l'AOPPS au régime de retraite du SEFPO, au HOOPP et au RPRFP se sont élevées à respectivement 2 043 \$ [2 081 \$ en 2016], 3 915 \$ [3 473 \$ en 2016] et 511 \$ [518 \$ en 2016], et sont incluses dans les charges à l'état des résultats et de l'évolution de l'actif net.

La plus récente évaluation aux fins de la présentation de l'information financière effectuée par le SEFPO au 31 décembre 2016 présente un actif net disponible pour le service des prestations de 19,0 M\$ et des obligations au titre des prestations de retraite de 17,3 M\$, ce qui représente un excédent de 1,7 M\$.

La plus récente évaluation aux fins de la présentation de l'information financière effectuée par le HOOPP au 31 décembre 2016 présente un actif net disponible pour le service des prestations de 70,4 M\$ et des obligations au titre des prestations de retraite de 54,5 M\$, ce qui représente un excédent de 15,9 M\$.

La plus récente évaluation aux fins de la présentation de l'information financière effectuée par le RPRFP au 31 décembre 2016 présente un actif net disponible pour le service des prestations de 10,9 M\$ et des obligations au titre des prestations de retraite de 11,1 M\$, ce qui représente un déficit de 0,2 M\$.

b) Crédits aux fins des indemnités de départ

L'AOPPS a pris en charge les régimes d'avantages complémentaires de retraite à prestations déterminées sans capitalisation offerts aux employés par le gouvernement de l'Ontario dans le cadre de la mutation des employés des laboratoires de santé publique de l'Ontario [en 2008] et de l'architecture de santé publique [en 2011]. Dans le cadre de ces régimes, certains employés peuvent toucher un paiement forfaitaire versé à la retraite selon les années de service. La dernière évaluation actuarielle des régimes d'avantages complémentaires de retraite à prestations déterminées a été effectuée au 31 mars 2015. L'AOPPS évalue chaque année, au 31 mars, son obligation au titre des prestations constituées aux fins comptables en se fondant sur une extrapolation établie en fonction de la dernière évaluation actuarielle.

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé
[fonctionnant sous le nom de Santé publique Ontario]

Notes afférentes aux états financiers

[en milliers de dollars]

31 mars 2017

Autres renseignements sur les régimes :

	2017	2016
	\$	\$
Obligation au titre des prestations constituées	4 047	4 905
Pertes actuarielles non amorties	(431)	(473)
Passif au titre des prestations constituées à la fin de l'exercice	3 616	4 432

La continuité du passif au titre des prestations constituées aux 31 mars se compose de ce qui suit :

	2017	2016
	\$	\$
Passif au titre des prestations constituées au début de l'exercice	4 432	4 974
Charge de l'exercice	134	145
Apports pour couvrir les prestations versées [note 4b)]	(950)	(687)
Passif au titre des prestations constituées à la fin de l'exercice	3 616	4 432

Les principales hypothèses actuarielles adoptées dans le cadre de l'évaluation des obligations au titre des prestations constituées et des charges connexes de l'AOPPS sont comme suit :

	2017	2016
	%	%
Obligation au titre des prestations constituées		
Taux d'actualisation	2,00	2,00
Taux de croissance de la rémunération	2,25	2,25
Taux d'inflation	2,00	2,00
Charges		
Taux d'actualisation	2,00	2,00
Taux de croissance de la rémunération	2,25	2,25
Taux d'inflation	2,00	2,00

Notes afférentes aux états financiers

[en milliers de dollars]

31 mars 2017

9. Rémunération des administrateurs

Selon la directive à l'égard des personnes nommées par le gouvernement, la rémunération versée aux administrateurs doit être divulguée. Au cours de l'exercice clos le 31 mars 2017, les administrateurs ont touché une rémunération de 27 \$ [17 \$ en 2016].

10. Informations supplémentaires sur les flux de trésorerie

La variation des créditeurs et des charges à payer découlant de l'acquisition d'immobilisations est rajustée pour tenir compte des immobilisations reçues, mais non payées de 2 629 \$ [6 158 \$ en 2016] et a été exclue de l'état des flux de trésorerie.

La variation des débiteurs se rapportant aux apports aux fins de l'acquisition d'immobilisations est rajustée pour tenir compte des apports à recevoir, mais non reçus au 31 mars 2017, d'un montant de 822 \$ [3 665 \$ en 2016] et a également été exclue de l'état des flux de trésorerie.

11. Engagement set éventualités

- a) Aux termes de l'entente sur le transfert des laboratoires, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée est responsable de l'ensemble des obligations et des passifs au titre des laboratoires de santé publique contractés avant la date du transfert ou qui pourraient survenir par la suite, mais dont la cause existait avant la date du transfert, soit le 15 décembre 2008.
- b) L'AOPPS est membre du Healthcare Insurance Reciprocal of Canada [«HIROC»]. Le HIROC regroupe les risques liés à l'assurance responsabilité de ses membres. Les membres du groupe paient des primes de dépôt annuelles qui sont établies par calcul actuariel et passées en charges au cours de l'exercice considéré. Ces primes peuvent faire l'objet de cotisations ultérieures pour les écarts entre résultats et prévisions du groupe pour les années antérieures au cours desquelles l'AOPPS était membre du groupe. Au 31 mars 2017, aucune cotisation n'avait été reçue.
- c) Les obligations au titre des paiements annuels minimaux futurs de l'AOPPS envers Infrastructure Ontario sont comme suit :

	\$
2018	16 927
2019	16 643
2020	14 337
2021	11 802
2022	11 920
Par la suite	234 348

Conseil d'administration

Conseil d'administration

Puisque SPO est un organisme provincial dirigé par un conseil d'administration et conformément à notre loi habilitante, le lieutenant-gouverneur en conseil nomme les membres du conseil d'administration en fonction des compétences suivantes :

- habileté et expertise dans les domaines couverts par le mandat de SPO, ou en gouvernance d'organisation;
- compétence en comptabilité publique ou expérience financière connexe;
- intérêt ou expérience manifeste en ce qui a trait aux enjeux de santé.

Nom	Ville	Première nomination	Mandat actuel
John Garcia	Waterloo	22 octobre 2014	22 octobre 2014 - 21 octobre 2017
Janet Hatcher Roberts	Ottawa	6 mai 2009	6 mai 2015 - 5 mai 2018
Praseedha Janakiram	Toronto	23 mars 2016	23 mars 2016 - 22 mars 2019
Robert Kyle (Vice-présidence)	Whitby	12 septembre 2012	12 septembre 2015 - 11 septembre 2018
Sandra Laclé	Sudbury	20 octobre 2010	20 octobre 2016 - 19 octobre 2019
Warren Law	Toronto	6 mai 2009	6 mai 2015 - 5 mai 2018
Suresh Madan	Toronto	24 février 2016	24 février 2016 - 23 février 2019
S. Ford Ralph	Newmarket	2 décembre 2015	2 décembre 2015 - 1 décembre 2018
Pierre Richard (Présidence)	Ottawa	6 mai 2009	6 mai 2015 - 5 mai 2018
Linda Rothstein	Toronto	19 novembre 2014	19 novembre 2014 - 18 novembre 2017
Ronald St. John	Ottawa	3 novembre 2010	3 novembre 2016 - 2 novembre 2019
Carole Weir	Kingston	6 mai 2009	6 mai 2016 - 5 mai 2018
Catherine Whiting	North Bay	14 novembre 2012	14 novembre 2016 - 13 novembre 2019

Le conseil d'administration se concentre sur la supervision efficace des activités de SPO et sur l'exécution de son mandat et de ses orientations stratégiques. Son engagement permanent à l'égard de l'excellence en matière de gouvernance se traduit d'abord par une orientation exhaustive des nouveaux membres, suivie d'une formation régulière sur la gouvernance qui aide tous les membres à s'acquitter de leurs fonctions et obligations. Tous les nouveaux membres du conseil participent à la formation sur la gouvernance que le Secrétariat du Conseil du Trésor fournit aux personnes ayant fait l'objet d'une nomination publique.

Public
Health
Ontario

Santé
publique
Ontario



Ontario

**Agency for Health
Protection and Promotion**

**Agence de protection et
de promotion de la santé**

Pour obtenir plus de
renseignements, consultez
santepubliqueontario.ca