

Santé publique Ontario (SPO)¹

Plan d'activités annuel de 2014-2015 à 2016-2017

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

Table des matières

Résumé	1
Section 1 : Mandat.....	2
Section 2 : Analyse environnementale	5
Facteurs externes – Canada et monde	5
Facteurs externes – Ontario.....	6
Facteurs internes – SPO	7
Section 3 : Orientations stratégiques.....	9
Orientations stratégiques et facteurs de réussite	9
Priorités pour l’année 1 (2014-2015).....	9
Section 4 : Aperçu des activités et des programmes actuels et futurs.....	11
A. Initiatives prioritaires par orientation stratégique	11
B. Aperçu des principaux secteurs de programmes et des principales activités de santé publique	16
Section 5 : Budget financier, personnel et besoins en ressources en capital.....	23
Section 6 : Mesures du rendement.....	27
Section 7 : Initiatives auxquelles participent des tiers.....	30
Section 8 : Stratégies de détermination, d’évaluation et d’atténuation des risques	34
Section 9 : Plan de communication.....	35
Acronymes et abréviations	37

Résumé

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

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

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

La section 3 décrit nos orientations stratégiques et nos facteurs de réussite tirés de notre plan stratégique 2014-2019. Compte tenu du fait que 2014-2015 est le premier exercice de mise en œuvre de notre nouveau plan stratégique, elle énonce également trois grandes priorités organisationnelles pour cet exercice : le déménagement au 661, avenue University; la poursuite de l'amélioration des produits et des services de SPO; et l'appui à notre personnel.

La section 4 énonce nos initiatives prioritaires liées à chacune de nos cinq nouvelles orientations stratégiques sur la période du présent PAA, avec un accent sur 2014-2015. Elle donne aussi un aperçu de chacun de nos six principaux programmes de santé publique, y compris les priorités liées à des programmes particuliers pour 2014-2015.

La section 5 renferme notre budget financier, les chiffres liés au personnel et les besoins quant aux ressources en capital nécessaires pour réaliser les travaux décrits dans le présent PAA.

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

La section 7 donne un aperçu des principales initiatives touchant des tiers. Elle résume le rôle et les partenariats relativement au MSSLD, aux bureaux de santé publique (BSP), aux divers groupes de parties prenantes et associations professionnelles, ainsi que les collaborations en cours avec d'autres organismes de santé.

La section 8 résume les principaux risques organisationnels élevés qui menacent SPO en 2014-2015 et les stratégies d'atténuation des risques correspondantes. Ces éléments sont présentés conformément au cadre de gestion des risques de la fonction publique de l'Ontario.

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

Section 1 : Mandat¹

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

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

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

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

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

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

- conseils, consultation et interprétation;
- formation permanente et développement professionnel;
- préparation aux situations d'urgence en santé;
- gestion de l'information;
- production de connaissances et de pratiques exemplaires;
- services de laboratoire;
- services de bibliothèque;
- recherche, éthique et évaluation;

¹ Tiré du *Plan stratégique 2014-2019 : Actions, connaissances et données probantes pour une population ontarienne en santé* de SPO.

- appui à l'élaboration de politiques et de programmes;
- surveillance et évaluation de la santé de la population.

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

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

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

Nos domaines de spécialisation comprennent :

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

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

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

Outre ces clients, nos partenaires pour la santé peuvent aussi comprendre des établissements d'enseignement universitaire ou de recherche, des organismes sans but lucratif ou communautaires et des agences du secteur privé ou du gouvernement qui permettent aux Ontariennes et aux Ontariens d'être en meilleure santé possible. Plusieurs exemples de ces partenariats sont mentionnés à la section 10.

Mécanismes de responsabilisation

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

Le Protocole :

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

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

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

Section 2 : Analyse environnementale

Facteurs externes – Canada et monde

Les problèmes financiers dominant au pays et dans le monde ainsi que dans le contexte ontarien. Les problèmes économiques persistants à l'échelle mondiale représentent un risque considérable pour l'avenir économique et financier du Canada (et du reste du monde). Comme l'indique l'évaluation économique intermédiaire de septembre 2013 de l'Organisation de coopération et de développement économiques, les économies avancées connaissent une reprise modérée, mais la croissance mondiale est anémique et les risques demeurent.

Au Canada, le gouvernement fédéral vise toujours l'équilibre budgétaire en 2015-2016 et prévoit des diminutions annuelles du déficit ainsi qu'un surplus de 5,1 G\$ pour 2017-2018. En septembre 2013, le gouvernement fédéral a présenté son plan d'action économique comprenant notamment une initiative d'acquisition d'aptitudes, un plan d'infrastructure fédéral et de nouveaux investissements appuyant le secteur manufacturier et l'innovation au Canada. Le discours du Trône a mis l'accent sur l'équilibre budgétaire et une fonction publique comprimée et plus efficace.

Les répercussions des mesures budgétaires visant à réduire les dépenses des ministères touchent des partenaires comme les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), Santé Canada, Statistique Canada et l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC). SPO surveille de près ces changements et pourrait être appelé à réagir pour combler des lacunes du système.

Les partenaires fédéraux et internationaux en santé publique de SPO continuent de surveiller les éclosions en cours de Coronavirus du syndrome respiratoire du Moyen-Orient (MERS-CoV) et de H7N9 en Chine. Les initiatives de lutte contre les menaces pour la santé mondiale, comme ce nouveau coronavirus, illustrent comment les systèmes de santé publique améliorés aux paliers international, national et provincial favorisent la rapidité et la transparence des communications et de la collaboration.

En mai 2013, le *Plan d'action pour assurer la salubrité des aliments au Canada* du gouvernement fédéral a renforcé les règles de salubrité des aliments et a modifié le régime d'inspection du Canada. La mesure additionnelle faisant en sorte que l'Agence canadienne d'inspection des aliments relève du ministre fédéral de la Santé, comme l'ASPC et Santé Canada, a harmonisé davantage les initiatives de salubrité alimentaire en octobre 2013. SPO pourrait devoir adapter ses propres activités et relations en matière de surveillance et d'éclosions de provenance alimentaire à ces changements au sein du réseau global.

Les initiatives de santé publique du siècle précédent ont donné lieu à des réussites remarquables : l'immunisation a été reconnue comme une des plus grandes réalisations du 20^e siècle pendant la Semaine nationale de promotion de la vaccination et la Semaine mondiale de la vaccination. Pourtant, des problèmes persistants concernant les maladies évitables par la vaccination et la diminution des taux de vaccination représentent des défis considérables pour l'avenir. Le secteur de la santé publique et SPO ont besoin de nouvelles stratégies, données probantes et connaissances pour maintenir les gains. La tragédie récente de Lac Mégantic et les inondations catastrophiques de l'Alberta rappellent également que le secteur de la santé publique doit être prêt à affronter toutes les éventualités.

Les statistiques de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) indiquent une diminution de l'écart de santé entre les pays présentant les meilleurs et pires états de santé : des progrès importants ont été accomplis en matière de réduction de la mortalité infantile et maternelle, d'amélioration de la nutrition et de réduction de la mortalité et des maladies liées à l'infection au VIH, à la tuberculose et à la malaria. Malgré ces améliorations,

ces maladies infectieuses représentent toujours une grave menace pour la santé sur tout la planète, y compris en Ontario. La détermination des effets possibles sur la santé de la population ontarienne dans le contexte de l'accroissement de la mobilité dans notre monde moderne est un élément essentiel des activités de SPO dans ses laboratoires et en matière de surveillance et de maladies infectieuses. Nous devons également relever les défis de la réduction des iniquités en matière de santé au sein même de la population de l'Ontario.

Facteurs externes – Ontario

La politique générale de santé du ministre de la Santé et des Soins de longue durée demeure axée sur le [Plan d'action de l'Ontario en matière de soins de santé](#) et ses trois priorités (garder l'Ontario en santé, un accès plus rapide et un rôle accru accordé aux soins de santé familiale, et de bons soins, au bon moment, au bon endroit) tout en relevant le défi financier consistant à réduire de 6 % ou 7 % par année à 2 % les augmentations des dépenses en santé. La création de maillons santé dans les collectivités est une initiative provinciale concertée visant à répondre aux besoins des patients présentant les troubles les plus complexes. Les principales priorités en santé comprennent l'engagement de lutter contre le tabagisme et l'obésité, la mise en œuvre de soins axés sur les patients et de politiques de santé fondées sur des données probantes, l'expansion des soins à domicile, l'accroissement de l'accès aux services de santé mentale et de l'appui aux initiatives visant à réduire les préjugés, la focalisation sur la santé des enfants, ainsi que l'adoption d'une stratégie sur les personnes âgées faisant en sorte que l'Ontario réponde mieux aux besoins de sa population vieillissante.

La promotion de la santé et la prévention des maladies demeurent prioritaires; aujourd'hui et demain, ces domaines exigent et exigeront davantage de SPO en ce qui concerne les lacunes des capacités en matière de prévention des maladies chroniques, de promotion de la santé, de santé environnementale et de santé au travail. Par ailleurs 2013 marquait le 10^e anniversaire du SRAS et on a souligné le rôle essentiel que SPO doit jouer dans la protection de la santé, la détection des nouveaux agents pathogènes, la surveillance, ainsi que la collaboration avec les partenaires locaux, provinciaux et internationaux pour atténuer et éliminer ces menaces.

Le MSSLD, en collaboration avec le ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse (MSEJ), a entrepris un examen des 13 Centres de ressources en promotion de la santé (CRPS) de l'Ontario afin d'évaluer l'efficacité de la transformation mise en œuvre en 2009 par le gouvernement et d'étudier la prestation des services dans toute la province en vue d'assurer l'optimisation des ressources. En avril 2010, SPO a pris la responsabilité d'assurer le leadership stratégique et la supervision de la gestion des quatre CRPS. En raison de changements subséquents touchant les organisations hôtes de deux des centres, les activités ont été intégrées à celles de SPO dans le cas de The Health Communication Unit et de l'Alcohol Policy Network. Les résultats de cet examen n'ont pas encore été communiqués ni mis en œuvre, mais ils devraient l'être au cours de la période visée par le PAA.

On s'attend à ce que certaines initiatives provinciales clés soient mises en œuvre en 2014-2015, notamment l'examen de l'immunisation financée par le secteur public en Ontario et les recommandations d'un rapport d'examen portant sur la mise en œuvre d'un nouveau modèle de financement de la santé publique. De nouvelles stratégies visant à accroître la couverture vaccinale iront de l'avant aux paliers local et provincial, avec un accent sur la lutte contre la réticence à la vaccination et sur l'étude des questions liées à la vaccination obligatoire contre la grippe des fournisseurs de soins de santé.

En novembre 2013, l'Assemblée législative de l'Ontario a demandé au Comité permanent de la politique sociale d'effectuer un examen complet des réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS). Les recommandations de la Commission de réforme des services publics de l'Ontario (rapport Drummond de 2012) qui se rapportent à la *Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local* seront comprises dans l'examen

et, par conséquent, pourraient influencer sur la santé publique en Ontario. Les recommandations devraient être diffusées vers la fin de 2014.

La prise de décisions fondées sur des données probantes est maintenant l'approche standard à appliquer pour déterminer, mettre en œuvre et financer les traitements et les programmes. Par conséquent, la demande de données probantes a augmenté. Cette tendance est aussi au cœur de la troisième orientation stratégique de SPO : favoriser la mise en œuvre de mesures sur le plan des politiques, des programmes et de la pratique. Puisque les professionnels et les responsables des politiques s'efforcent de prendre des décisions et des mesures fondées sur des données probantes, SPO continuera à se concentrer sur la production et la synthèse de connaissances et sur les moyens de mieux aider les clients à appliquer les données probantes dans leurs pratiques. Afin d'intervenir, SPO tentera également de déterminer comment on peut réussir à modifier les pratiques des professionnels et des établissements pour garantir que l'utilisation des données probantes permet de produire les résultats souhaités.

Le renouvellement et la restructuration au sein de SPO doivent également tenir compte de la situation financière. [*Un Ontario prospère et équitable*](#), le budget de l'Ontario de 2013 rendu public en mai, maintient l'engagement d'éliminer le déficit et de revenir aux budgets équilibrés en 2017-2018. Il prévoit un déficit de 11,7 G\$ pour 2013-2014 et le maintien au même niveau des dépenses liées aux programmes. Le gouvernement s'est engagé à continuer de s'efforcer de mettre en œuvre 60 % des recommandations énoncées dans le rapport Drummond de 2012. Les ministères devront examiner leurs organismes et les autres organisations gouvernementales pour s'assurer que toutes les cibles sont atteintes, que les ressources sont optimisées et que les risques et les mesures d'atténuation nécessaires sont pris en compte. Les résultats de ces examens feront l'objet d'une évaluation centrale visant à assurer l'efficacité globale des processus de supervision des ministères et la gestion appropriée de toutes les préoccupations.

On surveille la rémunération et les relations de travail dans le secteur public – le gouvernement a déclaré que diverses mesures de compression de la rémunération resteront en vigueur jusqu'à ce que le budget soit équilibré en 2017-2018. À l'avenir, les coûts liés à la rémunération doivent être pris en compte dans le cadre financier existant de l'Ontario, ce qui se traduit par l'absence de financement pour les augmentations de la rémunération liées aux nouvelles conventions collectives. On chargera un nouveau comité consultatif d'examiner les pratiques de rémunération des cadres supérieurs du secteur public élargi. SPO continuera de respecter les principes de transparence, de responsabilisation et de gestion financière efficace.

Facteurs internes – SPO

L'environnement opérationnel interne de SPO est demeuré relativement stable en 2013-2014 en ce qui concerne son personnel, ses programmes et ses services. Des activités de développement se poursuivent relativement à des transferts antérieurs, mais aucun programme additionnel n'a été reçu. Des efforts considérables ont été déployés pour créer des synergies et des mesures d'efficacité à l'égard des programmes offerts et des services internes. La stabilité maintenue au cours de l'année permettra à SPO de se concentrer sur la mise en œuvre de son nouveau plan stratégique 2014-2019 tout en poursuivant les travaux en cours et en continuant de réaliser les priorités opérationnelles.

SPO s'efforce d'intégrer et d'optimiser ses programmes et ses services tout en répondant aux demandes de son environnement et de ses clients. La création de nouveaux systèmes, la redynamisation des programmes et leur harmonisation au sein de SPO nécessitent du leadership, de l'innovation et l'engagement des parties prenantes. Le renouvellement se poursuivra sur la période visée par le présent PAA .

Bien que SPO dispose de ressources considérables en matière de maladies transmissibles et de prévention et contrôle des maladies infectieuses, nous devons combler les lacunes existantes en prévention des maladies chroniques, en promotion de la santé, en santé environnementale et en santé au travail pour exécuter l'ensemble du mandat de la santé publique. L'équilibrage des volets de protection de la santé et de promotion de la santé de notre mandat est une priorité permanente, étant donné la série de transferts antérieurs du MSSLD (dont la plupart étaient liés aux maladies transmissibles et infectieuses). Dans le contexte des compressions budgétaires, de l'examen des programmes, de la croissance limitée du système de santé et de l'augmentation de la demande, cela posera de plus en plus de problèmes stratégiques à l'organisation et exigera des approches et des partenariats créatifs.

L'harmonisation de notre culture interne à partir de l'ensemble de cultures transférées à SPO pour créer une seule culture commune et cohésive est également essentielle à notre évolution collective. Nos valeurs révisées et notre nouveau plan stratégique nous guideront pendant que nous harmonisons nos initiatives et consultons notre personnel. Nous avons l'intention de renforcer la culture organisationnelle de SPO afin qu'elle assure la participation de notre excellent personnel et de nos équipes exceptionnelles dans la création d'une organisation plus forte.

La première année du PAA sera celle de notre plus ambitieuse initiative : le plus grand laboratoire de SPO, situé présentement à Etobicoke, sera déplacé au 661, avenue University, au cœur du Discovery District de Toronto. Ce projet exige une planification soignée et une exécution rapide, car l'organisation restera pleinement opérationnelle pendant la création des nouvelles installations et le déplacement d'environ 400 personnes.

L'information et les technologies de l'information sont des outils essentiels que SPO utilise dans son rôle au sein du secteur de la santé publique et pour répondre aux besoins de ses clients. Grâce à la bonne gouvernance et aux systèmes de gestion adoptés, SPO intègre mieux les systèmes informatiques disparates qui lui ont été transférés ou avec lesquels il doit composer, et l'organisation évalue constamment les possibilités d'accéder aux données et à l'information ou de les acquérir. L'optimisation de notre Système d'information de laboratoire de l'Ontario (SILO), la création de nouveaux outils de surveillance et d'analyse et le développement d'une infrastructure de biologie computationnelle sont des priorités actuelles et futures qui nous permettront de fournir d'excellents services cliniques et d'innover en santé publique.

Section 3 : Orientations stratégiques

Notre deuxième plan stratégique entrera en vigueur le 1^{er} avril 2014. Le premier (2010-2013) mettait l'accent sur le développement de la nouvelle organisation, l'intégration et la revitalisation de plusieurs programmes, ainsi que le recrutement d'une main-d'œuvre diversifiée et talentueuse. Ainsi, l'élaboration de notre nouveau plan stratégique a donc représenté un parcours complet et inclusif. Guidés par les travaux effectués par le comité international d'examen par les pairs en 2012, nous avons consulté nos clients, nos parties prenantes et notre personnel et avons réalisé une évaluation approfondie de nos programmes et services.

Notre [Plan stratégique 2014-2019 : Actions, connaissances et données probantes pour une population ontarienne en santé](#) comprend notre vision, notre mission et notre mandat révisés, tels qu'ils sont énoncés à la section 1 du présent PAA, ainsi qu'un ensemble renouvelé de valeurs et les cinq orientations stratégiques décrites ci-dessous.

Orientations stratégiques et facteurs de réussite

Nos cinq orientations stratégiques visent l'harmonisation avec le secteur de la santé publique, notre rôle dans la transformation des données en connaissances, notre rôle habilitant, notre programme stratégique de recherche et nos effectifs. Les initiatives prévues à l'appui de ces orientations stratégiques sont mentionnées à la section 4.

Orientations stratégiques n° 1	<i>Fournir l'expertise scientifique et technique pour renforcer le secteur de la santé publique en Ontario et appuyer la concrétisation de ses objectifs.</i>
Orientations stratégiques n° 2	<i>Accélérer la surveillance intégrée de la santé de la population.</i>
Orientations stratégiques n° 3	<i>Favoriser la mise en œuvre de mesures sur le plan des politiques, des programmes et de la pratique.</i>
Orientations stratégiques n° 4	<i>Enrichir les données probantes et les connaissances en santé publique.</i>
Orientations stratégiques n° 5	<i>Des effectifs formidables et des équipes exceptionnelles renforcent SPO.</i>
Facteurs de réussite	
<i>Gouvernance, responsabilité et rendement • Gestion du changement • Protection de la vie privée et gestion 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</i>	

Priorités pour l'année 1 (2014-2015)

Dans le cadre de la mise en œuvre de notre [Plan stratégique 2014-2019 : Actions, connaissances et données probantes pour une population ontarienne en santé](#), la première année sera consacrée à ce qui suit :

1. **Le déménagement au 661, avenue University** – Assurer une transition réussie de nos activités de laboratoire torontoises du complexe de Resources Road (Etobicoke) au 661, avenue University (au cœur de Toronto), appuyer le personnel et servir nos clients à toutes les étapes du processus de changement. Cela nécessitera le maintien d'un effort concerté dans toute l'organisation et avec nos partenaires. Nous sommes déterminés à faire en sorte que le personnel dispose de l'information, des outils et des ressources nécessaires pour favoriser une transition sans heurt et la continuité des activités. Le déménagement aidera SPO à demeurer à la pointe de la détection et du contrôle des maladies

infectieuses, et permettra au personnel de SPO de faire connaissance avec d'autres pairs, avec la communauté universitaire et avec les chercheurs, et de travailler dans des locaux modernes pouvant s'adapter aux changements futurs.

2. **Amélioration et prestation des produits et des services** – Nous continuerons à améliorer les produits et les services de SPO en veillant à les fournir en temps opportun et à ce qu'ils soient fiables et disponibles sous diverses formes. Nous nous adapterons et nous innoverons de façon que nos conseils, nos produits, nos outils, nos activités d'apprentissage et de perfectionnement, nos données et nos analyses puissent être facilement utilisés et intégrés aux travaux de nos clients grâce à de nouvelles approches et techniques. Nous intégrerons plus systématiquement les points de vue et les commentaires des clients à l'élaboration de nos produits et de nos services, tout en nous efforçant d'équilibrer les dernières données scientifiques et la situation opérationnelle afin d'accroître leur mise en application.

Nos programmes et nos services seront davantage adaptés aux besoins des divers groupes de clients et nous fournirons des produits adaptés aux divers types d'utilisateurs. Cette orientation mettra à contribution notre plateforme Web à www.santepubliqueontario.ca et ses outils de soutien en ligne, notre consultation approfondie des clients en matière d'élaboration des produits, et notre engagement permanent envers le respect des normes de service à la clientèle dans l'ensemble de l'organisation. Puisque nous sommes axés sur les besoins et les exigences des utilisateurs, nous évaluerons les programmes et les services nouveaux et actuels en vue d'une intervention intégrative et complète de SPO qui réunit les meilleurs éléments de notre organisation dans l'intérêt des clients.

3. **Appuyer notre personnel** – SPO a évolué rapidement et a hérité d'un ensemble varié de cultures organisationnelles au cours d'une série de transferts de programmes et de fonctions. Notre but est de développer une culture organisationnelle forte et cohésive compatible avec notre mandat. Un SPO plus fort permettra d'offrir au client un service plus harmonisé, ce qui entraînera l'amélioration des services et des soutiens fournis à nos partenaires et clients externes. Nous commencerons à appuyer notre personnel en portant notre attention sur les valeurs de notre organisation, car elles sous-tendent la façon dont les employés perçoivent leur travail, prennent des décisions et interagissent entre eux. Tous ces éléments ont un effet déterminant sur l'évolution de la culture organisationnelle collective de SPO.

Ces trois aspects clés ont guidé nos premières activités de planification de la mise en œuvre et l'élaboration de nos initiatives prioritaires et activités essentielles décrites à la section 4.

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

Fondée sur le contexte stratégique présenté à la section 3, la partie A de la présente section tient compte de nos premières activités de planification de la mise en œuvre et énonce nos initiatives prioritaires pour chacune de nos cinq nouvelles orientations stratégiques sur la période visée par le présent PAA, l'accent étant mis sur l'exercice 2014-2015. La partie B donne un aperçu des six principaux programmes de santé publique de SPO et de ses activités essentielles, et décrit les efforts constants pour relier le PAA aux plans opérationnels mis en œuvre dans chaque groupe. Les priorités de 2014-2015 sont indiquées pour chacun de nos principaux secteurs de programmes en santé publique.

Les initiatives prioritaires décrites dans le présent PAA sont guidées par l'examen des priorités du gouvernement communiquées par le MHC et par la Division de la santé publique (DSP) et la Division de la promotion de la santé du MSSLD. Ces priorités sont également prises en compte dans l'élaboration des plans opérationnels des groupes. Dans la mesure du possible, nous avons établi des cibles volumétriques annuelles pour divers types de produits et de services, comme l'indique la section 8. Lorsque de telles cibles sont précisées, il est prévu que la détermination de sujets particuliers au cours de l'exercice se fondera sur les priorités fixées par le Comité mixte de liaison, le Conseil de leadership pour la santé publique et les demandes du MHC, des ministères et des autres clients, ainsi que notre propre analyse des questions émergentes.

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

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

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

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

A. Initiatives prioritaires par orientation stratégique

Notre [Plan stratégique 2014-2019 : Actions, connaissances et données probantes pour une population ontarienne en santé](#) se fonde sur les nombreuses réalisations antérieures de SPO. Il décrit cinq orientations stratégiques et les objectifs connexes qui touchent notre harmonisation au sein du secteur de la santé publique, notre mandat de transformation des données en connaissances, notre rôle habilitant de soutien aux

programmes et aux services de santé publique et notre programme de recherche, le tout tenant compte du fait qu'à titre d'organisation de services aux personnes, nos services sont seulement aussi robustes que notre personnel.

En tant qu'expression d'une stratégie opérationnelle, bon nombre de nos orientations stratégiques se fondent sur l'excellent travail qui est exécuté chaque jour dans chacun de nos groupes de programmes et qui est décrit à la partie B. Elles traduisent également notre intention de régler les problèmes importants d'une façon concertée et collaborative assurant la participation de toutes les parties de notre organisation et une collaboration étroite avec nos partenaires. Étant donné cette complexité, SPO sait que pour réussir, il faut consacrer systématiquement le temps et l'attention nécessaires à la planification de la mise en œuvre. Il faut souligner que la période visée par notre plan stratégique est de cinq ans, alors que nous préparons notre PAA chaque année avec un horizon de trois ans. Nos initiatives prioritaires présentées dans la présente section ont été élaborées dans le contexte du PAA triennal.

Fournir l'expertise scientifique et technique pour renforcer le secteur de la santé publique en Ontario et appuyer la concrétisation de ses objectifs (orientation stratégique n° 1)

SPO est un des quatre éléments clés du secteur de la santé publique, avec le gouvernement provincial, le bureau du MHC et les BSP. Par conséquent, SPO joue un rôle important dans le renforcement du secteur de la santé publique de l'Ontario et dans la réalisation de ses buts, notamment par la production de recherches, l'élaboration d'outils et de ressources en matière de savoir, le perfectionnement professionnel et la formation dans les domaines clés, le développement des capacités locales, la détermination des incidences de l'information et des données, l'analyse des données, l'examen des éléments probants et les conseils techniques et scientifiques de ses experts.

Accélérer la surveillance intégrée de la santé de la population (orientation stratégique n° 2)

Contexte

Surveiller l'état de santé d'une population et les facteurs qui déterminent la santé constitue, de longue date, une fonction indispensable du système de santé publique. Cette tâche exige l'accès à de nouvelles sources de données et l'élaboration de méthodes pour surveiller la santé de la population et ses facteurs déterminants. Voici les objectifs particuliers pour les cinq ans visés par notre plan stratégique :

- En collaboration avec nos partenaires du système de santé, accélérer l'élaboration d'une plateforme de données permettant la surveillance intégrée de la santé de la population.
- Produire et diffuser les outils et les ressources qui transforment les données en information et en connaissances servant à orienter les mesures de santé publique.
- Élaborer et mettre en œuvre des méthodes analytiques et de présentation qui guident la surveillance de la santé de la population.

Initiatives prioritaires

Afin de réaliser ces objectifs, nous mettrons en œuvre les initiatives prioritaires suivantes en 2014-2015 :

N°	Description
2.1	Collaborer avec les partenaires clés pour établir la vision et les besoins en matière de surveillance intégrée de la santé de la population : <ul style="list-style-type: none">• définir les besoins et une stratégie;• veiller à ce que la « surveillance » réponde aux besoins d'un grand éventail de parties prenantes en santé publique.

2.2	<p>Collaborer avec nos principaux partenaires, y compris l’Institute for Clinical Evaluative Sciences (ICES), afin de faire évoluer la base de données sur la santé de la population :</p> <ul style="list-style-type: none"> • améliorer la surveillance de la santé de la population en développant les capacités requises pour les études de corrélation, y compris les projets basés au centre de l’ICES à l’Université de Toronto.
2.3	<p>Élaborer des produits et améliorer la prestation des services en matière de suivi et de surveillance de la santé de la population :</p> <ul style="list-style-type: none"> • développer les travaux sur le profil de santé électronique complet de l’Ontario pour appuyer les travaux des clients provinciaux et locaux en santé publique; • élaborer et évaluer de nouvelles techniques de visualisation des données et de présentation de l’information; • étendre la portée d’outils interactifs en ligne comme Query et l’outil d’aide de prise de décision en matière d’infections transmissibles sexuellement (ITS).
2.4	<p>Étendre et améliorer les initiatives de surveillance :</p> <ul style="list-style-type: none"> • utiliser les bases de données créées en 2013-2014 pour développer davantage la stratégie de surveillance en laboratoire; • examiner et mettre en œuvre les recommandations de la stratégie provinciale de surveillance des maladies infectieuses; • poursuivre l’élaboration de la stratégie de surveillance de la santé environnementale; • contribuer à l’élaboration de la stratégie de surveillance provinciale du MSSLD.

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

Contexte

Il existe une lacune entre le développement des connaissances et leur implantation comme pratiques exemplaires par les fournisseurs de soins de santé. Pour combler cette lacune, il faut une synthèse efficace des connaissances et des activités d’application et d’échange de connaissances, de perfectionnement professionnel et de développement des capacités pour favoriser l’application des connaissances dans les pratiques. On parle souvent de cadre de mise en pratique des connaissances. Voici les objectifs particuliers pour les cinq ans visés par notre plan stratégique :

- Synthétiser et diffuser les connaissances et les pratiques exemplaires pour en accélérer l’adoption et l’application en santé publique.
- Fournir des données probantes et des outils pour influencer l’élaboration des politiques et des programmes.
- Développer les habiletés, les compétences et la capacité de la main-d’œuvre de l’Ontario pour faire face aux enjeux de santé publique de demain.

Initiatives prioritaires

Afin de réaliser ces objectifs, nous mettrons en œuvre les initiatives prioritaires suivantes en 2014-2015 :

N°	Description
3.1	<p>Accroître les options de fourniture de programmes et de services en ligne à nos clients par les moyens suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> • améliorations des fonctions de navigation, de recherche et d’accès mobile de notre site Web;

	<ul style="list-style-type: none"> • améliorations de notre plateforme interactive de renseignements organisationnels et d'outils pour l'analyse définie par l'utilisateur des données sur l'évaluation et la surveillance de la santé de la population; • introduction d'autres publications électroniques et outils interactifs pour appuyer les produits de connaissance; • introduction d'applications adaptées à nos travaux (c.-à-d. ouvertes ou protégées par mot de passe); • ajout de moyens que les clients pourront utiliser pour donner leur opinion sur le site Web et son contenu (p. ex., fonctions d'évaluation et de commentaire) et utilisation des commentaires pour améliorer les produits.
3.2	<p>Élaborer une stratégie intégrée de perfectionnement professionnel et de formation (pour appuyer la stratégie provinciale sur les ressources humaines en santé publique) comprenant un éventail d'activités éducatives, notamment celles que SPO offre actuellement :</p> <ul style="list-style-type: none"> • des stratégies d'apprentissage en ligne; • des outils en ligne; • des activités régulières et récurrentes (p. ex., nos Formation SPO); • le Congrès de santé publique de l'Ontario (TOPHC en anglais) ainsi que des ateliers, des séminaires et des symposiums portant sur des sujets particuliers.
3.3	<p>Améliorer la qualité des produits de connaissance au moyen d'une formation et d'une série complète de soutiens :</p> <ul style="list-style-type: none"> • renforcer les compétences du personnel au moyen de séances de sensibilisation ou de formation dans des domaines essentiels comme l'évaluation critique et la rédaction scientifique; • établir un menu d'outils de soutien pour faciliter l'application des connaissances et l'adaptation des pratiques.
3.4	<p>Mettre en œuvre des systèmes souples et intégrés pour la diffusion des produits de connaissance :</p> <ul style="list-style-type: none"> • mettre à niveau les environnements de technologie mobile; • permettre le suivi et la gestion de l'adoption par les clients et de leurs commentaires.
3.5	<p>Fournir des évaluations focalisées des programmes de santé publique en lien avec l'examen et le renouvellement des Normes de santé publique de l'Ontario (NSPO), des protocoles et des documents d'encadrement :</p> <ul style="list-style-type: none"> • cerner les possibilités en matière d'évaluation de programme pour appuyer le renouvellement des NSPO et les domaines d'intérêt commun.

Enrichir les données probantes et les connaissances en santé publique (orientation stratégique n^o 4)

Contexte

Les enjeux liés au système de santé publique actuel sont de plus en plus complexes. Il nous faut de nouvelles méthodes pour expliquer les nombreux facteurs qui influent sur la santé. Avec son mandat spécifique de recherche en santé publique, SPO est bien placé pour appuyer les initiatives visant à faire progresser les données probantes et les connaissances en santé publique. Pour relever les défis, il faut des innovations dans la recherche touchant les diverses disciplines et intégrer une diversité de perspectives. Voici les objectifs particuliers pour les cinq ans visés par notre plan stratégique :

- Diriger la production de nouvelles connaissances en santé publique dans les secteurs prioritaires.
- Concevoir des approches et des méthodes novatrices pour les sciences de l'application des connaissances en santé publique.
- Évaluer et améliorer les interventions complexes en santé des populations.

Initiatives prioritaires

Afin de réaliser ces objectifs, nous mettrons en œuvre les initiatives prioritaires suivantes en 2014-2015 :

N°	Description
4.1	Cerner les priorités de recherche en santé publique en fonction de ce qui suit : <ul style="list-style-type: none">• les orientations stratégiques de SPO;• les domaines d'intérêt du secteur de la santé publique.
4.2	Lancer de nouveaux projets de recherche innovateurs et collaboratifs.
4.3	Examiner les méthodes et les approches utilisées pour l'évaluation critique de la documentation et la synthèse des données probantes, et les adapter aux pratiques de santé publique.
4.4	Examiner les méthodes d'évaluation des interventions complexes en matière de santé de la population et des leçons tirées des grands projets d'évaluation de SPO.
4.5	Établir des installations de recherche dans les nouveaux laboratoires du 661, avenue University et accroître les collaborations avec les établissements avoisinants.

Des effectifs formidables et des équipes exceptionnelles renforcent SPO (orientation stratégique n° 5)

Contexte

Pour exécuter son mandat, SPO doit recruter et retenir des individus formidables, renforcer l'engagement des employés, accroître l'efficacité organisationnelle et améliorer les services. Ces efforts visant à bâtir un SPO plus robuste exigent qu'on insiste sur le développement d'une culture organisationnelle cohésive, du travail d'équipe et des capacités de leadership. Voici les objectifs particuliers pour les cinq ans visés par notre plan stratégique :

- Améliorer les liens et les communications afin de favoriser une culture organisationnelle forte et cohésive.
- Soutenir l'apprentissage, le perfectionnement individuel et celui des équipes ainsi que le renforcement des capacités de leadership.
- Favoriser une culture axée sur la santé, la sécurité et le bien-être qui améliore la qualité de vie au travail et le rendement organisationnel.

Initiatives prioritaires

Afin de réaliser ces objectifs, nous mettrons en œuvre les initiatives prioritaires suivantes en 2014-2015 :

N°	Description
5.1	Mise en œuvre des valeurs : <ul style="list-style-type: none">• appliquer les valeurs organisationnelles dans toute l'organisation pour créer la culture « un SPO ».
5.2	Engagement des employés : <ul style="list-style-type: none">• mettre en œuvre le premier sondage sur l'engagement du personnel de SPO, puis planifier des mesures pour réagir selon les résultats du sondage.
5.3	Renforcement du leadership : <ul style="list-style-type: none">• implanter une stratégie axée sur un cadre de leadership et le développement du leadership.
5.4	Application novatrice des processus et des technologies : <ul style="list-style-type: none">• accroître la capacité d'amélioration des processus afin d'améliorer les services aux clients

	internes et externes; <ul style="list-style-type: none"> • améliorer et employer la gestion de projet pour mettre en œuvre les orientations stratégiques; • déterminer et surveiller les niveaux de service des groupes en fonction des normes de service à la clientèle.
5.5	Amélioration des communications internes : <ul style="list-style-type: none"> • améliorer les communications internes afin d'établir des liens, d'accroître l'harmonisation dans toute l'organisation et d'instaurer la confiance.
5.6	Santé, sécurité et bien-être : <ul style="list-style-type: none"> • étendre la portée de la stratégie de bien-être; • continuer de focaliser sur la sécurité du personnel en lien avec la culture de sécurité préventive.

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

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

Laboratoires de santé publique de l'Ontario (LSPO)

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

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

Priorités en 2014-2015

Terminer le déménagement du laboratoire de Toronto de Resources Road au 661, avenue University :

- achèvement de la construction, mise en service des installations, harmonisation des TI, aménagement des locaux, certification de laboratoire CL3, planification et exécution du déménagement, et accréditation de laboratoire;
- gestion réussie de la transition et du déplacement ayant pour résultat une main-d'œuvre pleinement appuyée, compétente et engagée ainsi que la continuité sans heurt des activités;
- mise en œuvre de nouveaux processus opérationnels de laboratoire pour optimiser les nouveaux locaux

et les nouvelles installations ainsi que la technologie, les ressources et les services qui seront disponibles.
Terminer la conception et la sélection du site du nouveau laboratoire de London : <ul style="list-style-type: none"> • conception, sélection du site et début de la planification du déplacement et de la construction.
Terminer le déménagement de la biobanque et de l'installation de soutien hors site : <ul style="list-style-type: none"> • conception du site, construction, mise en œuvre des nouveaux processus opérationnels, formation du personnel.
Mise hors service de Resources Road.
Collaborer avec les partenaires provinciaux pour intégrer les résultats des tests des LSPO au SILO.
Collaborer avec les partenaires provinciaux pour accéder aux données du SILO afin de compléter les données de laboratoire de SPO et d'améliorer la surveillance et le contrôle des maladies infectieuses.
Appui continu au renouvellement des NSPO, des protocoles et des documents d'encadrement.

Maladies infectieuses (MI)

Le programme des MI exécute le mandat de SPO en matière de surveillance, de prévention et de contrôle des maladies transmissibles et infectieuses. Il comprend trois principaux secteurs.

Le groupe de la prévention et du contrôle des maladies transmissibles (PCMT) fournit un soutien en matière de surveillance aux programmes de maladies infectieuses, ainsi qu'un leadership scientifique et technique pour prévenir et contrôler les maladies transmissibles dans divers milieux de la collectivité. Cela peut comprendre des programmes de surveillance spécialisée (p. ex., surveillance des tiques et des moustiques, couverture vaccinale, innocuité des vaccins), un soutien spécialisé aux enquêtes de cas, des services de détection des éclosions et du soutien à la gestion des éclosions. Le groupe PCMT est chargé des activités du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP) provincial, et il fournit un soutien et des conseils aux utilisateurs du SIISP. Le programme fournit également un soutien et des compétences dans le cadre de l'élaboration et de la mise en œuvre du module de Panorama portant sur l'immunisation, et il participera activement à l'élaboration et à la mise en œuvre progressive du module sur les enquêtes et les éclosions. En outre, le groupe PCMT soutient la recherche appliquée et élabore des rapports et des lignes directrices techniques, des résumés des données probantes, des analyses documentaires et d'autres produits dans son domaine de compétence, et il fournit un leadership dans la gestion des initiatives scientifiques, y compris l'analyse épidémiologique des données provinciales. Le programme fournit un soutien scientifique au Comité consultatif provincial des maladies infectieuses (CCPMI)–Immunisation et au CCPMI–Maladies transmissibles. En collaboration avec d'autres secteurs de SPO qui traitent de maladies infectieuses, le programme travaille à élaborer un cadre de surveillance des MI qui intégrera et priorisera les activités de surveillance des MI au sein de SPO au cours des cinq prochaines années. Les unités du programme comprennent : maladies entériques, zoonotiques et à transmission vectorielle, maladies transmissibles, immunisation et maladies évitables par la vaccination, ainsi que services de surveillance.

Le groupe de la prévention et du contrôle des infections (PCI) contribue à la détection et à la gestion des éclosions en établissement, élabore des pratiques exemplaires et des lignes directrices, gère des recherches et des projets pilotes sur le contrôle des infections dans les établissements de soins de santé, et offre des activités de formation, de sensibilisation et de soutien sur le terrain. Le groupe PCI gère le Programme de formation aux compétences de base en lutte contre les infections, le Programme de gestion des antimicrobiens (PGA), le programme Lavez-vous les mains (LVLM) ainsi que les équipes ressources de contrôle des infections. Le personnel du programme facilite le transfert de connaissances et l'échange d'information par l'intermédiaire de réseaux régionaux afin d'améliorer la sécurité des patients, de réduire les chevauchements et de veiller à l'utilisation efficace des rares ressources. Il y a 14 réseaux distribués

géographiquement dans la province, notamment un dans chaque réseau local d'intégration des services de santé (RLISS), pour aider les fournisseurs de soins de santé de tout le continuum des soins à adopter les pratiques exemplaires de prévention et de contrôle des infections. Le programme fournit un soutien de secrétariat aux comités du CCPMI, ainsi qu'un soutien scientifique au CCPMI – Prévention et contrôle des infections. Les unités du groupe comprennent : planification de la PCI et soutien opérationnel, Réseaux régionaux de contrôle des infections (RRCI), ressources en prévention et en contrôle des infections, ainsi que synthèse et évaluation des connaissances.

Le troisième groupe est celui des **sciences de la santé publique**, qui sert de ressource à l'échelle de l'organisation dans les domaines de l'épidémiologie, de l'économie de la santé, de l'éthique et de la surveillance.

Priorités en 2014-2015
Fournir des conseils et des services de soutien scientifique et technique dans le cadre de projets provinciaux de technologies de l'information liés à la surveillance ou au contrôle des maladies et des tests de laboratoire, en mettant l'accent sur la planification de la configuration, de la mise en œuvre et du déploiement de Panorama.
Continuer d'élaborer un programme focalisé de recherche en science de la vaccination.
Élaborer et mettre en œuvre un programme de gestion des antimicrobiens : <ul style="list-style-type: none"> • élaboration d'outils et de ressources; • évaluation des pratiques exemplaires; • soutien à la mise en œuvre.
Appuyer l'amélioration de la qualité, de la cohérence, de l'analyse et de l'interprétation des données relatives aux maladies à déclaration obligatoire et aux immunisations par des activités comme l'implantation de questionnaires uniformisés, le développement de la saisie de données en ligne et des résumés annuels sur les maladies prioritaires ainsi que la couverture vaccinale et l'innocuité des vaccins.
Améliorer l'accès aux produits de surveillance et leur utilité par la mise en œuvre de Query @ SPO et l'évaluation des produits existants.
Mettre en œuvre et évaluer le « cadre de mise en pratique des connaissances ».
Participer à l'examen régulier et à l'établissement de protocoles liés à la liste des maladies à déclaration obligatoire de l'Ontario.
Appuyer le perfectionnement professionnel et la collaboration par l'élaboration d'outils favorisant l'apprentissage, comme des modules d'apprentissage en ligne, et par la consultation sur le terrain au moyen de groupes de travail sur les besoins en matière de science et de pratiques. Cela comprend également l'expansion de la présence Web du secteur MI pour que ces outils soient facilement accessibles, avec de l'information additionnelle sur les maladies infectieuses.
Soutien continu à la révision des normes, des protocoles et des documents d'encadrement de l'Ontario en matière de santé publique.
Évaluation de l'outil d'évaluation des risques dans les établissements de services personnels (en attente de commentaires du MSSLD concernant les besoins et le calendrier).
Soutien scientifique et technique à l'adoption des nouveaux vaccins et à l'expansion des programmes de vaccination.
Soutien scientifique et technique pour la stratégie provinciale d'immunisation des fournisseurs de soins de santé contre la grippe.
Soutien scientifique et technique à la mise en œuvre des recommandations du comité de révision de l'immunisation.

Préparation aux situations d'urgence et intégration des services

Le groupe PSUIS fournit des conseils scientifiques et techniques en préparation aux situations d'urgence et pour appuyer les interventions en cas de situation urgente. Il collabore avec la Direction de la gestion des situations d'urgence du MSSLD pour élaborer un système provincial robuste de gestion des urgences en ce qui concerne la santé et la santé publique, lequel système est appuyé par une planification en cas d'urgence fondée sur des données probantes, la recherche et la formation. Il fournit également une aide à l'élaboration de normes relatives aux politiques de santé qui répondent aux besoins en matière de santé de populations diversifiées et vulnérables en cas d'urgence, et il aide les BSP à appliquer ces normes. Le groupe PSUIS communique avec les experts nationaux et internationaux en gestion des situations d'urgence afin d'aider le MSSLD et les autres professionnels de la santé à élaborer des stratégies pour régler les problèmes liés aux situations d'urgence en santé. En outre, il consulte des experts dans des domaines particuliers au sein de SPO et ailleurs pour offrir une réaction scientifique rapide en vue d'aider le MSSLD et les BSP.

L'unité d'intégration des services facilite la planification et les réponses aux demandes de services, ainsi que la coordination des champs de travail au sein de l'organisation. L'unité d'intervention en cas d'incident est le point de contact central primaire pour la DSP du MSSLD lorsqu'elle demande à SPO des conseils scientifiques et techniques et qu'un soutien est demandé. L'unité fait le suivi des réactions opérationnelles aux incidents en santé publique et aux questions d'intérêt provincial, et elle dirige la participation opérationnelle de SPO auprès du MSSLD relativement à ces incidents. Elle prépare quotidiennement des résumés des questions de santé publique et des rapports de situation et les distribue aux parties prenantes clés, au MHC et à d'autres destinataires du gouvernement.

Priorités en 2014-2015
Élaborer et mettre en œuvre d'autres outils et documents de formation sur la préparation aux situations d'urgence à l'intention des professionnels locaux de la santé publique.
Produire et évaluer une publication hebdomadaire sur les renseignements importants en santé publique à l'intention des BSP.
Appuyer la préparation aux situations d'urgence en lien avec les Jeux panaméricains.
Soutien continu à la révision des normes et des protocoles de l'Ontario en matière de santé publique.

Santé environnementale et santé au travail

Le groupe SEST fournit des conseils scientifiques et techniques et un soutien aux professionnels de la santé publique de l'Ontario qui offrent des programmes environnementaux ou élaborent le cadre stratégique provincial dans lequel ces services sont fournis. Le groupe SEST a été extrêmement actif en ce qui concerne le soutien sur le terrain fourni en lien avec divers enjeux de santé publique émergents et changeants tels que la qualité de l'air intérieur, la pollution de l'air ambiant, la qualité de l'eau, le lait cru, Internet sans fil, les punaises de lit, les éoliennes, les sous-produits du chlore et les risques physiques (bruit, vibrations). L'équipe multidisciplinaire du groupe SEST collabore avec les BSP et les responsables des politiques et les aide à mieux réagir à un éventail de plus en plus large de préoccupations par la réalisation d'examen fondés sur des données probantes, des recherches, des ateliers de formation et l'accès à du matériel de surveillance environnementale.

Le groupe SEST est également voué à la détermination des interventions efficaces liées aux risques environnementaux et à l'amélioration des systèmes de surveillance environnementale. Il fournit des recherches appliquées et des services d'échange de connaissances qui appuient l'évaluation des risques environnementaux et la détermination des risques afin d'atténuer les risques pour la santé et l'environnement des personnes dans toute la province. De plus, ce groupe est chargé de cerner des stratégies fondées sur des

éléments probants pouvant être utilisées par les professionnels de la santé et de la sécurité pour protéger les travailleurs en soins de santé.

Priorités en 2014-2015
Poursuivre l'élaboration d'un système d'information géographique sur les données relatives aux rayonnements non ionisants et à l'air.
Rapport sur le fardeau environnemental de la maladie en Ontario.
Évaluer la faisabilité et, le cas échéant, débiter la mise en œuvre d'un programme provincial de surveillance de la santé environnementale, y compris des systèmes et des structures permettant de recueillir, d'analyser et d'interpréter les données, de produire et de publier des rapports, et de diffuser les conclusions afin de favoriser l'application aux pratiques.
Soutien scientifique et technique à l'égard du plan d'adaptation au changement climatique en matière de santé environnementale.
Soutien continu à la révision des normes, des protocoles et des documents d'encadrement de l'Ontario en matière de santé publique.

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

Le groupe PSPMCT fournit des conseils scientifiques et techniques et un soutien aux partenaires en santé publique dans les domaines de la promotion de la santé, de la prévention des maladies chroniques, de la prévention des traumatismes, de la lutte globale antitabac, des politiques sur l'alcool, de la santé buccodentaire, de la santé génésique et de la santé des enfants et des jeunes. En collaboration avec les chercheurs, les fournisseurs de soins, les responsables des politiques, les organismes provinciaux et d'autres organisations, le groupe PSPMCT fournit des données probantes pour guider les mesures, notamment dans les domaines de la lutte globale antitabac, de la prévention des maladies chroniques et du poids santé des enfants. Il aide également les clients en santé publique en réalisant des études d'évaluation de haute qualité en vue d'interventions provinciales sous forme de programmes et de politiques, comme le programme Bébés en santé, enfants en santé (BSES) et la politique d'activité physique quotidienne (APQ). Au palier local, le groupe PSPMCT fournit rapidement des examens, des résumés des données probantes et un soutien à l'évaluation sur demande, et il développe la capacité des intermédiaires locaux en santé publique de répondre aux besoins liés à la santé de la population et de favoriser la mise en œuvre des NSPO. Cette équipe multidisciplinaire réalise des examens fondés sur des données probantes, des recherches et des rapports d'évaluation, ainsi que des activités d'échange de connaissances, y compris des forums, des ateliers de formation et des webinaires. Les activités de recherche au sein du groupe portent sur : l'activité physique et le milieu bâti, la santé globale à l'école, la connaissance et l'utilisation de l'étiquetage nutritionnel, le fardeau des maladies mentales et des toxicomanies, l'équité en matière de santé et l'évaluation des interventions complexes en santé publique. Le groupe PSPMCT joue également un rôle de coordination au sein de SPO dans le traitement des questions liées aux iniquités en matière de santé et il travaille en collaboration avec le MSSLD, le Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé et de nombreux chercheurs et partenaires des BSP afin de faire progresser les outils et la formation visant à développer la capacité d'assurer l'équité en matière de santé dans le domaine de la santé publique.

Le groupe PSPMCT a pris en charge les travaux confiés auparavant à The Health Communication Unit et à l'Alcohol Policy Network. Ses services de développement des capacités sont fournis par ses spécialistes à l'appui sur le terrain et par des centres de ressources de partenaires externes. Les spécialistes à l'appui sur le terrain agissent dans des domaines de compétences de base en promotion de la santé, y compris la planification et l'évaluation, les communications sur la santé et l'élaboration de politiques. Ils fournissent également des services qui aident les professionnels sur le terrain à élaborer des politiques concernant la consommation d'alcool. L'unité du renforcement des capacités en promotion de la santé fournit aussi un

leadership et des services de coordination pour le travail de deux centres de ressources en promotion de la santé de partenaires externes : le [Centre de formation et de consultation](#), qui fournit de la formation et une aide technique aux professionnels de la santé œuvrant dans le domaine de la lutte globale antitabac en Ontario, et l'[Ontario Injury Prevention Resource Centre](#) (en anglais), qui aide les professionnels de la prévention des traumatismes à réduire les traumatismes en Ontario.

Priorités en 2014-2015
<p>Soutien à l'évaluation du programme BSES :</p> <ul style="list-style-type: none"> • fournir des rapports individuels confidentiels aux BSP; • rédiger des manuscrits scientifiques; • soutien à l'ICES pour l'acquisition du Système d'information sur les services intégrés pour enfants (SISIE); • aider les professionnels sur le terrain à développer les capacités quant à l'utilisation de l'Infectious Reporting Sub System du programme BSES; • lancer la planification de l'évaluation des résultats du programme BSES.
<p>Évaluation de la politique d'APQ :</p> <ul style="list-style-type: none"> • terminer l'étude n° 3 sur la politique d'APQ, y compris le rapport à l'intention du gouvernement et les manuscrits scientifiques; • élaborer l'étude n° 4 sur la politique d'APQ.
<p>Soutien à l'évaluation de la Stratégie pour des enfants en santé :</p> <ul style="list-style-type: none"> • confirmer la portée et les attentes du MSSLD; • élaborer le plan d'évaluation, y compris les indicateurs et les mesures; • fournir un soutien à l'évaluation sur demande.
<p>Soutien scientifique, technique et à l'évaluation pour le Programme d'action communautaire Enfants en santé :</p> <ul style="list-style-type: none"> • former le comité scientifique/d'évaluation; • fournir des revues et des synthèses des éléments probants sur demande; • fournir un soutien à la planification et à l'évaluation aux collectivités participant au Programme.
<p>Continuer à créer des modules d'apprentissage en ligne et des webémissions de formation pour le site Web de SPO relativement aux compétences de base, à la promotion de la santé et à la prévention des maladies chroniques et des traumatismes.</p>
<p>Continuer de perfectionner notre système de plans d'apprentissage pour les BSP (plans de développement des capacités de deux à trois ans des BSP) et notre système de consultation afin d'utiliser plus stratégiquement notre personnel de soutien sur le terrain pour réaliser des priorités particulières du ministère (p. ex., la Stratégie pour la santé des enfants).</p>
<p>Soutien continu à la révision des normes, des protocoles et des documents d'encadrement de l'Ontario en matière de santé publique.</p>

Services axés sur le savoir

Le groupe SAS comprend quatre unités ayant des mandats distincts : services d'éducation, services de recherche et de déontologie, services de bibliothèque et services d'analyse. L'unité des services d'éducation coordonne le calendrier des activités de formation, y compris les formations SPO, les conférenciers invités et les activités spéciales. En outre, elle coordonne chaque année le congrès de santé publique de l'Ontario (TOPHC) et participe à la planification et au soutien des activités liées aux symposiums et aux ateliers comptant de nombreux participants. L'unité des services de recherche et de déontologie fournit une aide et des services de consultation liés à la planification, à l'élaboration et à la gestion des activités de recherche et de déontologie au sein de SPO. Elle favorise et facilite la recherche dans tout le secteur de la santé publique au moyen de projets locaux, et elle crée et met en œuvre un cadre et une infrastructure éthiques pour appuyer le

personnel de SPO et les BSP. L'unité des services de bibliothèque gère les services de bibliothèque et les fournit au personnel de SPO et de la DSP du MSSLD. Elle gère aussi la Bibliothèque virtuelle, qui rassemble un éventail de bases de données bibliographiques et permet au personnel de SPO et de tous les BSP d'avoir accès à des sections provenant des revues spécialisées auxquelles elle est abonnée. L'unité des services de bibliothèque gère en outre le Réseau de services bibliothécaires partagés, un réseaux de quatre bibliothèques centrales qui fournissent des services de bibliothèque régionaux aux BSP sans bibliothèque. L'unité des services d'analyse dirige le développement des capacités d'analyse centrale à SPO, y compris l'appui en matière de surveillance des maladies et des facteurs de risque visant à favoriser les pratiques de santé publique fondées sur les données probantes. Cette unité héberge également le membre du personnel de SPO qui travaille au centre de l'ICES à l'Université de Toronto. Le personnel des services d'analyse possède des connaissances spécialisées dans différents domaines, dont l'épidémiologie, la biostatistique et l'analyse de données géospatiales. Ces services administrent le Programme de soutien à la recherche et à l'évaluation des programmes, à l'éducation et à l'échange de connaissances en santé publique.

Priorités en 2014-2015
Entreprendre des activités d'évaluation des initiatives du Programme de soutien à la recherche et à l'évaluation des programmes, à l'éducation et à l'échange de connaissances en santé publique. Ces activités d'évaluation seront intégrées à un cadre global d'évaluation du Programme et seront adaptées à la phase de mise en œuvre de chaque initiative.
Poursuivre l'élaboration d'approches innovatrices de la fourniture de données et de renseignements analytiques pour favoriser la compréhension, le rappel et la prise de décision. Cela comprend les séries de produits infographiques et de visualisation des données du Profil de santé de l'Ontario et du contenu amélioré accessible au moyen des services en ligne liés aux Snapshots et à Query.
Élaborer une stratégie pour améliorer le perfectionnement professionnel et l'échange de connaissances qui appuieront l'acquisition des compétences et amélioreront les capacités de la main-d'œuvre en santé publique. Adapter les activités éducatives (p. ex., Formations SPO, TOPHC, apprentissage en ligne) aux besoins cernés en matière d'acquisition de compétences et d'apprentissage.
Continuer de favoriser le développement de connaissances au moyen d'activités qui établissent les priorités de recherche, assurer la qualité avec le soutien au développement et à la supervision des activités de recherche par SPO et les projets locaux, et assurer l'accès à l'information par l'intermédiaire des services de bibliothèque.
Soutien continu à la révision des normes, des protocoles et des documents d'encadrement de l'Ontario en matière de santé publique.

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

Aperçu

En ce qui concerne les processus, il convient de prendre note que l'élaboration du PAA précède et guide celle du budget annuel détaillé de SPO et son approbation par le Conseil. Ce budget est généralement établi au printemps et tient compte des exigences précisées dans la lettre de financement annuelle du gouvernement. Dans ce contexte, nous décrivons de notre mieux dans la présente section les ressources clés, établies à la fin de décembre 2013, qui sont nécessaires pour réaliser les objectifs déterminés dans les sections précédentes.

En 2014-2015, un budget de fonctionnement de 162,070 M\$ et un effectif de 1 075 équivalents temps plein (ETP) sont nécessaires. En outre, SPO a déterminé que les projets d'investissement nécessiteront des fonds de 76,989 M\$, dont 68,808 M\$ sont approuvés et 8,181 \$ doivent être affectés aux projets proposés qui sont liés aux déménagements des LSPO de Toronto et de London (7,950 M\$) et aux projets appuyant les activités régionales de SPO (0,231 M\$).

Besoins en ressources de fonctionnement

Dans le cadre de l'élaboration du présent PAA, les hypothèses suivantes concernant les ressources de fonctionnement ont été établies pour 2014-2015 :

Financement de base du MSSLD

On présume que le budget fiscal de 150,515 M\$ du MSSLD sera maintenu. Des fonds additionnels du MSSLD sont nécessaires pour couvrir les coûts supplémentaires liés aux projets d'investissement approuvés (tableau 1).

Centres de ressources en promotion de la santé

On présume que le financement des CRPS sera maintenu au niveau de 2013-2014 (3,572 M\$).

Revenus divers

Divers revenus provenant du recouvrement de dépenses, d'intérêts produits et de l'amortissement de crédits aux fins des indemnités (1,050 M\$) sont compris dans le revenu total de 2014-2015.

Revenus associés à d'autres subventions

Des revenus de 1,300 M\$ liés à d'autres subventions sont compris dans le revenu total de 2014-2015. Il s'agit de subventions de tierces parties appuyant divers projets de recherche et le Centre Sheela Basrur.

Résumé des dépenses et des revenus

Le tableau 1 résume les revenus et les dépenses de fonctionnement prévus et projetés de SPO sur la période visée par le présent PAA, compte tenu des renseignements disponibles le 31 décembre 2013.

Tableau 1			
Revenus et dépenses de fonctionnement (milliers de \$)			
	Prévisions	Projections	Projections
	2014-2015	2015-2016	2016-2017
Financement de base du MSSLD	150 515	150 515	150 515
Fonds additionnels du MSSLD requis (coûts supplémentaires liés aux locaux pour les projets d'investissement approuvés/proposés)	5 633	4 142	3 944
Centres de ressources en promotion de la santé	3 572	3 572	3 572
Revenus divers	1 050	1 050	1 050
Revenus provenant d'autres subventions	1 300	1 300	1 300
Revenus totaux	162 070	160 579	160 381
Laboratoires de santé publique de l'Ontario	97 973	97 973	97 973
Programmes de sciences et de santé publique (note 1)	44 001	44 001	44 001
Services corporatifs, gouvernance et gérance	13 163	13 163	13 163
Coûts additionnels liés aux locaux (projets d'investissement approuvés et proposés)	5 633	4 142	3 944
Dépenses liées à d'autres subventions	1 300	1 300	1 300
Dépenses totales	162 070	160 579	160 381
Écart entre les revenus et les dépenses	0	0	0
Note 1 - Les programmes de sciences et de santé publique comprennent 3,572 M\$ pour les Centres de ressources en promotion de la santé			

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

Nos chiffres liés à la dotation en personnel en 2014-2015 tiennent compte de la mise en œuvre complète de programmes transférés antérieurement et de la modeste croissance prévue du nombre de postes liés aux recherches financées par des tierces parties (l'augmentation envisagée associée à la nécessité d'assurer un appui adéquat de l'assiette de subventions de recherche), ainsi que de l'augmentation du nombre d'étudiants qui appuient les initiatives de divers secteurs de programmes. Le tableau 2 qui suit résume les projections relatives à la dotation en personnel en ETP annualisés, par catégorie, sur la période de trois ans du présent PAA. Tout ETP annualisé est inclus dans le nombre d'ETP pour toute l'année, peu importe le moment de l'année où le poste a été doté.

Tableau 2				
Dotation en personnel				
	2013-2014	Prévisions 2014-2015	Projections 2015-2016	Projections 2016-2017
Unité de négociation				
SEFPO	620	620	620	620
AEEGAPCO	205	210	210	210
Total – unité de négociation	825	830	830	830
Non syndiqués	54	54	54	54
Direction	93	93	93	93
Postes liés aux recherches financées par des tiers	16	19	19	19
Étudiants (divers programmes)	20	25	30	30
Total	1 008	1 021	1 026	1 026

Environ 88 % des membres du personnel de SPO sont membres de l'Association des employées et employés gestionnaires, administratifs et professionnels de la couronne de l'Ontario (AEEGAPCO) ou du Syndicat des employés de la fonction publique de l'Ontario (SEFPO).

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

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

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

Besoins en ressources en capital

Nous précisons que les « projets d'investissement approuvés » sont ceux à l'égard desquels le MSSLD a confirmé les affectations de fonds approuvées. Les « projets d'investissement proposés » sont ceux à l'égard desquels les affectations de fonds du MSSLD n'ont pas encore été approuvées. Il est entendu que les projets d'investissement proposés exigeront des discussions et des confirmations plus poussées, ainsi que l'approbation du gouvernement.

Projets d'investissement approuvés

En 2014-2015, SPO a besoin de ressources en capital de 68,808 M\$ pour les LSPO de Toronto (661, avenue University), conformément aux exigences du modèle d'approvisionnement construction-financement.

Projets d'investissement proposés

En plus des fonds nécessaires pour le projet LSPO – Toronto (661, avenue University) que le gouvernement a approuvé et qui est mentionné ci-dessus, des approbations de projets et un financement en capital seront également nécessaires en 2014-2015 pour ce qui suit :

- le remplacement de l'installation de soutien opérationnel (ISO) et de la biobanque – 3,067 M\$;
- LSPO - London – 4,883 M\$ (approbation reçue le 28 novembre 2013 pour une subvention de planification et de conception de 1,534 M\$);
- autres projets appuyant les activités régionales – 0,231 M\$;
- des analyses de rentabilité ont été élaborées pour le projet LSPO - London et celui de l'ISO et de la biobanque; l'approbation a été demandée à Infrastructure Ontario (IO) et au MSSLD.

Description	Prévisions 2013-2014	Plan 2014-2015	Projections 2015-2016	Projections 2016-2017	Total
Projets approuvés					
Déménagement – LSPO - Toronto	7 472	67 644	-	-	75 116
Mise hors service de Resources Road	85	1 164	7 754	-	9 003
Total - Projets approuvés	7 557	68 808	7 754	-	84 119
Projets d'investissement proposés					
Remplacement de l'ISO					
Entrepôt – biobanque	448	3 067	-	-	3 515
Déménagement – LSPO - London	266	4 883	8 432	-	13 581
Autres projets	28	231	1 953	26 619	29 957
Total - Projets d'investissement proposés	742	8 181	10 385	26 619	47 053
Total - Projets d'investissement	8 299	76 989	18 139	26 619	131 172

Section 6 : Mesures du rendement

La gestion du rendement comporte plusieurs volets, y compris des éléments permettant de mesurer les aspects tant financiers que non financiers du rendement. L'accord de financement liant SPO et le MSSLD est un outil de responsabilisation clé qui fixe les exigences annuelles relatives à la production de rapports. La surveillance et la production de rapports en matière de rendement reposent également sur : des rapports trimestriels concernant les finances et le rendement, un rapport d'étape semestriel sur les résultats de rendement et les cibles de rendement annuelles que prévoit le PAA, ainsi que le rapport annuel (qui comprend les états financiers vérifiés). En outre, SPO fait l'objet de vérifications et d'examen commandés par le gouvernement en plus du programme interne d'examen de vérification. Notre rapport de rendement (tableau de bord équilibré ou TBE) offre une vue d'ensemble du rendement global de SPO par rapport à ses buts stratégiques.

Assurer la réalisation du PAA

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

	Activités essentielles	Cible annuelle
	Tests de laboratoire	4,3 M
	<i>Production de rapports de surveillance</i>	
	Rapports de surveillance quotidiens	260
	Avis hebdomadaires du SIISP	50
	Rapport hebdomadaire sur les agents pathogènes des voies respiratoires : <ul style="list-style-type: none"> • Rapports sur les agents pathogènes des voies respiratoires • Bulletins sur les virus respiratoires en Ontario 	50
	Rapports de surveillance du virus du Nil occidental (saisonniers)	15-20
	Rapports de surveillance mensuels	12
	Rapport de surveillance annuel sur les tendances concernant les maladies à déclaration obligatoires en Ontario	1
	Rapports annuels sur les vaccins <ul style="list-style-type: none"> • Rapport sur la couverture vaccinale des élèves • Rapport annuel sur l'innocuité des vaccins 	1 1
	Rapport annuel sur les maladies à transmission vectorielle	1
	<i>Produits de connaissance appuyant les clients et les parties prenantes</i>	
	Rapports techniques d'envergure sur la santé de la population et la santé environnementale	1-2
	Rapports de synthèse du savoir	4-5
	Analyses documentaires en réponse à des questions visant à résumer un corpus de données probantes publiées	7-8
	Lignes directrices cliniques pour encadrer les décisions des fournisseurs et des patients concernant les soins de santé appropriés	1-2
	Rapports d'évaluation dans le cadre de l'examen de programmes ou de politiques	5-7
	Analyses environnementales et territoriales	4-6
	Demandes de rapports ou de données statistiques	60
	Document sur les pratiques exemplaires ou d'encadrement	12
	<i>Produire des résumés et des publications examinés par les pairs pour favoriser l'échange de connaissances</i>	
	Résumés (présentations, affiches ou ateliers) en vue de colloques scientifiques	40
	Manuscrits pour faciliter la diffusion générale des résultats de recherche à l'échelle internationale	50

	Activités essentielles	Cible annuelle
	Élaborer des protocoles de recherche examinés par les pairs pour traiter des priorités importantes touchant les programmes de santé publique et les sciences de laboratoire en santé publique	25
	Co-parrainage d'activités de perfectionnement professionnel pour des associations de professionnels de la santé publique et d'autres groupes de professionnels	12
	Donner des séances de formation sur le contrôle des infections dans les établissements de santé et les milieux communautaires (par l'intermédiaire des RRCI)	350
	<i>Planifier et fournir, par l'intermédiaire des Centres de ressources en promotion de la santé (CRPS) :</i>	
	Des ateliers de formation et de développement de capacités	80-100
	Des consultations	250
	Des renvois	120

Assurer la qualité des produits de SPO

En tant qu'organisation scientifique et technique, SPO assure la qualité au moyen de plusieurs mécanismes internes et externes examinés par les pairs. Parmi les exemples, mentionnons l'agrément des laboratoires par l'Ontario Laboratory Accreditation et la Canadian Association for Laboratory Accreditation, l'examen externe (par les organismes de financement) des propositions de recherches, l'examen par les pairs (notamment des organisateurs de colloques et des revues) des résumés et des articles, et des examens réguliers, ciblés et externes des programmes. Des rapports annuels sont également préparés par des équipes comme celles de l'éthique et de la protection de la vie privée.

Rapports sur le rendement organisationnel

Il faut mesurer le rendement de SPO selon un grand éventail d'indicateurs pour assurer une bonne responsabilisation et une base pour l'amélioration permanente.

Le tableau de bord équilibré (TBE) de SPO a été conçu pour offrir une vue d'ensemble du rendement global de SPO par rapport à ses buts stratégiques. Il a été produit et examiné tous les trimestres depuis 2010-2011 et fait maintenant partie des rapports réguliers que SPO remet au MSSLD.

Jusqu'à présent, les indicateurs de notre TBE étaient quantitatifs et tenaient compte principalement des activités, des produits et de certains résultats organisationnels. Le processus d'élaboration de notre second plan stratégique (2014-2019) et les préparatifs en vue de sa mise en œuvre ont représenté une excellente occasion d'examiner et de renouveler notre approche de la mesure, de la surveillance et des rapports en matière de rendement organisationnel afin d'assurer leur réussite, à commencer par le tableau de bord équilibré.

Pour assurer l'harmonisation de notre rapport trimestriel sur le rendement (TBE) avec les nouvelles orientations stratégiques, notre cadre de production de rapports passera du regroupement des mesures en quatre champs d'intérêt à un regroupement fondé sur ces orientations. Les divers champs d'intérêt du cadre original du TBE seront pris en compte dans la sélection des indicateurs correspondant à chaque orientation stratégique. Nous inclurons l'élaboration d'indicateurs robustes qui caractériseront les résultats et les impacts des activités de SPO pour les parties prenantes et les buts généraux du système de santé publique.

Depuis 2012, SPO met en œuvre un programme de recherche afin de déterminer la façon la plus appropriée d'évaluer l'impact des organismes de connaissances comme le nôtre. À mesure que nous acquerrons de l'expérience et élaborerons des méthodes et des mécanismes de collecte des données connexes, nous aurons de plus en plus d'information sur les résultats de nos activités et les répercussions des travaux que nous effectuons en tant qu'organisation de connaissances sur l'organisation elle-même, les clients, le système et la

population. Selon les recherches effectuées jusqu'à présent, il est évident que pour décrire pleinement les résultats et les impacts organisationnels, il faut inclure systématiquement des renseignements qualitatifs dans les systèmes de gestion du rendement. Durant la période visée par le présent PAA, nous ajouterons de tels renseignements – notamment, des exemples d'impacts et une section de type « pleins feux sur... » permettront des analyses ou des examens ciblés liés à des thèmes de rendement importants pour l'organisation. On prévoit un mélange d'articles prévus et ad-hoc de type « pleins feux sur... », et ces derniers varieraient d'un trimestre à l'autre selon les questions de rendement émergentes.

Section 7 : Initiatives auxquelles participent des tiers

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

Projets de recherche

Nos chercheurs assurent le leadership ou collaborent dans des projets axés sur les enquêtes ou dirigés par eux tout en répondant aux besoins de nos parties prenantes et en exécutant notre mandat. Conformément à nos valeurs d'innovation et d'intégrité, notre nouveau comité d'éthique applique une approche unique et reconnue à l'échelle internationale quant à l'évaluation des risques et à l'examen proportionnel tout en garantissant que la recherche et d'autres initiatives de production de données probantes réalisées sous les auspices de SPO sont compatibles avec les principes de *l'Énoncé de politique des trois Conseils : Éthique de la recherche avec des êtres humains*, deuxième édition, ainsi qu'avec d'autres politiques, lignes directrices et règlements pertinents. Dans ce contexte, SPO dirige des initiatives collaboratives réunissant des partenaires provinciaux et nationaux, ou y participe.

SPO continue en tant qu'un des quatre organismes partenaires fondateurs qui dirigent et appuient *l'Étude sur la santé Ontario*, avec l'Institut ontarien de recherche sur le cancer, Action Cancer Ontario et le Partenariat canadien contre le cancer. L'Étude devrait constituer une des plus importantes études de cohorte du monde, et elle sera réalisée dans toutes les régions de l'Ontario pendant les décennies à venir.

Au niveau institutionnel, SPO a également collaboré avec des partenaires pour concevoir des programmes qui, une fois lancés, feront progresser les connaissances et les capacités à l'intention du système de santé publique. Nous élaborons des méthodologies innovatrices dans le cadre de notre évaluation d'interventions complexes en matière de santé de la population, comme les exigences de la politique d'activité physique quotidienne de l'Ontario concernant le programme Bébés en santé, enfants en santé (BSES). De nouveaux outils analytiques comme notre outil d'évaluation critique Meta QAT (un outil universel applicable à tous les modèles de recherche axés sur la santé publique et les politiques publiques) offrent un cadre d'évaluation critique cohérent pour nos travaux scientifiques et techniques. Ensemble, ces efforts sont compatibles avec les priorités stratégiques du gouvernement provincial et favoriseront la prise de décisions fondées sur des données probantes.

L'Institute for Clinical Evaluative Sciences

Le partenariat de longue date de SPO et de l'ICES a culminé avec la diffusion de trois rapports innovateurs sur le fardeau des maladies : [L'Étude ONBOIDS sur le fardeau des maladies infectieuses en Ontario](#), [Sept années en plus : Incidence du tabagisme, de la consommation d'alcool, de l'alimentation, de l'activité physique et du stress sur la santé et l'espérance de vie en Ontario](#) et [Rapport sur le fardeau de la maladie mentale et de la toxicomanie en Ontario](#). Ces rapports phares ont nécessité les compétences de SPO en santé publique et la capacité unique de l'ICES en matière d'études et de rapports sur les populations pour déterminer les besoins locaux et provinciaux quant aux politiques et accroître la compréhension des facteurs touchant la santé des Ontariennes et des Ontariens.

Notre capacité de répondre rapidement aux questions de recherche de nos clients se fonde notamment sur notre rôle en tant que partenaire fondateur du centre de l'ICES à l'Université de Toronto. La capacité sur place de SPO étant maintenant établie, 10 nouveaux projets de recherche ont été réalisés en 2013-2014; ils ont permis d'accroître les possibilités de recherche en matière de santé et d'évaluation de la population. L'intégration de bases de données pertinentes en santé publique, y compris les tout premiers liens créés entre les données des laboratoires de santé publique de SPO et les données administratives (présentement à la base de six des projets de recherche) nous a permis de créer une plateforme unique et précieuse permettant d'étudier l'incidence de diverses maladies infectieuses sur la santé de la population.

En outre, SPO collabore étroitement pour favoriser d'autres liens novateurs touchant la recherche en santé publique, avec des données allant de la formation aux indicateurs de la santé environnementale, comme celles sur la pollution de l'air et les températures. SPO, ses quatre scientifiques adjoints de l'ICES et ses scientifiques de l'ICES affiliés à SPO continueront d'utiliser stratégiquement les bases de données de l'ICES et l'accès de SPO par l'intermédiaire de ce centre pour accélérer la surveillance et l'évaluation intégrées de la santé de la population de l'Ontario. Nous appuierons également les initiatives de l'ICES visant à acquérir des ensembles de données plus globales sur la santé de la population, comme le SISIE, le principal système de données du MSEJ lié à son programme phare BSES.

Projets locaux

Depuis leur lancement en avril 2011, l'initiative des projets locaux a servi d'incubateur pour la recherche et l'évaluation de programme dans les BSP de l'Ontario. Le programme réunit des représentants des BSP qui cernent, élaborent et mettent en œuvre de façon collaborative des protocoles de recherche concernant des questions critiques de santé publique d'intérêt commun. Avec le soutien et l'encadrement de SPO, 17 équipes collaboratives représentant 34 des 36 BSP ont été établies au cours des trois cycles du programme. Chaque équipe est dirigée par un BSP et doit comprendre des collaborateurs d'autres BSP, et tous les participants s'efforcent d'atteindre le but convenu relatif aux NSPO ou à une priorité émergente en santé publique.

En 2013-2014, les projets financés focalisaient sur la santé mentale, le poids santé et la nutrition des enfants, l'évaluation de programmes, les chutes tout au long de la vie, ainsi que l'équité et l'accès en matière de services. SPO gère toutes les étapes du programme pour renforcer les compétences en recherche et en évaluation, favoriser la collaboration et l'échange de renseignements, et produire de nouvelles données probantes en santé publique. Ce programme novateur continue de bénéficier d'une participation très importante de tout le secteur, dans un contexte où les BSP s'allient à SPO pour s'attaquer aux questions de recherche d'intérêt local en santé publique qui se posent aujourd'hui et se poseront demain.

Affiliations, partenariats et relations universitaires

Le réseau de chercheurs et d'affiliations universitaires de SPO continue de croître, ce qui nous permet de profiter d'un éventail plus large de compétences pour répondre complètement et en temps opportun aux demandes des clients. Présentement, 40 membres du personnel de SPO occupent des postes universitaires dans des établissements comme l'Université de Toronto, l'Université McMaster, l'Université de Waterloo, l'Université d'Ottawa, l'Université Queen's, l'Université de la Colombie-Britannique et l'Université Simon Fraser. Ces affiliations positionnent mieux nos scientifiques au sein du réseau des universitaires de l'Ontario et du Canada et dans la prochaine génération de professionnels de la santé publique. Ces affiliations nous permettent de faire appel à tout le secteur universitaire pour traiter les questions complexes liées aux politiques ou aux programmes à mesure qu'elles se présentent.

L'École de santé publique Dalla Lana est la première nouvelle faculté de l'Université de Toronto depuis 15 ans, ce qui la rend plus compétitive quant au recrutement des meilleurs professeurs et étudiants et à l'obtention de

bourses de recherche. Étant donné notre proximité et les alliances existantes, SPO continuera de renforcer ses relations avec l'École.

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

Le Congrès de santé publique de l'Ontario (TOPHC)

TOPHC est organisé chaque année par SPO, l'Association pour la santé publique de l'Ontario et l'Association of Local Public Health Agencies; il a pour but l'avancement de la santé publique en Ontario par l'accroissement des connaissances et des capacités du personnel. Il sert d'aire de lancement pour les priorités clé du MHC et favorise les mesures collectives et le réseautage concernant les priorités communes du secteur, car il attire des parties prenantes gouvernementales des paliers local, provincial et fédéral, ainsi que des professionnels de première ligne en santé publique, comme des promoteurs de la santé, des épidémiologistes, du personnel infirmier hygiéniste, des médecins, des chercheurs, des responsables des politiques et d'autres groupes. TOPHC en sera à sa quatrième année en avril 2014, avec son thème « Knowledge to Action », de nouveaux locaux et un menu élargi de séances interactives et de conférenciers dynamiques. La planification en vue de TOPHC 2015 commencera au début de 2014 et se poursuivra toute l'année.

Ententes de placement

SPO continue d'accroître sa collaboration avec les universités afin de recevoir des étudiants de l'Ontario et d'ailleurs. Le nombre d'étudiants stagiaires augmente chaque année : ce nombre pour les deux premiers trimestres de 2013-2014 a augmenté de 62 %, et de 80 % par rapport aux mêmes trimestres du dernier exercice. Pour favoriser les placements techniques et dans les laboratoires à SPO, nous avons conclu plusieurs nouvelles ententes avec des collèges et des établissements privés offrant ce programme (par ex. Collège Humber, Collège St. Lawrence), ce qui accroît le bassin de professionnels disponibles pour cet important aspect opérationnel de notre travail. Les types de stages se sont diversifiés et comprennent les relations publiques, le génie biologique, l'amélioration de la qualité, la sécurité des patients et la biostatistique; ils continuent par ailleurs de représenter toutes les disciplines de la santé publique et tous les niveaux d'études. Grâce à son nouveau plan stratégique, SPO gardera un œil sur la prochaine génération de professionnels et s'efforcera d'être un lieu de stage de choix pour les étudiants.

Soutien à la formation et au réseautage propres à certaines disciplines

SPO continue de collaborer avec des organisations professionnelles axées sur des disciplines particulières (p. ex., les épidémiologistes, les inspecteurs de la santé publique, les dentistes en santé publique, les nutritionnistes en santé publique, les groupes de soins infirmiers) pour appuyer leurs activités éducatives en aidant les conférenciers invités à leurs réunions, en fournissant des locaux et un soutien en infrastructure pour les réunions, et en parrainant des réunions. Ces partenariats sont évalués au cas par cas en fonction de nos lignes directrices et de notre intention d'assurer un soutien équitable à toutes les disciplines. Que ce soit dans les installations de SPO ou au moyen de notre participation à ces activités, nous optimisons pour échanger l'information, faire connaître nos services et mieux comprendre les besoins des clients. La planification

partagée et l'échange d'idées et de priorités contribue à établir le contenu de nos activités de perfectionnement professionnel et à déterminer les priorités de nos travaux scientifiques et techniques en réaction aux besoins en matière de formation et d'information.

Réception de fonds externes de tierces parties

SPO continue de demander avec succès des fonds de tierces parties conformément à son mandat d'effectuer des recherches pertinentes et adaptées aux besoins, dépassant ainsi régulièrement ses cibles trimestrielles. Les approbations obtenues relativement à nos demandes en 2013-2014 ont entraîné des subventions de recherche, des contrats, des ententes de parrainage et des honoraires à l'égard de bailleurs de fonds comme les IRSC et l'ASPC. Le nombre de subventions d'examen par des pairs comptant un chercheur principal de SPO continue de croître, positionnant SPO au cœur du domaine de la recherche et de la publication.

Les subventions de recherche sont affectées à des initiatives particulières et ne sont pas comptabilisées avec les activités générales. SPO administre directement les subventions et les bourses des IRSC et fournit des services administratifs et de facilitation à l'égard des subventions. Notre but : que des scientifiques adjoints de SPO soient nommé dans les BSP afin de faire avancer la recherche collaborative avec les BSP et d'accroître la capacité des BSP d'obtenir directement des fonds de tierces parties pour leurs activités de recherche.

Centre Sheela Basrur

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

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

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

Approuvée par le Conseil en octobre 2013, la politique de GGR de SPO est le fondement de son cadre de GGR. La politique énonce les responsabilités clés du Conseil et de la direction; le cadre décrit notre processus de GGR, y compris la détermination, l'évaluation, la gestion, la surveillance et la déclaration des risques.

Le tableau suivant résume les risques organisationnels déterminés par la haute direction et le Conseil et dont SPO évalue le niveau global à « élevé » (ou H pour « high ») (à jour en juin 2014). Le risque global est déterminé au moyen d'un tableau de probabilités-impacts qui combine des estimations de la probabilité de survenance et de l'impact du risque, puis on leur assigne la cote « élevé », « moyen » ou « faible ».

Risque	H	M	F	Stratégies d'atténuation
Retard dans la construction ou le déménagement au 661, avenue University	H	M	F	Collaborer avec le ministère et IO pour maintenir le calendrier. Le déménagement sera progressif pour assurer la continuité des activités des laboratoires.
Retard dans le projet ISO-biobanque	H	M	F	Continuer de collaborer avec le ministère pour obtenir des approbations en temps opportun.
Retards dans le remplacement – LSPO London	H	M	F	Le ministère a approuvé la subvention de planification et de conception. SPO et IO travaillent sur le déplacement des installations actuelles.

Section 9 : Plan de communication

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

Auditoires cibles

L'auditoire cible externe varie selon les activités, mais nos principaux clients comprennent le MHC de l'Ontario, le MSSLD et les autres ministères, les organismes locaux de santé publique, ainsi que les fournisseurs et les organisations du système de santé intervenant à tous les points du continuum de soins. Outre ces clients, les auditoires peuvent aussi comprendre des établissements d'enseignement universitaire ou de recherche, des organismes sans but lucratif ou communautaires et des agences du secteur privé ou du gouvernement qui permettent aux Ontariennes et Ontariens d'être en meilleure santé possible.

À l'interne, SPO emploie un grand éventail de moyens de communication pour fournir des renseignements et des ressources à son personnel réparti dans de multiples bureaux situés partout en Ontario, favorisant ainsi une culture organisationnelle cohésive, efficace et intégrée fondée sur des communications internes rapides, ouvertes et transparentes qui sont conformes aux orientations établies dans notre plan stratégique 2014-2019.

Moyens de communication

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

- le site Web www.santepubliqueontario.ca et les médias sociaux associés Facebook et Twitter;
- des bulletins électroniques comme les bulletins mensuels *Connexions SPO* et *PHO Events*, ainsi que des bulletins propres à des programmes particuliers ciblant certaines parties prenantes comme les professionnels de la prévention et du contrôle des infections;
- des documents imprimés et en ligne, notamment des rapports scientifiques et techniques, des lignes directrices cliniques, des feuilles de renseignements et des pratiques exemplaires;
- des communiqués;
- des réunions en personne et virtuelles (téléconférences, webinaires, vidéoconférences) avec des parties prenantes, y compris des ateliers de formation, des webinaires et des consultations;
- des activités de formation en personne et virtuelles ainsi qu'un grand éventail de moyens d'apprentissage en ligne;
- des renseignements opérationnels comme des renseignements sur les tests de laboratoire, les bulletins Lababstract, les demandes de test et les feuilles d'instructions;
- des courriels concernant l'organisation ou certains programmes, des invitations et des annonces;
- des services de soutien téléphonique, y compris le centre de service à la clientèle des laboratoires;
- des documents organisationnels comme le rapport annuel et le plan stratégique.

Le plan de communication annuel de SPO visant à appuyer les buts, les objectifs et les priorités décrits dans le PAA comprend :

- L'amélioration et l'expansion du site Web de SPO (www.santepubliqueontario.ca). Le site Web est le principal élément de la mise en œuvre de notre vision et de notre mandat et de la fourniture des services, des ressources, des outils et des renseignements de SPO. Nous continuerons d'améliorer

l'expérience des clients, leur compréhension et leur accès aux services et aux ressources de SPO en en augmentant l'utilité, la facilité d'accès et la sensibilité aux besoins.

- Continuer de mettre en œuvre et d'appuyer une identité visuelle cohésive et unifiée afin d'assurer une notoriété de marque cohérente et robuste à l'égard de l'ensemble des programmes, des services et des ressources de SPO.
- Appliquer des stratégies médiatiques et promotionnelles afin d'accroître le profil et la visibilité de SPO et de faire connaître nos données probantes, nos connaissances et nos mesures reconnues à l'échelle internationale.
- Produire, présenter et diffuser notre rapport annuel.
- Maintenir une relation étroite et une coordination constante avec la Division des communications et du marketing du MSSLD.

Acronymes et abréviations

Accord	Accord de financement
AEEGAPCO	Association des employées et employés gestionnaires, administratifs et professionnels de la couronne de l'Ontario
AOPPS	Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (fonctionne sous le nom de SPO)
APQ	Activité physique quotidienne
ASPC	Agence de la santé publique du Canada
BSES	Bébés en santé, enfants en santé
BSP	Bureau de santé publique
CCPMI	Comité consultatif provincial des maladies infectieuses
CRPS	Centres de ressources en promotion de la santé
DSP	Division de la santé publique (du MSSLD)
ETP	Équivalent temps plein
GGR	Gestion globale du risque
ICES	Institute for Clinical Evaluative Sciences
IO	Infrastructure Ontario
IRSC	Instituts de recherche en santé du Canada
ISO-CBR	Installation de soutien opérationnel – Centre bio-respiratoire
LSPO	Laboratoires de santé publique de l'Ontario
LVLMM	Programme Lavez-vous les mains
MERS-COV	Coronavirus du syndrome respiratoire du Moyen-Orient
MHC	Médecin hygiéniste en chef
MI	Maladies infectieuses
MSEJ	Ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse
MSSLD	Ministère de la Santé et des Soins de longue durée
NSPO	Normes de santé publique de l'Ontario
OMS	Organisation mondiale de la santé
PAA	Plan d'activités annuel
PCI	Prévention et contrôle des infections
PCMT	Prévention et contrôle des maladies transmissibles
Protocole	Protocole d'entente
PSPMCT	Promotion de la santé et prévention des maladies chroniques et des traumatismes
PSUIS	Préparation aux situations d'urgence et intégration des services
RRCI	Réseaux régionaux de contrôle des infections
CSB	Centre Sheela Basrur
SAS	Services axés sur le savoir
SEFPO	Syndicat des employés de la fonction publique de l'Ontario
SEST	Santé environnementale et santé au travail
SIISP	Système intégré d'information sur la santé publique
SILO	Système d'information de laboratoire de l'Ontario
SISIE	Système d'information sur les services intégrés pour enfants
SPO	Santé publique Ontario (nom sous lequel fonctionne l'AOPPS)
SRAS	Syndrome respiratoire aigu sévère
SSP	Sciences et santé publique
TBE	Tableau de bord équilibré
TOPHC	Congrès de santé publique de l'Ontario (The Ontario Public Health Convention)
UofT	Université de Toronto