



Public
Health
Ontario

PARTNERS FOR HEALTH

Santé
publique
Ontario

PARTENAIRES POUR LA SANTÉ

Protéger et promouvoir la santé de la population ontarienne

RAPPORT ANNUEL 2015-2016

Table des matières

Message du conseil d'administration	5
Faits saillants de notre rapport annuel de 2015-2016	6
Survol de l'organisation	8
Remplir notre mandat	10
La collaboration fait la force	11
Assurer la sécurité de la population ontarienne	15
Rendre l'Ontario plus sain	18
Information et innovation	21
Perfectionnement professionnel et renforcement des capacités	23
Mener la recherche en santé publique	27
Directives du médecin hygiéniste en chef	29
Rapport sur les résultats et le rendement de 2015-2016	30
Rendement financier	46
Conseil d'administration	64

**Public
Health
Ontario**

PARTNERS FOR HEALTH

**Santé
publique
Ontario**

PARTENAIRES POUR LA SANTÉ

Message du conseil d'administration

Au nom de Santé publique Ontario (SPO), nous sommes heureux de présenter le rapport annuel 2015-2016. Il offre un aperçu de nos activités et de nos réalisations au cours de l'exercice financier, ainsi que des descriptions des travaux exécutés cette année, un rapport d'étape sur les résultats clés et une section sur notre rendement financier.

En tant qu'organisme provincial voué à la protection et à la promotion de la santé de l'ensemble de la population ontarienne ainsi qu'à la réduction des iniquités en matière de santé, nous jouons un rôle crucial dans les systèmes de santé publique et de soins de santé de l'Ontario en fournissant des conseils scientifique et techniques experts et un soutien à nos clients qui œuvrent dans les domaines de la santé publique, des soins de santé, du gouvernement et des secteurs connexes de la province. Notre principal rôle consiste à faciliter la prise de décisions et de mesures éclairées qui protègent et favorisent la santé et qui contribuent à réduire les iniquités en matière de santé – qu'il s'agisse d'un clinicien de première ligne prenant soin d'un patient, d'un médecin hygiéniste cherchant à améliorer la santé de la population locale ou d'un représentant gouvernemental qui élabore une politique.

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. Dans tout ce que nous faisons, nous tenons compte des répercussions des déterminants sociaux de la santé de la population.

Nous demeurons vigilants à l'égard des menaces actuelles et émergentes qui pèsent sur la santé. Nous nous efforçons continuellement d'appliquer les normes les plus strictes à notre travail scientifique et d'agir avec intégrité, en gardant toujours à l'esprit les besoins de nos clients.

Nous avons pris des engagements fermes en matière de reddition de comptes, de transparence, de prudence budgétaire et d'excellence opérationnelle, et tout cela est rendu possible grâce à notre formidable personnel. Nous continuons d'améliorer nos mécanismes de reddition de comptes et de transparence afin de satisfaire aux normes du gouvernement.

Nous sommes fiers de ce que SPO a accompli au cours de la dernière année, le tout dans les limites d'une enveloppe de financement inchangée. Les faits saillants décrits à la page suivante et les descriptions figurant dans le présent rapport soulignent certains des travaux importants que nous avons exécutés au cours de la dernière année pour assurer la sécurité et la santé des Ontariennes et des Ontariens. Au nom du conseil d'administration, nous remercions notre équipe de direction et notre personnel pour leur travail inlassable, et nous remercions nos partenaires du gouvernement de l'Ontario pour leur vision et leur soutien. Nous avons hâte de continuer sur notre élan pour apporter une contribution essentielle à l'amélioration de la santé de la population ontarienne.



Pierre Richard
Président du conseil d'administration



D^r Robert Kyle
Vice-président du conseil d'administration

Faits saillants de notre rapport annuel de 2015-2016



2 521

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

C'est avec plaisir que nous résumons certains éléments décrits en détail plus loin dans le présent rapport. La diversité et la portée de nos travaux en 2015-2016 témoignent de la façon dont SPO fournit de l'information, des données et des conseils fiables afin de faire progresser et de protéger la santé publique en Ontario à l'échelle provinciale et locale.

Assurer la sécurité de la population ontarienne : Chaque jour, nous surveillons et détectons des éclosions de maladies infectieuses ou des incidents environnementaux actuels ou potentiels afin de prévenir la maladie et minimiser les risques avant qu'ils nuisent au public. Des problèmes persistants aux nouvelles menaces pour la santé publique, la capacité de fournir rapidement une souplesse accrue pour les interventions en situation d'urgence en santé et en santé publique est essentielle. Les efforts que nous avons déployés cette année dans un large éventail de dossiers – y compris la préparation, la surveillance, la coordination, l'assistance et la formation liées aux questions de santé publique, comme les Jeux panaméricains et parapanaméricains de 2015, le virus Zika, l'immunisation, les maladies d'origine alimentaire, les éclosions en établissement, la résistance aux antimicrobiens et les questions environnementales locales – témoignent du rôle crucial que nous jouons en assurant la sécurité de la population ontarienne.



5,5 millions

d'analyses de laboratoire

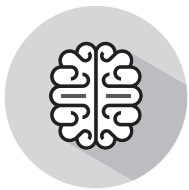
Rendre l'Ontario plus sain : Nos travaux précisent ce qui influe sur la santé et permettent de déterminer les possibilités de réduction des maladies et des traumatismes évitables. En fin de compte, nous trouvons des moyens de faire en sorte que davantage d'Ontariennes et d'Ontariens demeurent sains plus longtemps et soient actifs et productifs. Nous tenons compte des facteurs déterminants de la santé et des iniquités en matière de santé pour évaluer les besoins de la population locale et nous déterminons les sous-populations qui bénéficieraient le plus de certains programmes et services de santé publique. Cette année, la réalisation du *projet des populations prioritaires* illustre comment nous contribuons aux initiatives provinciales visant à mieux comprendre et à corriger les iniquités en matière de santé. Nous continuons d'appuyer les initiatives provinciales visant à faire de l'Ontario l'endroit le plus sain pour grandir et vieillir. Les descriptions figurant dans le présent rapport soulignent le travail accompli dans le cadre du Programme d'action communautaire Enfants en santé, de notre évaluation de la politique d'activité physique quotidienne dans les écoles élémentaires de l'Ontario, et de notre étude sur le textage au volant chez les jeunes et les jeunes adultes.



317
produits
axés sur les
connaissances



119
nouveaux
stages d'étudiants



122
séances de
formation offertes
à des groupes de
clients externes



158
publications dans
des revues avec
comité de lecture



825 000
visiteurs sur le site
Web de SPO

Information et innovation : Nous renforçons la compréhension de l'état de santé et du grand éventail de facteurs qui influent sur la santé en Ontario en intégrant les données de diverses sources et de divers secteurs. Notre base robuste de renseignements et de connaissances que nous tirons des données incite les particuliers, les collectivités et les gouvernements à agir. Nous cherchons continuellement de nouveaux moyens de rendre l'information plus accessible en la présentant de façon qu'elle soit facile à comprendre et adaptée aux besoins en santé publique. Les améliorations apportées en 2015-2016 comprennent : notre page Web offrant un *bulletin hebdomadaire sur les pathogènes des voies respiratoires de l'Ontario*, qui permet aux utilisateurs de comparer facilement des renseignements sur la grippe ou les infections respiratoires des trois dernières saisons, la présentation interactive en ligne de notre plus récent *rapport sur les tendances liées aux maladies à déclaration obligatoire en Ontario*, qui aide les utilisateurs à trouver des renseignements sur plus de 60 maladies infectieuses à déclaration obligatoire, et de nouveaux outils cartographiques interactifs qui illustrent le lien entre les données sur la santé et l'emplacement géographique.

Perfectionnement professionnel et renforcement des capacités : Une de nos priorités est le développement du leadership : nous développons les habiletés, la capacité et les compétences de la main-d'œuvre ontarienne en santé publique. Nous continuons d'offrir à la fois des séances de formation générale et des possibilités de développement de la capacité sur des sujets particuliers à nos clients de toute la province. Nous avons élargi notre gamme de services de formation en ajoutant une série appelée Formation SPO : Microbiologie et en lançant un cours en ligne sur la préparation aux situations d'urgence en santé publique. Nous avons également offert un éventail diversifié de possibilités de stage aux étudiants; ces stages fournissent des expériences de formation enrichissantes et stimulantes dans tous nos secteurs de programmes en santé publique.

Mener la recherche en santé publique : Notre personnel scientifique interdisciplinaire et nos partenariats diversifiés représentent un ensemble de compétences et de possibilités – unique en Ontario et rare dans le monde – permettant de traiter les enjeux de santé publique modernes qui sont de plus en plus complexes. Nous produisons et partageons des connaissances qui ont des répercussions importantes sur la pratique clinique, les programmes de santé publique et les politiques sur la santé : nous avons notamment contribué à plus de 150 publications dans des revues examinées par des pairs en 2015-2016. Au cours de l'exercice, nos recherches ont porté sur divers domaines touchant la santé publique, y compris le lien entre la température et la santé, les infections transmissibles sexuellement qui résistent aux antibiotiques, l'étiquetage nutritionnel et le comportement individuel, ainsi que l'efficacité par rapport au coût des stratégies de prévention du virus du Nil occidental.

Survol de l'organisation

Qui nous sommes

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

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

Les 998 membres de notre personnel possèdent des compétences scientifiques dans les domaines suivants : la prévention des maladies chroniques, la préparation aux situations d'urgence, la santé environnementale et la santé au travail, la promotion de la santé, la prévention des traumatismes, les maladies infectieuses et la microbiologie.

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

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

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

Notre rôle principal consiste à faciliter la prise de décisions et de mesures éclairées qui protègent et favorisent la santé et contribuent à réduire les iniquités en matière de santé – qu'il s'agisse d'un clinicien prenant soin d'un patient, d'un médecin hygiéniste cherchant à améliorer la santé de la population locale ou d'un représentant gouvernemental qui élabore une politique.

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

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



Vision

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



Mission

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



Mandat

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

Clients principaux

- Le médecin hygiéniste en chef de l'Ontario.
- Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée et d'autres ministères.
- Les bureaux de santé publique.
- Les fournisseurs et organisations du système de santé, dans l'ensemble du continuum des soins.

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

Orientations stratégiques

À mesure que le monde dans lequel SPO fonctionne continue de se transformer, nous devons réagir au milieu en évolution, prévoir les besoins et demeurer un leader de la promotion d'une santé optimale et de la prévention des maladies. Nos cinq orientations stratégiques, énoncées dans notre plan stratégique 2014-2019, mettent l'accent sur notre harmonisation avec le secteur, notre mandat de transformer les données en connaissances, notre rôle habilitant, notre programme de recherche et notre personnel :

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

Facteurs de réussite

Pour réaliser les objets énoncés dans notre plan stratégique, nous utilisons des outils clés qui nous aident à demeurer agiles et sensibles à mesure que nous adaptons notre organisation et mettons en œuvre des changements pour faire progresser les connaissances et les pratiques en santé publique :

- la gouvernance, la responsabilité et le rendement;
- la gestion du changement;
- la protection de la vie privée, la gestion de l'information et les technologies de l'information;
- les partenariats et les alliances stratégiques;
- l'amélioration de l'intégration des perspectives régionales et des diverses capacités;
- les investissements dans les capacités, les systèmes et l'infrastructure de l'organisation.

Remplir notre mandat

La collaboration fait la force

Chaque jour, nos équipes travaillent diligemment les unes avec les autres, avec nos partenaires et avec nos clients afin de surveiller, d'analyser et de détecter les éclosions de maladies infectieuses actuelles ou potentielles ainsi que les incidents environnementaux et d'y réagir. Notre laboratoire est un élément indivisible de notre organisation, car nous collaborons étroitement sur chaque enjeu que nous traitons en matière de maladies infectieuses, y compris un rôle d'importance croissante quant à l'utilisation des méthodes de génomique pour identifier des liens auparavant non détectés entre les cas de maladie infectieuse. Notre approche collaborative et coordonnée facilite l'établissement de liens innovateurs et robustes entre la surveillance des maladies infectieuses et l'évaluation de la nature et de la propagation d'une maladie donnée.

Collaborer afin d'atténuer les risques émergents pour la santé publique

Notre équipe de calibre mondial composée d'experts médicaux, cliniques, scientifiques et techniques de tous les secteurs de SPO applique une approche multidisciplinaire et intégrée des maladies infectieuses et de la gestion des éclosions. Ces compétences s'appuient sur notre technologie de laboratoire de pointe, notre accès aux données et aux renseignements et notre position unique dans le système de santé.

SPO joue un rôle clé dans les réactions aux menaces existantes et émergentes liées aux maladies infectieuses. En 2015-2016, nos activités ont précédé les manchettes : virus Ebola, grippe, infections associées aux soins de santé et éclosions diverses en établissement. Les efforts que nous avons déployés depuis l'apparition du virus Zika illustrent la façon dont notre savoir et notre soutien cruciaux contribuent à maintenir la sécurité et la santé de la population ontarienne.

En 2015, le virus Zika est devenu une préoccupation pour la santé publique en Amérique du Sud. Ce virus porté par les moustiques a été identifié pour la première fois en Uganda en 1947, mais à l'époque on n'estimait pas qu'il représentait une menace grave pour la santé humaine. Aujourd'hui, étant donné des éclosions répandues en Amérique centrale, en Amérique du Sud, au Mexique et dans les Caraïbes, le monde a porté son attention sur la prévention de Zika et l'atténuation de ses répercussions. Les gouvernements et les organisations de santé publique du monde entier, y compris en Ontario, se préparent et interviennent relativement aux répercussions possibles sur la santé publique.

Les espèces de moustiques dont nous savons qu'elles portent le virus Zika ne sont pas établies au Canada, mais les Canadiennes et Canadiens qui voyagent dans les régions touchées courent un risque. Nous réunissons des experts en maladies infectieuses de tous les secteurs de SPO (des entomologistes qui se penchent sur les maladies à transmission vectorielle aux microbiologistes de notre laboratoire qui effectuent des analyses, en passant par des professionnels de la préparation aux situations d'urgence) pour évaluer et atténuer les incidences de l'infection à virus Zika sur la santé publique. Parmi les principaux aspects de notre réaction à ce virus émergent :

- surveiller et évaluer les infections à virus Zika en collaboration avec le ministère de la Santé et des Soins



de longue durée, le Bureau du médecin hygiéniste en chef, l'Agence de la santé publique du Canada et d'autres partenaires;

- évaluer les données probantes et surveiller pour fournir un soutien scientifique et technique au médecin hygiéniste en chef;
- consulter les cliniciens pour déterminer les personnes devant faire l'objet de tests et les tests disponibles pour des patients particuliers;
- adopter l'analyse moléculaire du virus Zika en Ontario, en collaboration avec le Laboratoire national de microbiologie, au moyen du protocole établi par les Centers for Disease Control and Prevention des États-Unis;
- coordonner l'analyse des prélèvements avec le Laboratoire national de microbiologie de l'Agence de la santé publique du Canada;
- conseiller nos parties prenantes sur les dernières données probantes.

Les connaissances sur le virus Zika et ses effets sur la santé évoluent constamment. La recherche a prouvé le lien entre cette maladie infectieuse et des troubles neurologiques du nouveau-né, mais il faudra davantage de recherches pour mieux comprendre ce problème et d'autres complications possibles. Nous continuerons de surveiller la situation à mesure que de nouveaux résultats de recherche et renseignements deviendront disponibles.



Notre laboratoire est un élément crucial du système de santé de l'Ontario, car il fournit des services essentiels aux bureaux de santé publique, aux laboratoires des hôpitaux et des collectivités, aux établissements de soins de longue durée, aux cliniciens en pratique privée et aux particuliers.

Notre laboratoire à l'œuvre

Un laboratoire de santé publique fait beaucoup plus que seulement analyser des prélèvements. Conformément au mandat des laboratoires de santé publique établi par les réseaux de laboratoires de santé publique canadiens et américains, nos services de laboratoire vont au-delà du rôle de l'analyse clinique des laboratoires ordinaires et relèvent les défis plus larges de la prévention et du contrôle des maladies infectieuses et de la fourniture d'analyses microbiologiques de référence hautement spécialisées.

Notre laboratoire regroupe un personnel scientifique et technique très bien formé qui effectue des analyses de diagnostic, de confirmation et de référence pour dépister des maladies importantes sur le plan de la santé publique. Ce laboratoire élabore et exécute des analyses adaptées aux besoins variables du système de santé de l'Ontario. En collaboration avec des partenaires fédéraux, provinciaux et locaux, il élabore des protocoles et des méthodes pour surveiller et détecter les nouvelles maladies, comme les souches de *E. coli* résistantes aux antibiotiques pour lesquelles il n'existerait peut-être aucun traitement, des maladies réémergentes comme la rougeole, ou des maladies rares comme Ebola. Bon nombre des analyses effectuées par notre laboratoire, notamment celles visant des infections à faible incidence ou des maladies à risque élevé, ne sont pas disponibles ailleurs en Ontario :

- **Analyses de laboratoire en vue des mesures de santé publique** – Notre laboratoire effectue des analyses qui permettent de recueillir les données spécialisées nécessaires pour guider les mesures de santé publique, allant au-delà du rôle du laboratoire clinique conventionnel. Nos analyses nous permettent d'identifier et de relier les cas d'une écloison (par exemple, maladie d'origine alimentaire, grippe, rougeole), de donner des conseils sur l'efficacité des vaccins fondés sur les données de séquençage, d'évaluer le risque local lié à la maladie de Lyme en fonction des programmes d'analyse des tiques, d'assurer la salubrité des sources d'eau au moyen d'analyses de l'eau de puits et des plans d'eau utilisés pour les loisirs, et de surveiller la résistance aux antibiotiques dans le cadre de programmes de surveillance spécialisés pour guider les interventions de santé publique.

- **Analyses cliniques d'intérêt pour la santé publique** – L'analyse de laboratoire est presque toujours nécessaire pour obtenir un diagnostic concernant une maladie infectieuse. Notre laboratoire effectue des analyses cliniques afin de détecter les maladies infectieuses importantes pour la santé publique, comme la grippe, la tuberculose et le VIH. Bien que les résultats des analyses cliniques aident chaque médecin à prendre des décisions relatives au traitement de ses patients, le portrait cumulatif au niveau de la population qui se dégage de nos volumes élevés d'analyses fournit d'importants renseignements démographiques, temporels et géographiques qui permettent de déterminer comment et où la maladie se propage.
- **Analyses de référence** – Notre laboratoire est une ressource provinciale pour les cliniciens, les établissements et les autres laboratoires de l'Ontario. Notre analyse permet de diagnostiquer et de confirmer l'identité des organismes rares ainsi que les résultats de laboratoire inhabituels. On fait appel à nos compétences relativement à tout l'éventail des analyses de laboratoire, qu'il s'agisse d'identifier une infection parasitaire chez un voyageur international, une infection fongique chez un patient ayant subi une greffe récente de cellules souches, ou des agents pathogènes émergents à l'échelle locale, provinciale ou internationale. Dans le contexte des déplacements mondiaux, du vieillissement de la population et du nombre croissant de personnes qui vivent avec une maladie chronique, nos compétences spécialisées revêtent de plus en plus d'importance.

Notre laboratoire est un élément crucial du système de santé de l'Ontario, car il fournit des services essentiels aux bureaux de santé publique, aux laboratoires des hôpitaux et des collectivités, aux établissements de soins de longue durée, aux cliniciens en pratique privée et aux particuliers. Lorsque de nouveaux risques sanitaires émergent ou que des problèmes connus se présentent, nos analyses guident les interventions de santé publique qui protègent la santé des Ontariennes et des Ontariens. Nos services de laboratoire sont essentiels à notre capacité de faciliter les mesures relatives aux politiques, aux programmes et aux pratiques.

Comprendre les maladies d'origine alimentaire ensemble

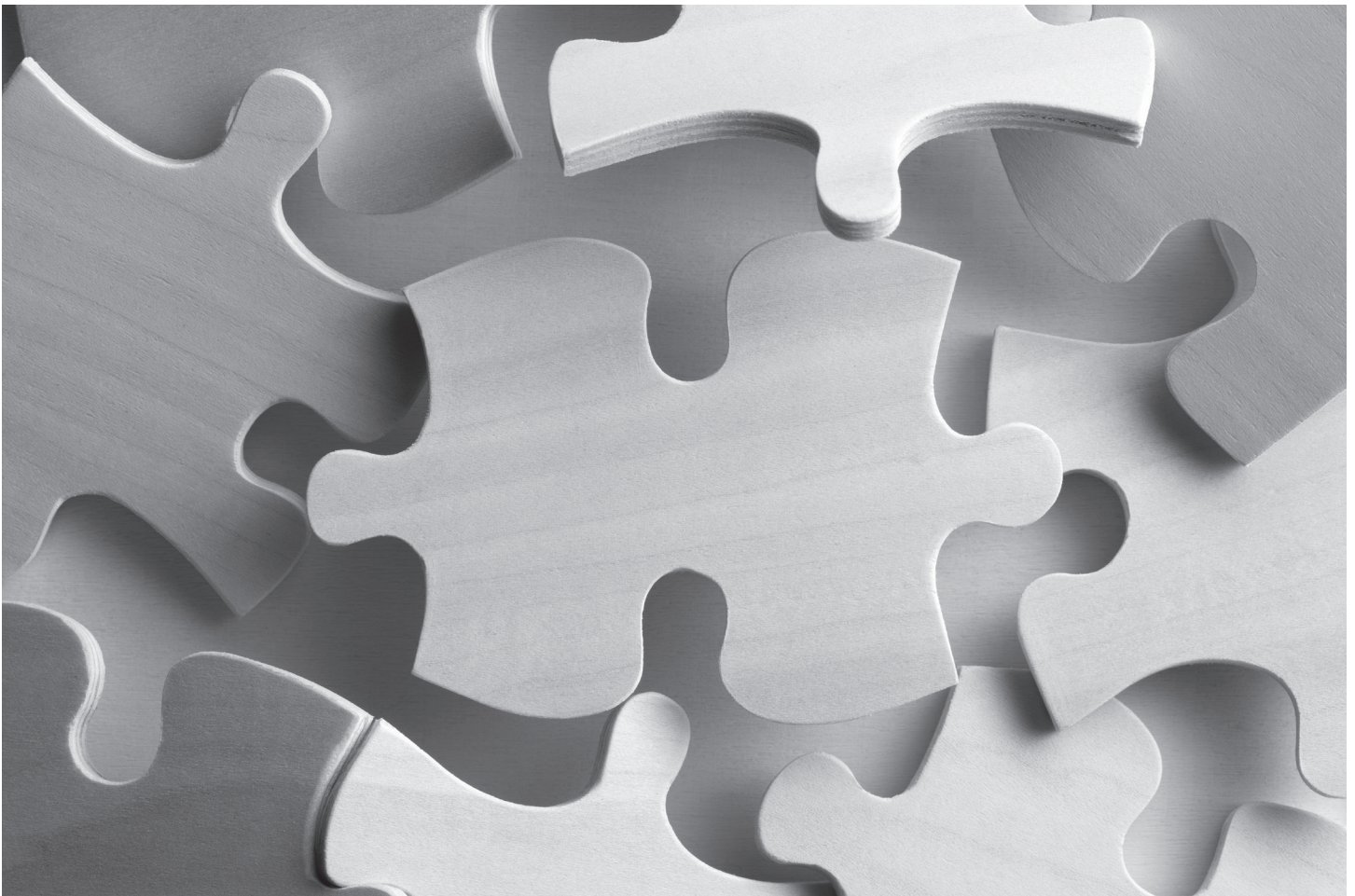
La plupart des gens ont été touchés par une maladie d'origine alimentaire dans leur vie. Trouver la cause de ces maladies peut être difficile – surtout dans le cas d'un aliment largement distribué dans plusieurs territoires.

En Ontario, les responsabilités en matière de santé publique et de salubrité des aliments sont partagées entre les paliers d'administration local, provincial et fédéral. En cas d'éclosion d'origine alimentaire, l'information circule et les mesures coordonnées sont essentielles. La collaboration et la communication avec nos partenaires et les autres territoires sont très importantes pour la gestion efficace des éclosions d'origine alimentaire et pour les mesures d'atténuation des risques visant à empêcher d'autres éclosions.

Cette année, les travaux de SPO dans le cadre de plusieurs enquêtes sur des éclosions d'origine alimentaire – *listériose* et *E. coli* associés à des légumes verts à feuilles, *Salmonella* dans des produits de poulet et *Cyclospora*

dans des pois mange-tout – illustrent notre rôle crucial dans l'identification de la source des éclosions. Nous fournissons des compétences scientifiques et techniques à nos partenaires de diverses façons, y compris des feuilles de renseignements et des ressources d'orientation, des résumés épidémiologiques, un soutien à la collecte de données normalisées et des forums facilitant l'échange de renseignements.

Notre laboratoire effectue des analyses spécialisées pour caractériser les infections d'origine alimentaire. Au moyen de l'empreinte génétique de la souche bactérienne causant l'éclosion, nous pouvons offrir une détection rapide et relier des cas de maladie d'origine alimentaire apparemment sans rapport grâce aux analyses de laboratoire. En intégrant des compétences de laboratoire et d'épidémiologie, SPO peut collaborer avec ses partenaires locaux, provinciaux et fédéraux pour enquêter sur les éclosions et guider les rappels de produits afin de minimiser le risque de préjudice pour le public.





Mesures collectives liées aux priorités du gouvernement

Le gouvernement, les bureaux de santé publique et les fournisseurs de soins de santé ont besoin de renseignements, de compétences et de soutiens rapides, fiables et fondé sur des données probantes pour prendre des décisions qui protègent et favorisent la santé de la population ontarienne. SPO fournit un éventail diversifié de compétences et de ressources à ses clients et à ses parties prenantes pour qu'ils développent des habiletés, des systèmes et des soutiens essentiels.

Lorsque l'Ontario a accueilli des réfugiés fuyant le conflit en Syrie, SPO a joué un rôle important dans cette initiative en fournissant un soutien scientifique et technique au médecin hygiéniste en chef, au ministère, aux bureaux de santé publique et aux parties prenantes des autres secteurs de la santé.

Nous avons collaboré en arrière-scène avec le ministère de la Santé et des Soins de longue durée pour appuyer le dépistage médical, la surveillance, la sécurité des professionnels des soins de santé, ainsi que la santé et le

bien-être des réfugiés. Ce travail comprenait des analyses de laboratoire, de la surveillance, des conseils sur l'immunisation ainsi que la prévention et le contrôle des infections, et un soutien en matière de communications et de formation pour le personnel de première ligne.

SPO est considérée comme un partenaire clé dans le *Plan d'action ontarien pour le système de santé et les réfugiés syriens*. Ce plan décrit les mesures que doit prendre le système de santé de l'Ontario pour appuyer l'initiative de réinstallation. En nous fondant sur le Plan, nous avons élaboré des ressources en partenariat avec le ministère de la Santé et des Soins de longue durée afin d'aider le personnel de santé publique à gérer les maladies infectieuses et les fournisseurs de soins primaires à effectuer l'évaluation initiale des réfugiés syriens et à leur prodiguer des soins.

Les crises et les problèmes mondiaux soulignent la nécessité d'une mobilisation coordonnée des compétences multisectorielles et multidisciplinaires. SPO est prête à s'adapter à ces types de défis imprévus et à aider le système de soins de santé de l'Ontario à réagir efficacement et de façon coopérative aux événements touchant la santé publique.

Assurer la sécurité de la population ontarienne

Avec ses partenaires, SPO assure la protection et la promotion de la santé des Ontariennes et des Ontariens. Grâce à notre approche provinciale intégrée de la surveillance, de la gestion des éclosons, de l'analyse de laboratoire, de l'évaluation de la santé environnementale et du soutien sur le terrain, nous prévenons la maladie et minimisons les risques avant qu'ils causent un préjudice au public. Nous appuyons les activités quotidiennes du système de santé publique de l'Ontario, notamment en tenant un forum chaque matin pour discuter des enjeux émergents et d'importance avec nos partenaires en santé publique.

Grâce à une surveillance et à un suivi quotidiens, SPO prévoit, détecte et identifie les éclosons actuelles ou potentielles de maladies infectieuses et les incidents environnementaux. Nous facilitons des interventions coordonnées et efficaces du médecin hygiéniste en chef de l'Ontario, du gouvernement de l'Ontario, des bureaux de santé publique ainsi que des établissements et fournisseurs de soins de santé.

Appuyer les grands événements

Les rassemblements de masse de grande envergure représentent des défis et des possibilités uniques en matière de santé publique. À l'été 2015, SPO a joué un rôle clé dans la préparation et les interventions en santé publique dans le cadre des plus grands jeux multisports jamais tenus au Canada – les Jeux panaméricains et parapanaméricains de 2015 de Toronto.

La planification des Jeux a commencé il y a des années, y compris la préparation liée aux incidents de santé publique possibles comme une écloson d'origine alimentaire ou infectieuse ou un épisode météorologique extrême. SPO a également fourni la base de données probantes pour le système d'avis de chaleur qui a fait l'objet d'un projet pilote durant les Jeux et qui a ensuite été mis en œuvre partout en Ontario.

En collaboration avec les partenaires locaux, provinciaux et fédéraux, SPO a dirigé des activités accrues de surveillance et d'analyse de laboratoire, et a fourni des conseils techniques spécialisés quant aux éclosons de maladie infectieuse, à la prévention et au contrôle des infections et à d'autres incidents ayant des répercussions sur la santé. Nous avons appuyé le ministère de la Santé et des Soins de longue durée, les 10 bureaux locaux de santé publique et les hôpitaux touchés dans les sept réseaux locaux d'intégration des services de santé concernés, les professionnels paramédicaux, les services paramédicaux locaux, Santé Canada ainsi que l'Agence de la santé publique du Canada. Des experts de SPO ont été intégrés à la polyclinique des Jeux pour assurer la liaison directe avec le personnel de l'événement.

La réussite des Jeux dépendait de la collaboration cohérente et sans heurt de nombreux groupes et organismes. L'absence d'écloson et d'incident majeur de santé publique témoigne de l'excellence du rendement de tous les joueurs qui ont protégé la santé et la sécurité du public, des participants et des athlètes. SPO a joué un rôle intégral en fournissant beaucoup de ces services. Notre expérience des Jeux a haussé la barre dans nos activités de préparation et nous sommes maintenant en meilleure position pour gérer les urgences et les incidents futurs. Déjà, nous appliquons cette expérience à la planification d'un autre grand événement : le 150^e anniversaire de la fédération canadienne en 2017.

LES JEUX PANAMÉRICAINS ET PARAPANAMÉRICAINS DE 2015 EN CHIFFRES



38

Rapports de surveillance produits



115

Téléconférences liées aux Jeux



400

Analyses en laboratoire d'eau et de nourriture liées aux Jeux



35

Quarts de travail sur les lieux le jour et le soir au Centres des opérations d'urgence du ministère (y compris certaines fins de semaine)



21

Réponses à des demandes d'information ou de conseil du ministère de la Santé et des Soins de longue durée, du Comité organisateur des Jeux et des bureaux de santé publique



20

Cas de collaboration à des enquêtes en santé publique suite à des incidents



Renforcer les programmes d'immunisation

L'immunisation est une des plus importantes réalisations en santé publique, car elle permet de prévenir la maladie et de sauver des vies. Le système d'immunisation de l'Ontario joue un rôle critique en maintenant la santé de la population ontarienne et en limitant la propagation de la maladie. La nouvelle stratégie de la province, Vaccination 2020, prévoit des mesures visant à mieux protéger les Ontariennes et les Ontariens contre des maladies évitables par la vaccination. Les activités de SPO liées aux conseils scientifiques, à l'évaluation de programmes ainsi qu'à la surveillance et à la recherche en matière d'immunisation produisent d'importantes données probantes qui guideront les décisions et entraîneront l'amélioration continue des programmes provinciaux d'immunisation.

Nos experts surveillent l'innocuité des vaccins administrés et participent aux activités des systèmes nationaux et internationaux de surveillance de l'innocuité des vaccins. Chaque année, nous publions le rapport annuel sur l'innocuité des vaccins afin d'informer les parties prenantes locales et provinciales sur ce sujet.

Nous évaluons le potentiel des nouveaux vaccins sur le plan de la santé publique pour guider et améliorer les programmes et les calendriers d'immunisation. Notre évaluation du programme de vaccination ontarien des enfants contre la varicelle, publiée en 2015, indiquait une diminution considérable des visites chez le médecin, des visites aux services des urgences et des hospitalisations liées à la varicelle sur la période d'étude de 20 ans, en particulier depuis que le vaccin est payé par les fonds publics. Une autre évaluation fondée sur des données de la base de données de l'Ontario sur les maladies à déclaration obligatoire a signalé des baisses importantes du nombre de cas de varicelle ainsi que de faibles taux d'effets secondaires déclarés après l'adoption du programme de vaccination public en Ontario.

Prévenir et contrôler les infections

Les lacunes liées aux pratiques de prévention et de contrôle des infections dans les établissements de soins de santé menacent la santé des gens et nuisent à la confiance du public à l'égard des services de santé. Étant donné le nombre croissant d'actes médicaux transférés des hôpitaux aux établissements de soins de santé communautaires, il devient de plus en plus nécessaire de disposer de ressources sur la prévention et le contrôle des infections qui répondent aux besoins de ces milieux.

En 2015-2016, l'élaboration de stratégies de prévention et de contrôle des infections à l'intention des établissements communautaires a été une priorité majeure pour SPO. En collaboration étroite avec nos partenaires provinciaux, nos experts en prévention et en contrôle des infections ont dirigé l'élaboration de documents et de ressources sur les pratiques exemplaires afin d'améliorer la prévention, la surveillance et la gestion des lacunes dans les établissements de soins de santé communautaires. Nous avons également établi un cadre pour assurer l'application d'une approche cohérente de l'évaluation des risques et de la gestion des lacunes communautaires.

Outre ces travaux, nous avons continué de promouvoir l'adoption de pratiques exemplaires dans les établissements, les cliniques et les milieux communautaires en formant et en coachant les professionnels du contrôle des infections au palier local et en donnant des séances de formation sur le contrôle des infections.

En cas de lacune, SPO collabore avec le ministère de la Santé et des Soins de longue durée pour aider les bureaux de santé publique et les autres parties prenantes en enquêtant, en évaluant le risque et en gérant l'éclosion. Les lacunes sont un des nombreux types d'enjeux de prévention et de contrôle des infections que nous aidons nos parties prenantes à gérer. De plus, nous répondons régulièrement à des demandes de renseignements provenant des quatre coins de la province en fournissant des conseils et des directives concernant la prévention, la surveillance et la gestion des infections associées aux soins de santé, ainsi que les enquêtes sur les éclosions.



Lutter contre la résistance aux antimicrobiens

La résistance aux antimicrobiens est une menace de plus en plus grave pour la santé publique en Ontario et dans le reste du monde. L'utilisation et l'abus des antibiotiques accélèrent l'émergence de souches de microbes résistantes aux médicaments. Chaque fois qu'un autre médicament antimicrobien devient inefficace et ne réussit plus à traiter les infections, celles-ci persistent et accroissent la gravité de la maladie, les mauvais résultats en matière de santé, voire le nombre de décès. Il existe un mouvement mondial pour la sauvegarde de l'utilité des antibiotiques existants et la lutte contre l'expansion de la résistance aux antimicrobiens.

SPO prend des mesures pour que les antimicrobiens appropriés soient utilisés – et seulement lorsque cela est nécessaire – afin d'assurer la disponibilité des médicaments pour le traitement futur des infections courantes et graves. Notre programme de gestion des antimicrobiens fait connaître des stratégies et des outils permettant de réduire l'utilisation inopportune et excessive des antimicrobiens, tout en améliorant et en optimisant les résultats thérapeutiques et cliniques pour les patients. Nous aidons les hôpitaux communautaires et d'autres établissements de soins actifs à choisir et à mettre en œuvre les stratégies les mieux adaptées à leur milieu.

En 2015-2016, nous avons lancé une nouvelle série de ressources à l'intention des professionnels et des établissements de soins de santé qui créent ou améliorent leur programme de gestion des antimicrobiens :

- 32 stratégies de gestion des antimicrobiens et un outil de recherche pour aider les fournisseurs de soins de santé à déterminer celles qui s'appliqueraient le mieux à leur établissement.
- 12 profils d'hôpital offrant des exemples d'élaboration d'un programme de gestion des antimicrobiens en milieu hospitalier.
- Des documents de sensibilisation pour faire connaître cet enjeu important.

Notre laboratoire joue un rôle clé dans nos initiatives de lutte contre les organismes résistants aux antimicrobiens en surveillant la résistance aux antimicrobiens en Ontario, en étudiant les mécanismes de développement de cette résistance et les moyens de l'atténuer, et en collaborant à la création de nouveaux outils comme le diagnostic rapide afin de régler ce problème urgent. Notre laboratoire, qui analyse chaque année la résistance aux antimicrobiens d'environ 13 000 organismes bactériens et fongiques, détient une mine de données provinciales qui nous permet de surveiller les organismes résistants aux antibiotiques et les taux de résistance aux antimicrobiens en Ontario. Les renseignements servent également à guider les recommandations relatives au traitement, à comparer la résistance d'une période ou d'une région à l'autre, à évaluer l'efficacité des programmes de prévention et à fournir des données probantes en vue des interventions de santé publique qui réduiront la propagation des bactéries résistantes aux antimicrobiens.

Traiter les enjeux environnementaux locaux



Les experts de SPO aident les bureaux de santé publique, les autres membres du système de santé et le gouvernement de l'Ontario à évaluer et à traiter les enjeux locaux en santé environnementale. Les bureaux de santé publique demandent souvent à nos experts en santé environnementale et en santé au travail de fournir une assistance relativement à des questions comme la qualité de l'eau, la qualité de l'air intérieur, la pollution de l'air ambiant, la technologie Wi-Fi et les dangers physiques.

Au printemps 2015, des analyses des eaux souterraines effectuées par la Commission géologique de l'Ontario et le South Nation Conservation Office ont révélé des concentrations d'iode considérablement plus élevées dans l'Est de l'Ontario qu'ailleurs dans la province. Bien que l'iode soit essentiel à la santé, une absorption excessive peut entraîner des effets toxiques, et l'inverse est associé à des effets encore plus graves sur la santé. L'iode consommé par la plupart des Canadiennes et Canadiens provient surtout des aliments, et l'eau en fournit une petite partie. Compte tenu qu'il n'existe aucune ligne directrice ou normes de l'Ontario, du Canada ou de l'Organisation mondiale de la Santé sur l'iode et la qualité de l'eau potable, aucun niveau de référence fondé sur la santé permettant d'interpréter les résultats des analyses des eaux souterraines n'était disponible.

Nos experts en santé environnementale et en santé au travail, en collaboration avec le ministère de la Santé et des Soins de longue durée et d'autres partenaires, ont aidé les bureaux de santé publique de l'Est de l'Ontario et d'Ottawa à enquêter afin de déterminer si le fait de boire l'eau posait un risque pour la santé des résidents de la région. L'enquête comprenait des analyses de l'eau du robinet et d'urine ciblant l'iode, ainsi qu'un questionnaire à l'intention de tous les résidents de la région où des concentrations élevées d'iode avaient été détectées. Malgré une participation relativement faible, les résultats des analyses de l'urine des participants ne différaient pas de ceux de la population générale du Canada. Peu d'éléments permettaient de conclure que l'eau potable est un facteur important de la consommation globale d'iode dans cette région.

Nous collaborons maintenant avec le ministère de la Santé et des Soins de longue durée et le ministère de l'Environnement et de l'Action en matière de changement climatique pour élaborer des critères en vue du renvoi à la santé publique quant à d'autres éléments à inclure dans les études géologiques des eaux souterraines et qui ne font pas l'objet de normes ontariennes sur l'eau potable.

Rendre l'Ontario plus sain

Faire de l'Ontario l'endroit le plus sain où grandir et vieillir en Amérique du Nord fait partie des objectifs du Plan d'action de l'Ontario en matière de soins de santé. La création de systèmes et de milieux favorables, l'élimination des obstacles aux styles de vie sains et la sensibilisation font partie des moyens applicables pour aider les gens à apporter des changements qui préviennent les maladies chroniques et les traumatismes.

Conformément à l'engagement de SPO envers l'amélioration de la protection et de la promotion de la santé de la population ontarienne et la participation aux initiatives de réduction des iniquités en matière de santé, nous focalisons sur les iniquités en matière de santé dans tous les aspects de notre 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.

Déterminer les populations prioritaires

La santé de la population, les facteurs déterminants de la santé et les iniquités en matière de santé sont des considérations prises en compte dans l'évaluation des besoins de la population locale et la détermination des populations qui bénéficieraient le plus des programmes et des services de santé publique – les populations prioritaires. Les Normes de santé publique de l'Ontario exigent que les bureaux de santé publique de l'Ontario évaluent les besoins de leur population locale, y compris la détermination de populations prioritaires.

En réaction au besoin exprimé par les bureaux locaux de santé publique en matière de directives sur la détermination de leurs populations prioritaires locales, SPO a élaboré le projet des populations prioritaires. Les documents résultants, intitulés *Priority Populations Technical Report* et *Focus On: A Proportionate Approach to Priority Populations*, contribueront à améliorer la compréhension et la mise en œuvre des Normes de santé publique de l'Ontario et aident les professionnels de la santé publique à réduire les iniquités en matière de santé.



Donner aux enfants un départ plus sain

SPO collabore étroitement avec le gouvernement pour favoriser le bien-être des enfants de l'Ontario et créer des collectivités où les enfants peuvent facilement mener une vie plus saine. Le Programme d'action communautaire Enfants en santé (ACES) est un élément clé de la Stratégie ontarienne pour la santé des enfants, une initiative de l'ensemble du gouvernement qui vise à promouvoir la santé des enfants. À l'échelle de la province, 45 collectivités reçoivent des fonds pour participer au Programme ACES afin de prévenir le surpoids et l'obésité des enfants et d'en réduire la prévalence.

Six des collectivités qui participent au Programme ACES sont définies comme autochtones. Ces collectivités utilisent les fonds du Programme ACES pour élargir des programmes adaptés à la culture qui visent à améliorer la santé des enfants autochtones ou pour lancer de tels programmes. Étant donné les contextes uniques de ces collectivités, nous avons créé et hébergeons le Sous-comité scientifique sur les questions autochtones du Programme ACES. Ce sous-comité du Comité consultatif scientifique fournit des recherches, des données probantes et des documents d'encadrement autochtones et scientifiques pour appuyer le Programme ACES dans les collectivités autochtones.

Nos experts en promotion de la santé dirigent une évaluation du Programme ACES qui permettra de déterminer si et comment il fonctionne, de guider sa mise œuvre et de renforcer l'élaboration des programmes actuels et futurs qui ciblent le surpoids et l'obésité des enfants. À la fin de 2015-2016, les Instituts de recherche en santé du Canada ont octroyé des fonds à SPO pour appuyer notre travail d'évaluation du Programme ACES dans les collectivités autochtones. Au moyen d'approches participatives innovatrices, ce projet examinera les effets de l'initiative communautaire du Programme ACES visant à promouvoir les habitudes saines et à prévenir l'obésité des enfants autochtones.

Aider les parents à favoriser des habitudes saines

L'activité physique, l'alimentation saine et la réduction du temps passé devant l'écran sont importants pour favoriser et maintenir un poids-santé. Nous savons que les parents jouent un rôle majeur en favorisant des habitudes saines et en donnant aux enfants des possibilités de vie saine et active. Pour mieux comprendre les obstacles et les catalyseurs parentaux qui influent sur les habitudes saines des enfants en Ontario, SPO a recueilli et analysé des données provenant de 3 206 parents habitant l'Ontario.

Les conclusions sont présentées dans des résumés graphiques servant de ressources, notamment pour les familles et les bureaux de santé publique, qui guident et favorisent les habitudes parentales qui encouragent les habitudes saines chez les enfants. Chaque résumé graphique focalise sur une habitude de santé particulière de l'enfant : activité physique quotidienne, temps passé devant l'écran et alimentation saine. Les 45 collectivités ontariennes qui participent au Programme ACES utilisent également les résultats du sondage pour guider la planification de leurs programmes, et ces résultats seront pris en compte dans l'évaluation de l'impact du Programme ACES.

Lutter contre la conduite inattentive

Selon les tendances actuelles en matière de collision établies par le ministère des Transports, le nombre de décès associés à la conduite inattentive devrait dépasser celui des décès liés à l'alcool au volant d'ici 2017. La recherche révèle que les conducteurs qui utilisent un téléphone cellulaire sont quatre fois plus susceptibles d'être impliqués dans une collision que ceux qui se concentrent sur la route. Des études ont établi que les taux de textage au volant chez les jeunes et les jeunes adultes sont particulièrement préoccupants.

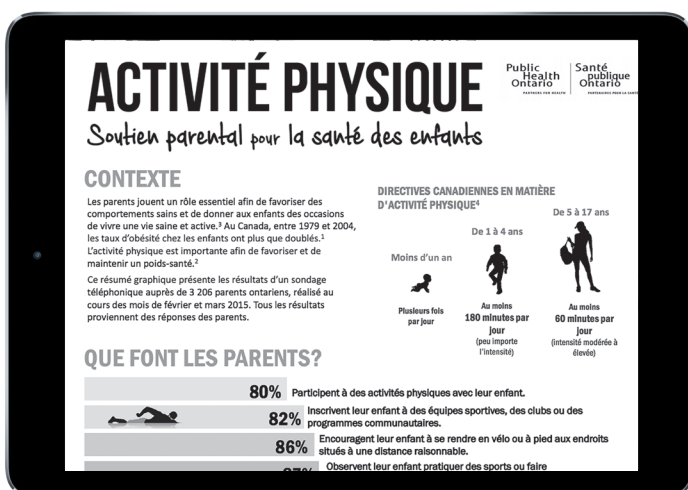
« Compte tenu que des nouvelles pénalités pour contrer la distraction au volant ont été mises en œuvre le 1er Septembre 2015 par l'Ontario, votre rapport sera d'un intérêt considérable pour nous tous. »

– Linda Jefferson-Kotack, Chef d'équipe, partenariat et développement, Bureau de la promotion de la sécurité routière, ministère ontarien des Transports, octobre 2015

En 2009, l'Ontario a interdit l'utilisation de dispositifs portatifs pendant la conduite, notamment d'un téléphone cellulaire tenu dans la main pour parler, taper, composer ou envoyer des courriels. Plusieurs campagnes de sensibilisation ont été lancées pour appuyer la loi sur la conduite inattentive. Toutefois, la sensibilisation et les pénalités pourraient ne pas suffire à dissuader les jeunes et les jeunes adultes d'adopter des habitudes de conduite inattentive.

Suite à une demande de l'Ontario Injury Prevention Practitioners Network relayée par le Centre provincial de ressources pour la prévention des traumatismes, SPO a effectué une étude pour contribuer à l'élaboration de stratégies visant à traiter ce grave problème. Le sondage en ligne de 2 000 résidents de l'Ontario âgés de 16 à 24 ans comprenait des questions sur le fait qu'ils avaient ou non texté au volant, ce qu'ils pensaient de ce comportement et les raisons pour lesquelles ils le faisaient. Même s'ils connaissaient la loi et qu'ils désapprouvaient clairement le comportement, plus de la moitié des participants à l'étude ont déclaré avoir lu des textos et un peu plus d'un tiers ont déclaré en avoir envoyé en conduisant. On considérerait en outre qu'envoyer un texto en conduisant était plus dangereux qu'en lire un, alors que les deux actes sont des causes d'inattention.

Le ministère des Transports de l'Ontario a utilisé les conclusions de notre étude pour guider l'élaboration de sa campagne de marketing social ciblant l'habitude de texter au volant chez les jeunes.



Renforcer les capacités en promotion de la santé

SPO renforce les capacités du système de santé publique de l'Ontario, des intermédiaires en soins de santé communautaires, des ministères partenaires et des organisations non gouvernementales à promouvoir efficacement la santé. Notre unité Renforcement des capacités en promotion de la santé fournit un éventail de services de formation et de consultation permettant de développer les capacités dans les domaines de la planification et de l'évaluation de programme, de l'élaboration de politiques publiques et de règlements administratifs pour la santé, y compris des politiques en matière d'alcool, les communications et le marketing social en santé, la participation des collectivités et des parties prenantes et d'autres sujets liés à la promotion de la santé. L'équipe gère également un planificateur en ligne des programmes de santé, un outil robuste conçu pour aider les intermédiaires en santé à planifier et à évaluer les programmes.

Notre unité Renforcement des capacités en promotion de la santé offre :

- des ateliers et des présentations en personne qui visent à approfondir les connaissances et les compétences des fournisseurs de services directs, des gestionnaires et des chefs d'équipe;
- des consultations exhaustives pour appuyer la planification des activités de promotion de la santé et la résolution de problèmes dans le cadre des Normes de santé publique de l'Ontario;
- des renvois vers des partenaires en promotion de la santé et d'autres fournisseurs de services lorsque nos clients demandent des services allant au-delà de la portée ou du mandat de notre centre de ressources.

L'unité Renforcement des capacités en promotion de la santé comprend deux des centres de ressources en promotion de la santé de l'Ontario (le Health Communication Unit et l'Alcohol Policy Network). SPO assure également la supervision du Centre de formation et de consultation et du Centre provincial de ressources pour la prévention des traumatismes. Ces centres de ressources, des partenaires de SPO, focalisent sur la lutte antitabac et la prévention des traumatismes. Ils fournissent des services de haute qualité aux intermédiaires et aux organismes de santé ainsi qu'au gouvernement tout en respectant notre mandat et en accroissant notre impact collectif sur le développement des capacités pour assurer l'efficacité en promotion de la santé et en prévention des maladies chroniques et des traumatismes.



Information et innovation

SPO rassemble des données traditionnelles sur la santé publique et les soins de santé afin de créer une solide base d'information et d'approfondir la compréhension de l'état de santé et de ce qui influe sur la santé de la population ontarienne. En tirant parti de nouvelles technologies et de produits et outils numérique innovateurs, nous aidons nos clients à prendre les bonnes décisions en faisant en sorte qu'ils puissent facilement comprendre, utiliser et interpréter des renseignements complexes.

En cette ère numérique, notre site Web est un portail vers nos produits axés sur les connaissances, une source cruciale de conseils et de soutien technique et une base pour la prestation des programmes et des services. Qu'il s'agisse des ordinateurs de bureau ou des appareils mobiles, nous améliorons et étendons constamment notre présence en ligne avec de nouveaux outils et de nouvelles ressources.

Intégrer nos approches de la surveillance de la santé de la population

La surveillance de l'état de santé d'une population et des facteurs déterminants de la santé est une fonction permanente et essentielle de la santé publique. Les divers facteurs qui influent sur la santé n'agissent pas isolément. De plus en plus, il nous faut comprendre les liens dynamiques entre eux ainsi que leurs effets individuels et collectifs. Cela exige un degré plus élevé d'intégration dans nos stratégies de surveillance et d'évaluation de la santé de la population.

SPO combine de nouvelles sources de données recueillies aux paliers local, provincial et national par des moyens innovateurs qui permettent une surveillance plus complète de la santé. Nous évaluons les lacunes des données actuelles, fournissons nos propres données, favorisons l'acquisition de nouvelles sources de données et intégrons des données provenant de domaines auparavant non accessibles pour la santé publique et le système de soins de santé afin de comprendre la gamme complexe de facteurs qui influent sur la santé de la population.

Voici des exemples des moyens utilisés pour élargir l'accès aux données et aux ressources sur l'état de santé de la population :

- **Snapshots** : Ces tableaux de bord interactifs présentés sous forme de cartes illustrent des tendances géographiques et temporelles en lien avec d'importants indicateurs de la santé publique pour chacun des bureaux de santé publique et pour l'Ontario en général. En 2015-2016, nous avons ajouté des indicateurs de santé génésique et de santé maternelle comme le taux de grossesse, les naissances précoces, l'âge moyen de la mère ainsi que le poids élevé ou faible à la naissance. L'accès facile à ces indicateurs qui relient de façon

SPO combine de nouvelles sources de données recueillies aux paliers local, provincial et national par des moyens innovateurs qui permettent une surveillance plus complète de la santé.

dynamique les tableaux, les graphiques et les cartes avec des statistiques pré-calculées est essentiel à la planification, à la prestation et à la gestion de programmes de santé génésique efficaces.

- La **série Profil de santé de l'Ontario** comprend 13 articles sur la santé qui illustrent certains des principaux enjeux et facteurs clés en santé publique qui agissent aujourd'hui sur l'état de santé de la population de l'Ontario. En 2015-2016, nous avons publié trois nouveaux profils de santé sur les infections associées aux soins de santé, la pollution de l'air associée au trafic et la résistance aux antimicrobiens. Chacun comprend un résumé graphique offrant des données et des éléments visuels faciles à comprendre, un rapport interactif à l'intention des utilisateurs ayant besoin d'une analyse plus approfondie des données, et des tableaux de données afin que tous les partenaires du système de santé puissent télécharger l'ensemble de données en vue d'une analyse plus poussée.

Faciliter les mesures de santé publique avec des données pertinentes

SPO surveille, recueille, analyse et diffuse constamment des renseignements décrivant l'occurrence et la répartition des maladies infectieuses, des maladies chroniques et des incidents environnementaux. Nous partageons notre analyse de ces enjeux de santé avec nos clients et nos parties prenantes, ce qui leur permet de protéger et de promouvoir avec efficacité et efficience la santé de leurs populations locales et de réduire les iniquités en matière de santé.

Chaque année, nous produisons plus de 250 rapports de surveillance qui assurent le suivi et l'identification des nouveaux enjeux de santé à l'échelle de la province. Ces rapports sont de nature et de portée variables : ils vont des rapports de surveillance quotidiens produits pendant les Jeux panaméricains et parapanaméricains de 2015 à notre rapport de surveillance annuel sur les tendances liées aux maladies à déclaration obligatoire en Ontario, en passant par les rapports hebdomadaires sur des sujets d'actualité clés comme la grippe ou le virus du Nil occidental.

Nos rapports se fondent sur nos programmes de surveillance et de suivi des maladies, y compris :

- les programmes provinciaux de surveillance des maladies à déclaration obligatoire;
- le programme de surveillance et de suivi des maladies infectieuses en laboratoire;
- la surveillance des moustiques pour les maladies à transmission vectorielle et la surveillance des tiques pour la maladie de Lyme;
- les indicateurs provinciaux de la sécurité des patients en ce qui concerne les infections associées aux soins de santé;
- les activités de surveillance de la résistance aux antimicrobiens en Ontario;
- les systèmes de surveillance environnementale.

Nous nous efforçons de présenter les données sous des formes pertinentes, faciles à comprendre et adaptées aux besoins en santé publique. Compte tenu du rythme de production et du volume des données – et en tirant parti de la riche source de données de notre laboratoire – nous avons amélioré notre Bulletin hebdomadaire sur les agents pathogènes des voies respiratoires de l'Ontario pour que l'utilisateur puisse facilement comparer les cinq dernières saisons de grippe et d'infections respiratoires. Ce rapport interactif permet à l'utilisateur d'observer les tendances selon le type de souche (p. ex., virus grippal A ou B, entérovirus, coronavirus) pour comprendre ce qui circule dans la province et comment gérer tant les patients individuels que les éclosions dans la population. La fourniture d'une diversité accrue de renseignements à l'utilisateur sous-tend également le format en ligne interactif de notre Rapport sur les tendances liées aux maladies à déclaration obligatoire en Ontario, qui résume les principales données statistiques, les tendances temporelles, les données de laboratoire, l'âge, le sexe et la répartition géographique en ce qui concerne plus de 60 maladies infectieuses à déclaration obligatoire.



Relier l'emplacement et les données sur la santé

L'analyse des données en fonction des lieux et du temps approfondit notre compréhension de la santé et de ce qui influe sur les individus et les collectivités. SPO a lancé une nouvelle plateforme cartographique offrant des cartes interactives qui illustrent les relations spatiales entre des points de données et des limites administratives (p. ex., villes, bureaux de santé publique ou réseaux locaux d'intégration des services de santé). Les cartes axées sur l'utilisateur constituent un nouvel outil essentiel qui aide les professionnels de la santé publique à détecter et à examiner les schémas qui se dégagent des données locales et provinciales sur la santé, et à guider l'élaboration des mesures de santé publique.

La carte des contaminants de l'eau non traitée fournit des renseignements sur les niveaux de produits chimiques mesurés dans les eaux de surface et souterraines non traitées de la province. Les bureaux de santé publique assument des fonctions et des responsabilités opérationnelles à l'égard des réseaux d'eau potable de leur territoire, comme la réalisation des évaluations des risques liés aux 18 000 petits réseaux d'eau potable de l'Ontario. La carte permet aux inspecteurs de la santé publique et aux bureaux de santé publique de déterminer les régions comportant de petits réseaux d'eau potable qui sont plus susceptibles d'être touchés par des niveaux élevés de certains contaminants importants pour la santé publique.

Nous avons aussi créé un localisateur de services de santé qui permet à l'utilisateur de chercher facilement selon le code postal des services de santé clés, comme les hôpitaux ou les foyers de soins de longue durée, et de comprendre leur lien géographique avec les limites des réseaux locaux d'intégration des services de santé et des bureaux de santé publique. La plateforme cartographique transforme les données sur la santé en un produit géospatial et fait partie de la collection de plus en plus diversifiée de données et de produits d'analyse offerts sur notre site Web.

Perfectionnement professionnel et renforcement des capacités

SPO continue de développer la main-d'œuvre ontarienne en santé publique et en soins de santé et à appuyer la prochaine génération de professionnels de la santé publique grâce à son programme permanent de perfectionnement professionnel et de formation. Pour suivre le rythme de la recherche et du changement dans les pratiques, il faut un programme complet de perfectionnement professionnel et de formation continue qui réunit les meilleurs chercheurs, cliniciens et praticiens locaux, provinciaux et mondiaux. Nos programmes dynamiques de perfectionnement et de formation fournissent aux professionnels de la santé publique, aux fournisseurs de soins de santé, aux scientifiques et aux responsables des politiques les dernières recherches et la documentation récente, des renseignements essentiels et des possibilités de réseautage.

Notre gamme diversifiée de possibilités de formation comprend à la fois des cours de formation générale et des séances ciblant des groupes d'experts en santé publique, comme les épidémiologistes, les inspecteurs ou les microbiologistes. Notre collaboration annuelle avec l'Association pour la santé publique de l'Ontario et l'Association des agences locales de santé publique dans le cadre de l'organisation du Congrès de santé publique de l'Ontario (TOPHC) donne lieu à une activité de formation en personne; tout au long de l'année, nous offrons un programme et un accès complets au moyen de séances d'apprentissage en ligne et de webinaires. La série Formation SPO est approuvée pour la formation médicale continue par le Collège royal des médecins et chirurgiens et nous collaborons avec d'autres organisations de réglementation et associations professionnelles pour créer conjointement des programmes de formation continue qui satisfont aux exigences d'agrément de leurs membres et qui favorisent la collaboration, l'échange d'information et le développement des pratiques. Plus de 100 hôpitaux de l'Ontario intègrent nos programmes d'apprentissage en ligne dans leurs systèmes organisationnels pour que l'ensemble du personnel ait accès à une formation de base en prévention et en contrôle des infections. Nous continuons d'améliorer et d'élargir nos programmes et nos services de perfectionnement professionnel et de renforcement des capacités.

Nos programmes dynamiques de perfectionnement et de formation fournissent aux professionnels de la santé publique, aux fournisseurs de soins de santé, aux scientifiques et aux responsables des politiques les dernières recherches et la documentation récente, des renseignements essentiels et des possibilités de réseautage.

Accroître la préparation aux situations d'urgence en santé publique

Au cours des six dernières années, les experts de SPO ont animé des ateliers de formation pratique d'une journée sur la préparation aux situations d'urgence en santé publique à l'intention des professionnels de la santé publique et d'autres professionnels de la gestion des situations d'urgence. En 2015-2016, plus de 500 professionnels de la santé publique des quatre coins de l'Ontario y ont participé.

Compte tenu de l'augmentation de la demande pour ces ateliers de formation, nous sommes conscients de l'avantage des options en ligne pour fournir à davantage de bureaux de santé publique, de professionnels de la santé, d'universitaires et d'autres intéressés un accès simple, gratuit et équitable à nos services de formation au moment et au lieu qui répondent à leurs besoins d'apprentissage.

Nous avons lancé un cours en ligne autonome sur la préparation aux situations d'urgence en santé publique. Ses modules interactifs présentent le rôle, les principes et les outils de la préparation aux situations d'urgence en santé publique et du système de gestion des incidents. Désormais, les apprenants étudient ces modules à l'avance pour que la



formation en personne puisse mieux focaliser sur les scénarios pratiques et les discussions adaptées à l'auditoire concerné.

De plus, nous développons la capacité et le savoir en matière de préparation aux situations d'urgence en santé publique chez la prochaine génération de professionnels en santé publique de l'Ontario. En 2015-2016, nos experts ont animé des ateliers de formation sur la préparation aux situations d'urgence en santé publique avec plus de 50 étudiants à la maîtrise en santé publique, ainsi qu'un petit nombre de membres du corps professoral de l'Université Queen's et de l'Université McMaster.

Expansion de Formation SPO

Notre série Formation SPO est devenue un élément central des activités de formation continue des bureaux de santé publique et des groupes de professionnels de l'Ontario. Des conférenciers invités à nos séances hebdomadaires de Formation SPO font connaître les derniers progrès scientifiques et mettent en vedette les meilleurs chercheurs et professionnels de la santé. Présentées en personne et par webinaire partout dans la province, les séances de Formation SPO rassemblent nos partenaires afin qu'ils échangent des connaissances sur les enjeux importants en santé publique.

En 2015-2016, nous avons élaboré une nouvelle série intitulée Formation SPO : Microbiologie. Ces séances ciblées, qui tirent parti des compétences et de l'intégration de nos programmes de sciences de laboratoire et de santé publique, portent sur les maladies infectieuses, les sciences de laboratoire médical et la microbiologie, et elles favorisent la collaboration et le développement des pratiques. Données en personne au Centre des opérations d'urgence du Dr. Donald E. Low, à notre laboratoire de Toronto situé sur l'avenue University, et à distance par webinaire, ces séances sont fréquentées par un groupe diversifié de parties prenantes, y compris des chercheurs et des médecins basés dans les hôpitaux avoisinants sur l'avenue University, des partenaires universitaires et des professionnels de la santé publique provenant de toutes la province. En 2015-2016, Formation SPO : Microbiologie a présenté des sujets opportuns comme Ebola, les infections acquises en milieu de soins de santé, l'efficacité du vaccin antigrippal et la maladie de Lyme (en collaboration avec l'Association des hôpitaux de l'Ontario). Bon nombre de ces séances étaient très populaires, et les auditoriums étaient remplis.

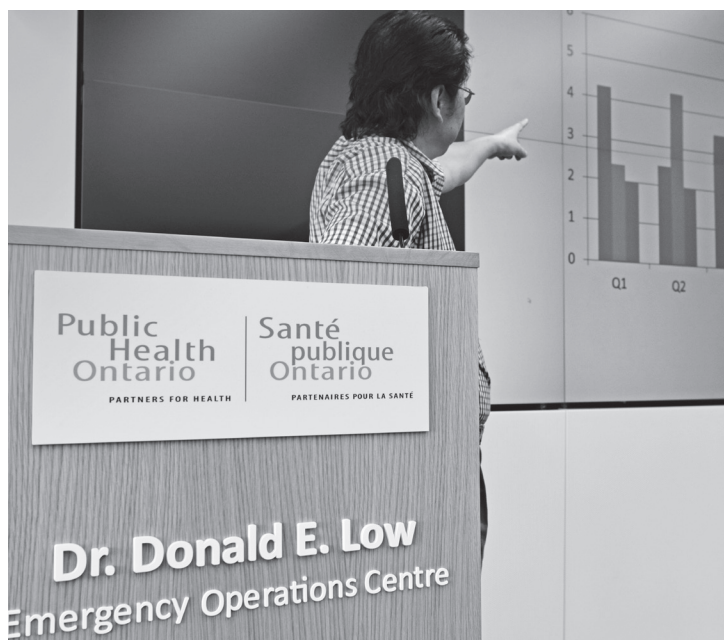


Fournir des services bibliothécaires partagés

En tant qu'organisme provincial, SPO collabore avec les partenaires du système pour fournir les services clés nécessaires aux organisations de santé. L'accès à des renseignements et à des ressources scientifiques à jour ainsi qu'à des bibliothécaires spécialisés est essentiel au soutien des pratiques de santé publique fondées sur des données probantes. Notre programme de services bibliothécaires partagés fournit aux bureaux de santé publique dépourvus de bibliothèque interne l'accès à des renseignements et à une solide expertise.

En se fondant sur l'infrastructure existante de bibliothèques en santé publique de l'Ontario, SPO finance quatre bibliothèques de bureaux de santé publique qui agissent comme bibliothèques centrales et fournissent des services et du soutien à 22 bureaux de santé publique locaux qui n'ont pas de bibliothèque interne. Chacune de ces bibliothèques centrales dispose d'un bibliothécaire désigné qui offre un accès rapide, équitable et complet à des soutiens et à des services de bibliothèque, comme la récupération d'articles, la recherche documentaire, des séances de formation sur place et des webinaires, ainsi que des prêts de livres.

Une évaluation récente du Réseau de services bibliothécaires partagés a confirmé que le programme ajoute de la valeur au secteur de la santé. Selon cette évaluation, le Réseau a réalisé ses objectifs en créant un partenariat robuste et efficace par rapport aux coûts afin de fournir un grand éventail de services de bibliothèque à l'ensemble du système de santé publique de l'Ontario. Bien que les ressources que SPO consacre au Réseau ciblent les quatre bibliothèques centrales et les 22 bureaux de santé publique clients du partenariat officiel, SPO offre un avantage systémique à tous les bureaux de santé publique en fournissant gratuitement le plein accès à une collection virtuelle complète de bases de recherche en ligne.



Appuyer les projets locaux

Le programme des projets locaux de SPO joue le rôle d'un incubateur pour la collaboration entre les bureaux de santé publique et les partenaires de la communauté, des universités et du secteur de la recherche. Ces projets de recherche appliquée et d'évaluation de programme permettent aux bureaux de santé publique de collaborer pour s'attaquer aux problèmes de santé publique critiques d'intérêt commun et satisfaire aux exigences des Normes de santé publique de l'Ontario. Au cours des cinq dernières années, notre programme des projets locaux a appuyé 20 projets auxquels ont participé 97 % des bureaux de santé publique.

Il importe de diffuser les résultats des projets locaux pour faire progresser les pratiques de santé publique. Cette année, nous avons lancé un fonds d'échange des connaissances pour aider les équipes d'anciens projets locaux à planifier et à réaliser des activités qui font connaître les résultats de leur recherche et en accroissent l'utilisation, et qui améliorent les pratiques et les politiques de santé publique.



Les équipes des projets locaux s'efforcent d'innover et de trouver de nouvelles solutions aux problèmes liés aux programmes. Mais il faut souvent du temps pour comprendre et appliquer l'innovation dans l'ensemble du secteur de la santé publique. Le fonds d'échange des connaissances contribue à accroître l'adoption et l'application en temps opportun. L'équipe d'un des projets locaux a élaboré des outils pour aider tous les bureaux de santé publique à recueillir des renseignements exacts, uniformes et comparables sur l'alimentation des enfants en bas âge dans leur population locale. Depuis que la trousse d'outils a été élaborée et mise à l'essai en 2012, de plus en plus de bureaux de santé publique recueillent des données cohérentes sur l'alimentation des enfants en bas âge, ce qui permet aux bureaux de santé de cerner et de comparer les tendances locales et provinciales en matière d'allaitement naturel. Le projet d'échange des connaissances de l'équipe du projet local favorise l'adoption de l'outil par tous les bureaux de santé publique de l'Ontario et accroît la collaboration entre ceux-ci en ce qui concerne la surveillance de l'alimentation des enfants en bas âge en Ontario.

Former la prochaine génération de professionnels en santé publique

Les étudiants à SPO

En collaboration avec ses partenaires universitaires, SPO fournit une gamme diversifiée de possibilités aux étudiants et aux résidents en médecine des programmes de sciences de la santé publique. De plus, nous étendons notre programme à la bioinformatique, à la biologie computationnelle et aux biosciences. Notre milieu de formation enrichissant et stimulant développe et renforce les connaissances et les aptitudes, et des possibilités sont offertes dans une variété de domaines de la santé publique.

Nous continuons d'augmenter le nombre de stages offerts aux étudiants. En 2015-2016, 119 étudiants ont travaillé aux côtés de notre personnel. Ces stages pratiques et de recherche donnent aux étudiants la possibilité de développer leurs aptitudes et leurs connaissances afin d'acquérir une expérience de travail pour faire progresser leur carrière en santé publique. En inspirant et en formant les étudiants d'aujourd'hui, SPO développe les capacités et les compétences de la prochaine génération de professionnels en santé publique.

Type d'étudiants	Stages
Programmes de maîtrise (p. ex., sciences infirmières, santé publique, informatique des services de santé, politiques publiques, sciences)	21
Résidents en médecine (p. ex., résidents en santé publique et en médecine préventive, résidents en maladies infectieuses et en microbiologie médicale)	31
Aide, technicien ou technologue de laboratoire médical (stage pratique sur les procédures de laboratoire, la microbiologie, etc.)	48
Autre (p. ex., étudiants de premier cycle en médecine de laboratoire et en pathobiologie)	19
Total	119



Réseau de préceptorat, de placement et de formation des étudiants

Il est essentiel que les futurs professionnels acquièrent une expérience pratique de la santé publique à tous les niveaux du système, notamment dans les bureaux de santé publique de l'Ontario, qui sont un milieu d'apprentissage important. SPO favorise le placement d'étudiants dans ces bureaux en soutenant leur réseau de coordonnateurs de stages et de précepteurs. Le Réseau de préceptorat, de placement et de formation des étudiants contribue à faire en sorte que les étudiants vivent une expérience productive et enrichissante et aide le secteur de la santé publique à se tenir au courant des questions d'actualité en matière de formation et de relations humaines, à partager les ressources et à résoudre les problèmes d'intérêt commun de manière collaborative.

Le rôle du précepteur est crucial pour la réussite des étudiants. Nous continuons d'évaluer le rendement, les résultats et les impacts du programme et à guider la planification et la gestion du Réseau. Selon notre récente évaluation, le Réseau est un modèle efficace pour développer la capacité et appuyer les stages d'étudiant, la formation et le perfectionnement des précepteurs dans l'ensemble du système de santé publique. SPO continue à bâtir sur ces fondations en lançant un programme de perfectionnement des superviseurs et des précepteurs, y compris des ateliers de formation régionaux à l'intention des bureaux de santé publique de l'Ontario, afin d'approfondir et d'améliorer l'expérience de la pratique professionnelle.

Mener la recherche en santé publique

La recherche de SPO produit des connaissances qui influent sur la pratique clinique, les programmes de santé publique et les politiques et qui permettent de mieux protéger et promouvoir la santé des Ontariennes et des Ontariens. Nos chercheurs reconnus à l'échelle mondiale œuvrent dans un large éventail de disciplines et de domaines et mènent des recherches qui réalisent notre mission et notre mandat. En 2015-2016, un de nos chercheurs a été admis à l'Académie canadienne des sciences de la santé, un des plus grands honneurs pour les universitaires du Canada. Un autre de nos chercheurs a reçu une prestigieuse chaire de recherche du Canada en analyse de la santé de la population.

Nos chercheurs assurent le leadership et collaborent dans des projets axés sur les enquêteurs ou dirigés par eux tout en répondant aux besoins de nos parties prenantes et en exécutant notre mandat. Les scientifiques de SPO élargissent l'ampleur et la portée de leurs travaux en collaborant avec les universités, les hôpitaux et d'autres organisations de services de santé. Nous tirons profit du nouvel emplacement de notre laboratoire de Toronto, sur l'avenue University, et de la proximité des autres centres universitaires et de recherche en santé reconnus en cherchant des possibilités de synergie au sein de SPO et en attirant de nouveaux partenaires qui enrichissent notre capacité de recherche et d'innovation.

Publications et subventions de recherche

Nos chercheurs ont une excellente feuille de route pour ce qui est d'obtenir des subventions de tiers bailleur de fonds, comme les Instituts de recherche en santé du Canada et Santé Canada. En 2015-2016, les chercheurs de SPO ont reçu des subventions de plus de 1,6 M\$ pour des projets de recherche pluriannuels.

Nous continuons d'accroître l'impact de notre recherche : 158 articles ont été publiés dans des revues examinées par des pairs dans le domaine de la santé publique en 2015-2016. Plus des deux tiers de ces publications sont parues dans des revues prioritaires à l'échelle internationale ou destinées à la communauté de la santé publique de l'Ontario.

Communiquer nos résultats de recherche

SPO connaît l'importance de la communication de ses résultats de recherche à ses clients – les professionnels de la santé publique, les professionnels des soins de santé et les responsables des politiques – et sait qu'il y a beaucoup de façons de le faire. En plus de diffuser les conclusions de nos études de recherche par des moyens plus conventionnels, comme la publication dans des revues examinées par des pairs, nous les appliquons de façon à favoriser l'élaboration de produits axés sur les connaissances qui sont utilisés dans des applications de santé publique. Cela comprend des lignes directrices cliniques, des rapports statistiques, des rapports d'évaluation et des conseils techniques et scientifiques à l'intention des partenaires.

Nous continuons de communiquer les conclusions de nos études de recherche aux professionnels de la santé publique et aux responsables des politiques gouvernementales relativement à un éventail diversifié de sujets importants en santé publique :

- **Température et santé** - Une de nos études, dirigée par des scientifiques de SPO spécialisés en santé environnementale et en santé au travail et publiée dans le *Canadian Medical Association Journal*, a révélé que même des températures quotidiennes modérées ont un effet sur les décès en Ontario.

Les conclusions de cette étude financée par Santé Canada indiquent qu'il peut y avoir des incidences sur la santé même les jours où la température n'est pas jugée extrême et où aucune alerte de chaleur ou de froid intense n'est lancée. Cette conclusion peut être particulièrement importante pour les personnes sans abri et celles qui habitent des logements marginaux.

- **Gonorrhée et résistance aux antimicrobiens** - Nous continuons d'apporter des contributions importantes quant au traitement efficace de la gonorrhée, la deuxième plus fréquente parmi les infections transmissibles sexuellement qui sont déclarées en Ontario et en Amérique du Nord. Nous avons publié en 2013 un rapport de recherche innovateur sur la résistance de la gonorrhée à son dernier antibiotique oral disponible, appelé céfixime. En nous fondant sur ces résultats, nous avons collaboré avec les Centers for Disease Control and Prevention des É.-U. et le Clinical and Laboratory Standards Institute pour réviser les normes actuelles servant à détecter la gonorrhée résistante aux antibiotiques afin que



la détection de cette résistance ait lieu plus tôt et que les analyses et le traitement soient les plus efficaces possible. Un rapport de recherche de SPO sur la façon dont la résistance aux antimicrobiens s'est manifestée chez *Neisseria gonorrhoeae* a été publié en collaboration avec le Laboratoire national de microbiologie dans le *Journal of Clinical Microbiology and Emerging Infectious Diseases*, et des travaux en cours à SPO portent sur l'amélioration des outils moléculaires pour assurer l'utilisation optimale des antimicrobiens ainsi que sur la surveillance accrue par analyse directe des prélèvements d'urine.

- **Étiquetage nutritionnel** - En ce qui concerne les sources d'information nutritionnelle, nous sommes nombreux à consulter les étiquettes de renseignements nutritionnels pour connaître le nombre de calories ou les éléments nutritifs des aliments. Plusieurs études de SPO portent sur l'incidence de ces étiquettes sur le comportement et les choix alimentaires des consommateurs dans divers milieux, y compris les restaurants et les supermarchés, et relativement aux aliments préemballés. Une de nos études financées par les Instituts de recherche en santé du Canada examine l'effet possible de la mise en œuvre à grande échelle d'un système de cote nutritionnelle, qui serait affichée sur la tablette près du prix de l'article au supermarché, sur les décisions d'achat d'aliments des Canadiens qui magasinent dans plus de 1 000 supermarchés du Canada. Dans le contexte des nouvelles mesures législatives concernant l'étiquetage nutritionnel qui sont examinées aux paliers fédéral et provincial, on s'attend à ce que les conclusions de ces études soient communiquées aux décideurs et guident les actions politiques.
- **Efficacité par rapport au coût des stratégies de prévention du virus du Nil occidental** - Le virus du Nil occidental se transmet à l'humain principalement par la piqûre d'un moustique infecté, et environ 20 % des personnes infectées sont frappées par une maladie neurologique grave. Les maladies transmises par les moustiques et d'autres insectes représentent un problème de santé publique croissant avec la hausse mondiale de la température et l'expansion de leur habitat. Les stratégies de prévention de l'infection au virus du Nil occidental comprennent le fait d'éviter l'exposition aux moustiques infectés et la réduction de l'abondance des moustiques. En outre, des travaux en cours visent à développer un vaccin humain sûr et efficace. Grâce à des fonds octroyés par les Instituts de recherche en santé du Canada, nous dirigeons une évaluation multidisciplinaire pour estimer l'efficacité comparative et l'efficacité par rapport au coût des interventions visant le virus du Nil occidental dans un éventail de conditions environnementales. Nos conclusions constitueront des données probantes qui appuieront directement le processus décisionnel en santé publique quant aux stratégies de prévention du virus du Nil occidental.

Comblant l'écart entre les données probantes et l'action

Selon des recherches effectuées depuis plusieurs décennies, il existe un écart entre la production des nouvelles connaissances et leur application sous forme de pratiques exemplaires par les professionnels de la santé. Le travail de SPO en science de l'application des connaissances vise à déterminer et à évaluer les méthodes de promotion de l'adoption des résultats de recherche et des données probantes dans les pratiques courantes des milieux cliniques, communautaires et axés sur l'élaboration de politiques. Notre évaluation de la mise en œuvre de la politique d'activité physique quotidienne dans les écoles élémentaires de l'Ontario est un exemple de ces travaux.

« Votre rapport a beaucoup donné de matière à considération au ministère. Particulièrement en ce qui a trait à la façon de mesurer l'activité physique et comment les avantages de l'activité physique quotidienne font l'objet de promotion dans les écoles et les communautés, ainsi que la manière dont les politiques du ministère sont communiquées et mises en œuvre dans les écoles et les communautés. »

- D' John Malloy, sous-ministre adjoint, Division du leadership et du milieu d'apprentissage, ministère de l'Éducation de l'Ontario, septembre 2015

Cette politique, mise en œuvre en 2005, prévoyait des périodes structurées d'activité physique à l'école afin que les élèves satisfassent à la ligne directrice canadienne de 60 minutes d'activité physique par jour et bénéficient des avantages connexes pour la santé. Des chercheurs de SPO, en collaboration avec des chercheurs de l'Université de Waterloo et de l'Université de Guelph, ont effectué la première évaluation à l'échelle provinciale de la mise en œuvre de la politique.

Notre évaluation portait sur le degré de mise en œuvre de la politique d'activité physique quotidienne dans les écoles primaires de l'Ontario et sur les facteurs qui pouvaient influencer sur cette mise en œuvre. SPO a présenté le rapport au ministère de l'Éducation, avec ses conclusions et ses recommandations fondées sur des données probantes visant à renforcer la politique en Ontario. Le Bureau du vérificateur général de l'Ontario a pris en compte le rapport dans la mise à jour de son évaluation de 2013 de la Stratégie visant des écoles saines du gouvernement.

Directives du médecin hygiéniste en chef

En vertu du paragraphe 24 (1) de la Loi de 2007 sur *l'Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé*, le médecin hygiéniste en chef peut donner des directives écrites à Santé publique Ontario pour que l'organisation fournisse des conseils scientifiques et techniques ainsi qu'un soutien opérationnel à toute personne ou entité dans une situation d'urgence ou d'éclosion ayant des incidences sur la santé. Au cours de l'exercice 2015-2016, le médecin hygiéniste en chef n'a donné aucune directive écrite.

Rapport sur les résultats et le rendement de 2015-2016

Statut des initiatives prioritaires du Plan d'affaires annuel 2015-2018 pour les principaux programmes, en date du 31 mars 2016

Laboratoire

Initiative prioritaire	Terminée	Pluriannuelle - sur la bonne voie	Non terminée dans le délai prévu
Poursuivre le développement du système génomique et de bio-informatique afin d'assurer des tests de haute qualité, la surveillance par les laboratoires, la gestion des éclosions et la recherche sur la santé publique.		✓	
Améliorer l'infrastructure de gestion des données des laboratoires afin d'appuyer les activités de surveillance de SPO, le Système d'information de laboratoire de l'Ontario et les autres outils en ligne visant à assurer un accès accru aux données par les clients.		✓	
Faire évoluer les programmes d'études et de formation afin de rehausser les collaborations et d'assurer la participation continue des étudiants et du personnel du système de santé publique, y compris les rotations et les stages pour les étudiants, les personnes en formation et les professionnels de la santé.		✓	
Accentuer l'élaboration de programmes et d'outils de surveillance visant à combattre la résistance antimicrobienne, à faciliter la découverte de pathogènes afin de lutter contre une éclosion et assurer la conception et la validation de méthodes d'analyse afin d'assurer une prestation optimale sur le plan clinique et de la santé publique.		✓	
Optimiser l'infrastructure de recherche au nouveau laboratoire de Toronto.		✓	
Poursuivre le travail de réaménagement du laboratoire de London.		✓	
Déménager le Centre de soutien opérationnel et biobanque afin d'appuyer le fonctionnement du laboratoire dans les nouvelles installations.			✓ ¹
Continuer d'appuyer le renouvellement des Normes de santé publique de l'Ontario, des protocoles et des documents d'orientation.		✓	

¹Le déménagement du Centre de soutien opérationnel et biobanque et la mise hors service connexe de l'installation du chemin Resources ont été retardés en raison d'une réévaluation du ministère de la Santé et des Soins de longue durée, mais ils vont de l'avant.

Principales initiatives en cours (énumération représentative) :

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

Maladies infectieuses

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

Principales initiatives en cours (énumération représentative) :

- Appuyer la gestion courante des cas, des contacts et des éclosions en ce qui concerne les maladies émergentes ou à déclaration obligatoire en fournissant des renseignements et un soutien scientifiques et techniques aux parties prenantes.
- Élaborer et tenir à jour des documents d'encadrement scientifiques et techniques visant à prévenir et à contrôler les maladies infectieuses.
- Préparer des produits axés sur les connaissances (analyses documentaires, synthèses des connaissances) pour répondre aux demandes des clients.

Maladies infectieuses – Prévention et contrôle des maladies transmissibles

Initiative prioritaire	Terminée	Pluriannuelle - sur la bonne voie	Non terminée dans le délai prévu
Fournir des rapports de surveillance interactifs en ligne afin de permettre la prévention et le contrôle des maladies à l'échelon local et à l'échelle provinciale.	✓		
Mettre en œuvre le cadre de surveillance des maladies infectieuses de SPO.	✓		
Achever la mise sur pied du dépôt de données sur le VIH, incluant la détermination des rapports de données et d'analyse, de concert avec les principales parties prenantes externes.		✓	
Continuer de soutenir l'élaboration de la politique et du programme de vaccination des travailleurs de la santé.	✓		

Maladies infectieuses - Prévention et contrôle des maladies transmissibles (suite)

Initiative prioritaire	Terminée	Pluriannuelle - sur la bonne voie	Non terminée dans le délai prévu
Fournir des recommandations au ministère de la Santé et des Soins de longue durée concernant les ajouts et les suppressions à l'actuelle liste des maladies à déclaration obligatoire de l'Ontario.	✓		
Fournir un soutien à la réponse du gouvernement à l'examen du vérificateur provincial des programmes de vaccination et à la réponse au comité de révision de l'immunisation en fournissant des conseils scientifiques et techniques et un soutien sur le terrain aux programmes de vaccination (c.-à-d. en ce qui concerne la couverture vaccinale et les événements indésirables suivant la vaccination), la formation des fournisseurs de soins de santé, l'analyse coûts-avantages des nouveaux vaccins et la couverture des vaccins.	✓		
Mettre à jour les directives sur la détection en laboratoire, la surveillance et les stratégies de prévention et de contrôle de la maladie de Lyme.		✓	
Fournir des conseils scientifiques et techniques afin d'aider le ministère de la Santé et des Soins de longue durée à réviser les politiques et les programmes provinciaux touchant la tuberculose dans le cadre de l'élaboration d'une stratégie provinciale sur la tuberculose.		✓	
Fournir un soutien scientifique et technique au ministère de la Santé et des Soins de longue durée dans le cadre de l'étude et de l'évaluation de la surveillance médicale de la tuberculose chez les réfugiés et les nouveaux immigrants.	✓		
Préparer un résumé des données probantes de l'entérovirus D68 et de la paralysie flasque aiguë.	✓		
Élaborer un plan d'évaluation pour le contrôle de la gonorrhée, axé sur l'application et les retombées des lignes directrices de 2013 relatives au dépistage et au traitement de la gonorrhée en Ontario.	✓		
Concevoir des « trousse d'outils » pour les établissements de soins personnels afin de remplacer les éléments scientifiques et techniques du document d'orientation existant. Les outils et les ressources des programmes des établissements de soins personnels sont créés pour les bureaux de santé publique (BSP).		✓	
Fournir un soutien et des conseils scientifiques et techniques dans le cadre de projets provinciaux de technologies de l'information liés à la surveillance ou au contrôle des maladies et des tests de laboratoire, en mettant l'accent sur le soutien du système Panorama, y compris l'extraction et l'analyse de données et la production de rapports.		✓	
Améliorer l'accès aux produits de surveillance et leur utilité par l'évaluation des produits existants, y compris l'évaluation des rapports de recherche sur les maladies infectieuses.	✓		
Mettre en œuvre la stratégie de surveillance provinciale pour les Jeux panaméricains et parapanaméricains de 2015.	✓		
Évaluer si le programme ontarien de vaccination contre le virus du papillome humain a eu des retombées rapides sur l'utilisation des soins de santé pour le traitement des verrues anogénitales dans la province.	✓		

Principales initiatives en cours (énumération représentative) :

- Administrer les programmes provinciaux de surveillance des maladies transmissibles.
- Administrer les programmes provinciaux de surveillance des maladies à transmission vectorielle, y compris le virus du Nil occidental et la maladie de Lyme.
- Appuyer l'élaboration de normes provinciales relatives aux données sur l'immunisation et les maladies transmissibles.
- Concevoir et mettre en œuvre des projets de recherche sur la surveillance, la prévention et le contrôle des maladies transmissibles et des pathogènes préoccupants en vue du contrôle des infections dans les établissements.
- Fournir des conseils scientifiques et techniques ainsi qu'un soutien sur le terrain aux programmes de vaccination en ce qui concerne les questions d'immunisation et l'innocuité des vaccins.
- Concevoir et mettre en œuvre des évaluations de programme en vue des interventions de santé publique.

Maladies infectieuses – Prévention et contrôle des infections

Initiative prioritaire	Terminée	Pluriannuelle - sur la bonne voie	Non terminée dans le délai prévu
Appuyer les efforts liés au plan provincial de mise en œuvre de mesures correctives en matière de prévention et contrôle des infections à l'échelle communautaire en élaborant un cadre d'évaluation des risques et en concevant des outils en ligne.	✓		
Continuer à renforcer les capacités afin de réagir aux nouvelles maladies infectieuses et aux enjeux émergents grâce aux équipes Ressources de contrôle des infections Équipe ressource de contrôle des infections et aux conseils spécialisés du groupe prévention et contrôle des infections.		✓	
Favoriser l'adoption des pratiques exemplaires en prévention et contrôle des infections dans tous les établissements de soins de santé en adoptant une approche fondée sur une mise en œuvre scientifique et promouvoir les connaissances nouvelles et existantes au sujet des interventions en prévention et contrôle des infections fondées sur des données probantes.		✓	
Continuer à mettre sur pied des activités de gestion des antibiotiques afin d'appuyer les hôpitaux communautaires de l'Ontario, y compris la mise en œuvre de méthodes visant à favoriser et à évaluer la participation aux programmes de gestion des antimicrobiens et l'évaluation de l'utilisation des antimicrobiens dans d'autres services de prévention et contrôle des infections, comme les Équipe ressource de contrôle des infections.	✓		
Continuer à améliorer la surveillance des infections associées aux soins de santé, y compris la promotion d'un système de surveillance simplifié en Ontario qui fournirait des données de surveillance utiles et en temps opportun afin d'éclairer les pratiques en matière de prévention et de contrôle des infections.		✓	

Principales initiatives en cours (énumération représentative) :

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

Préparation aux situations d'urgence et intégration des services

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

Principales initiatives en cours (énumération représentative) :

- Fournir un soutien scientifique et technique, des services de surveillance ainsi que des services scientifiques et d'analyse de laboratoire au médecin hygiéniste en chef et à la Division de la santé de la population et de la santé publique du ministère de la Santé et des Soins de longue durée, en particulier la Direction de la gestion des situations d'urgence, pour assurer la préparation et les interventions en cas d'urgence à toutes les étapes du cycle de gestion des situations d'urgence.
- Fournir des conseils scientifiques et techniques et un soutien sur le terrain relativement à la préparation et aux interventions en cas d'urgence au niveau local.
- Maintenir un programme de perfectionnement professionnel sur la préparation et les interventions en cas d'urgence.

Santé environnementale et santé au travail

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

Principales initiatives en cours (énumération représentative) :

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

Promotion de la santé et prévention des maladies chroniques et des traumatismes

Initiative prioritaire	Terminée	Pluriannuelle - en cours	Non terminée dans le délai prévu
Appuyer les efforts du gouvernement visant à contrer l'obésité infantile en fournissant un soutien scientifique et technique et des évaluations au programme d'Action communautaire Enfants en santé (ACES), ce qui comprend : la prestation sur demande de conseils scientifiques et techniques au ministère de la Santé et des Soins de longue durée; l'hébergement et la prestation de services de secrétariat au comité pluriannuel de référence scientifique du programme ACES; la prestation de services de renforcement des capacités et de formation pour les communautés du programme ACES; la mise en œuvre d'une évaluation pluriannuelle du processus et des résultats; et appuyer la mise en œuvre et l'évaluation des composantes du programme ACES destinées aux Autochtones.		✓	
Collaborer à la mise à jour du rapport du Comité consultatif scientifique de la stratégie Ontario sans fumée, sur demande.		✓	
Fournir (ou collaborer avec des partenaires à cette fin) un soutien scientifique et technique au programme Beaux sourires Ontario.		✓	
Poursuivre la diffusion des résultats de l'évaluation du programme Bébés en santé, enfants en santé (BSES) à divers groupes; étudier la possibilité de préparer des aperçus en ligne (Snapshots) de certaines données du Système d'information sur les services intégrés pour enfants concernant le programme BSES, ce qui pourrait comprendre la réalisation d'analyses détaillées des données.		✓	
Poursuivre la diffusion des résultats de l'étude sur l'activité physique quotidienne (APQ) à divers groupes, ce qui pourrait comprendre la réalisation d'analyses détaillées des données relatives à l'APQ.		✓	
Appuyer le projet d'amélioration de la responsabilisation mis en œuvre par le ministère dans les domaines de l'harmonisation et de la coordination; l'utilisation de données probantes; et l'élaboration de mesures du rendement. Mettre en œuvre les recommandations sous la forme de produits livrables des futurs plans de travail.	✓		
Appuyer les efforts visant à préparer des analyses ou à interpréter des données relatives à la santé publique à l'intention des Premières Nations. Fournir, à la demande du gouvernement, un soutien scientifique et technique au bureau local de santé publique et à la communauté de Grassy Narrows qui souhaitent élaborer une enquête communautaire sur l'évaluation de la santé.		✓	
Continuer d'appuyer le renouvellement des Normes de santé publique de l'Ontario, des protocoles et des documents d'orientation.		✓	

Principales initiatives en cours (énumération représentative) :

- Fournir des conseils scientifiques et techniques et un soutien sur le terrain au niveau local.
- Élaborer et maintenir des documents d'orientation scientifiques et techniques appuyant les programmes de promotion de la santé et de prévention des maladies chroniques et des traumatismes.
- Continuer à fournir un soutien aux clients et aux parties prenantes relativement aux iniquités en matière de santé par les moyens suivants :
 - des activités de production et d'échange de connaissances, y compris des projets de recherche sur l'application des outils d'évaluation de l'impact sur l'équité en matière de santé;
 - des activités de synthèse des connaissances qui permettent d'analyser les iniquités en matière de santé dans des rapports de SPO sur des sujets particuliers;
 - des initiatives de développement des capacités, y compris l'intégration des indices de marginalisation et de privation aux produits d'analyse.
- Superviser quatre centres de ressources en promotion de la santé et continuer à coordonner et à fournir des services de soutien technique pour la planification; administrer les communications et les activités d'échange d'information et de connaissances pour les produits de SPO; et planifier et donner des ateliers de formation et de développement des capacités ainsi que des services de consultation et de renvoi.

Services axés sur le savoir

Initiative prioritaire	Terminée	Pluriannuelle - en cours	Non terminée dans le délai prévu
Développer le Profil de santé de l'Ontario existant ainsi que les produits connexes (p. ex., résumés graphiques, rapports Web interactifs) avec de nouveaux contenus.	✓		
Fournir des services déontologiques à un certain nombre de bureaux locaux de santé publique, à titre de projet pilote, et évaluer le projet pilote afin de déterminer la possibilité de l'élargir.	✓		
Créer les fondements de l'analyse adaptée au milieu (p. ex., cartographie dynamique en ligne).		✓	
Inclure des données reflétant les iniquités socioéconomiques sur le plan de la santé dans les Snapshots et autres types de produits d'analyse.		✓	
Appuyer l'automatisation des processus internes d'analyse épidémiologique et de préparation des rapports de surveillance externe.		✓	
Évaluer le Réseau de services bibliothécaires partagés de la province et mettre en œuvre un programme d'amélioration, si cela est nécessaire.	✓		
Concevoir et offrir un programme de perfectionnement professionnel de formateur en santé publique à l'intention du personnel de SPO chargé de la formation, de la supervision et du préceptorat des étudiants.	✓		
Renforcer les capacités des équipes de projet à élaborer des protocoles rigoureux sur le plan méthodologique et conforme à l'éthique, grâce à l'élaboration et à la prestation d'ateliers sur la recherche et la déontologie au personnel de SPO et un certain nombre de bureaux locaux de santé publique.		✓	
Créer une communauté de pratique déontologie avec les bureaux locaux de santé publique.	✓		

Principales initiatives en cours (énumération représentative) :

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

Services corporatifs

Initiative prioritaire	Terminée	Pluriannuelle - en cours	Non terminée dans le délai prévu
Élaborer et mettre en œuvre des plans d'action pluriannuels afin d'améliorer la mobilisation des employés.		✓	
Appuyer la mise en œuvre de processus organisationnels novateurs et des technologies permettant d'atteindre une efficacité accrue. • Entreprendre la planification préliminaire visant à appuyer la mise en œuvre d'un nouveau Système d'information sur les ressources humaines (SIRH) qui permettra de : - créer des efficacités dans le déroulement du travail et la séquence des processus, y compris la saisie de données; - assurer une collaboration interfonctionnelle entre tous les programmes du Service des ressources humaines, du Service de la paye et du Service des finances; - accroître la capacité du système afin de soutenir les programmes du Service des ressources humaines (p. ex., recrutement, performance) et la préparation de rapports. • Entreprendre au moins un projet important visant à améliorer les processus existants en faisant appel à des équipes spécialisées qui peuvent apprendre et appliquer les principes de base d'amélioration des processus opérationnels et les outils servant à cette fin. • Créer les fondements d'un mécanisme d'apprentissage continu et d'internalisation de la pensée et des compétences à l'égard de l'amélioration des processus.	✓ ✓	✓	
Appuyer les principaux projets de réaménagement et de rénovation : • achever le réaménagement du Réseaux régionaux de contrôle des infections; • achever les rénovations au 480, avenue University; • achever la planification et la conception du laboratoire de London; • déménager le Centre de soutien opérationnel et la biobanque de Toronto; • mettre hors service le complexe du chemin Ressources.	✓ ✓	✓	✓ ¹ ✓ ¹
Appuyer les relations avec le gouvernement et les exigences en matière de responsabilisation : • Fournir un leadership et un soutien en ce qui concerne toutes les exigences en matière de gouvernance et de responsabilisation, y compris les structures des comités (p. ex., sous-comité des activités et de la responsabilisation, Comité mixte de liaison), les plans (p. ex., Plan d'activités annuel, plan annuel de gestion des locaux et les rapports (p. ex., rapports de conformité, rapports d'évaluation des risques, rapports financiers).	✓		
Regrouper les services administratifs de SPO : • Créer des soutiens pour les services généraux partagés.	✓		
Mettre en œuvre les recommandations de la vérification effectuée par la Division de la vérification interne de l'Ontario.	✓		
Mettre en œuvre une approche intégrée et organisationnelle en matière d'engagement des parties prenantes et de gestions des enjeux.		✓	

¹Le déménagement du Centre de soutien opérationnel et biobanque et la mise hors service connexe de l'installation du chemin Ressources ont été retardés en raison d'une réévaluation du ministère de la Santé et des Soins de longue durée, mais ils vont de l'avant.

Principales initiatives en cours (énumération représentative) :

- Fournir un soutien concernant les aspects fondamentaux du service des ressources humaines (RH), y compris les relations avec les employés et les relations de travail, les politiques et les directives relatives aux RH, l'administration des RH, la technologie de l'information des RH ainsi que les mesures du rendement des RH.
- Fournir des lieux de travail sains, sûrs et sécuritaires à tous les membres du personnel de SPO, notamment en veillant à ce que ces lieux soient aménagés selon les besoins des utilisateurs et de façon à respecter l'environnement ainsi que les objectifs organisationnels.
- Fournir un soutien pour le financement des secteurs cruciaux, y compris en ce qui concerne l'information nécessaire à la prise de décisions, le soutien administratif, l'administration financière et la conformité.
- Répondre aux besoins en Gestion de l'information et la technologie de l'information y compris la planification de l'infrastructure de technologie de l'information, la gestion de projet, la gestion des données et de l'information, les demandes ponctuelles d'extraction de données vers SharePoint ainsi que le soutien aux salles de réunion et aux appareils Blackberry.
- Appuyer la direction dans tous les secteurs de l'organisation en assurant le leadership, la coordination et le soutien en ce qui concerne la planification stratégique, l'établissement du plan d'activités, la planification opérationnelle annuelle, l'évaluation du rendement organisationnel, la gestion des risques au sein de l'organisation ainsi que les services de secrétariat pour les principaux comités de l'organisation.

Plan d'activités annuel de 2015-2018 – Engagements volumétriques

Le tableau qui suit indique les activités de base à l'égard desquelles SPO a établi des cibles volumétriques annuelles pour 2015-2016. Le cas échéant, certaines activités concernées ont été guidées au cours de l'exercice par les priorités établies par le Comité mixte de liaison et le Conseil de leadership pour la santé publique, par les demandes du médecin hygiéniste en chef, des ministères et d'autres clients, et par notre analyse des questions émergentes et nos plans de travail.

Cibles volumétriques des activités de base

Activité de base	Cible 2015-2016	Réel 2015-2016
Analyses de laboratoire	5,1 millions	5,5 millions
Production de rapports de surveillance		
Rapports quotidiens sur des questions de santé publique et rapports de situation ¹	250	251
Avis hebdomadaires du SIISP	50	44 ²
Rapport hebdomadaire sur les agents pathogènes des voies respiratoires	38	38
Bulletins et cartes hebdomadaires sur les virus respiratoires en Ontario	50	52
Rapports de surveillance du virus du Nil occidental (saisonniers)	15-20	18
<i>This Week in Public Health</i>	50	50
Rapports de surveillance mensuels	12	12
Rapport de surveillance annuel sur les tendances concernant les maladies à déclaration obligatoires en Ontario	1	1
Rapport annuel sur la couverture vaccinale des élèves	1	0 ³
Rapport annuel sur l'innocuité des vaccins	1	1
Rapport annuel sur les maladies à transmission vectorielle	1	1
Production de ressources axés sur les connaissances appuyant les clients et les parties prenantes		
Analyses documentaires, incluant des rapports de synthèse du savoir, en réponse à des questions visant à résumer un corpus de données probantes publiées	11-13	30 ⁴
Rapports techniques d'envergure sur la santé de la population et la santé environnementale	1-2	11
Lignes directrices cliniques pour encadrer les décisions des fournisseurs et des patients concernant les soins de santé appropriés	1-2	5
Rapports d'évaluation dans le cadre de l'examen de programmes ou de politiques	5-7	9
Analyses environnementales et territoriales	4-6	3 ⁵
Document sur les pratiques exemplaires ou d'encadrement	12	97 ⁶
Demandes de rapports ou de données statistiques	60	162 ⁷
Production de résumés et d'articles examinés par des pairs favorisant l'échange de connaissances		
Résumés (exposés, affiches ou ateliers) en vue de colloques scientifiques	120	117 ⁸
Élaboration de protocoles de recherche examinés par les pairs afin de traiter des priorités importantes touchant les programmes de santé publique et les sciences de laboratoire	25	21 ⁹
Co-parrainage d'activités de perfectionnement professionnel pour des associations de professionnels de la santé publique et d'autres groupes de professionnels	12	22
Prestation de séances de formation sur le contrôle des infections dans les établissements de santé et les milieux communautaires (par l'intermédiaire des Réseaux régionaux de contrôle des infections)	400	339 ¹⁰
Planification et prestation par l'entremise des centres de ressources en promotion de la santé		
Ateliers de formation et de renforcement des capacités	85	125
Consultations	400	791 ¹¹
Renvois	160	192

Notes sur les cibles volumétriques des activités de base :

- ¹ Le présent rapport comprend des données qui figuraient dans les rapports de surveillance quotidiens.
- ² Au cours du quatrième trimestre, ce bulletin est devenu bihebdomadaire.
- ³ Suite à une discussion avec le ministère de la Santé et des Soins de longue durée, ce rapport n'a pas été produit au cours de l'exercice en raison de la transition au système Panorama.
- ⁴ En partie à cause de l'augmentation du nombre de questions de santé émergentes imprévues, comme l'établissement des réfugiés syriens et le virus Zika.
- ⁵ Comprend les analyses autonomes seulement. Des analyses supplémentaires peuvent être effectuées dans le cadre d'autres produits axés sur les connaissances de SPO.
- ⁶ En particulier la diffusion de renseignements sur la résistance aux antimicrobiens, y compris 52 documents et 9 modules de pratiques exemplaires en ligne.
- ⁷ Surtout en raison de l'augmentation des demandes de données. L'approche concernant ces demandes sera examinée pour les prochaines années.
- ⁸ Le nombre est légèrement inférieur à la cible parce que le Congrès de santé publique de l'Ontario de 2016 a eu lieu juste après la fin de l'exercice 2015-2016. Les présentations préparées à cette fin seront prises en compte dans les données de 2016-2017.
- ⁹ Comme les Instituts de recherche en santé du Canada ont réformé leur programme de subventions ouvertes, il y a eu moins de possibilités de financement par rapport au système précédent (y compris certaines dont l'admissibilité était limitée). La mise en œuvre des nouveaux programmes de subvention a été achevée en mars 2016.
- ¹⁰ Les Réseaux régionaux de contrôle des infections s'efforcent d'offrir des possibilités de formation plus ciblées et stratégiques aux parties prenantes pour maximiser l'impact. La prestation de plusieurs services de formation clés en ligne a permis aux parties prenantes d'accéder à ce type de formation de façon virtuelle plutôt qu'en participant à des séances en personne.
- ¹¹ En grande partie causée par une augmentation de la demande pour des données, suite à une nouvelle offre de service qui fournit des ensembles de données personnalisés à partir de la base de données provinciale SavoirSanté Ontario.

Sommaire de fin d'exercice du tableau de bord trimestriel en matière de rendement de 2015-2016

Le tableau de bord résume le rendement de SPO quant à son mandat et aux cinq orientations stratégiques du *Plan stratégique 2014-2019 : Action, connaissances et données probantes pour une population ontarienne en santé*. Au moyen de méthodes quantitatives conventionnelles, il offre une évaluation du rendement de SPO par rapport à un ensemble défini d'indicateurs et aux mesures du rendement connexes choisis parce qu'ils sont censés être dynamiques sur une base trimestrielle. Un aperçu de chaque indicateur et de ses mesures connexes est également présenté. Sachant qu'en tant qu'organisation axée sur le savoir, notre rendement et notre impact ne peuvent pas être décrits pleinement par des méthodes quantitatives, nous examinons de près un secteur de rendement particulier chaque trimestre à l'aide d'une approche mixte à la fois qualitative et quantitative en y intégrant des descriptions des impacts, le cas échéant.

	Indicateur	Type	Cible de trimestre	Moyenne de trimestre ¹	Progrès annuels ²	T1	T2	T3	T4	
						Réel	Réel	Réel	Réel	
OS n° 2 – Accélérer la surveillance intégrée de la santé de la population	2.1 Utilisation de l'outil de recherche Web 2.1.1 N ^{bre} de visites distinctes de l'outil de recherche sur les maladies infectieuses	Descriptif	S.o.	811	S.o.	820	735	781	909	
	2.1.2 N ^{bre} de visites distinctes de l'outil de recherche sur les infections transmissibles sexuellement	Descriptif	S.o.	280	S.o.	304	280	308	226	
	2.2 Utilisation des rapports Web « Snapshot » 2.2.1 N ^{bre} d'indicateurs dans les Snapshot	Descriptif	S.o.	S.o.	S.o.	165	184	184	189	
	2.2.2 Pourcentage à jour 6 mois après la diffusion de l'information	Directionnel	80 %	99%	●	100 %	100 %	100 %	94 %	
	2.2.3 N ^{bre} de visites distinctes de l'outil sur les Snapshot par des utilisateurs externes	Descriptif	S.o.	3 311	S.o.	2 147	3 241	3 426	4 429	
	2.3 Disponibilité du Système d'information des laboratoires (SIL) 2.3.1 Temps utilisable du SIL	Norme de service	99,5 %	98,8 %	⊗ ³	86,6 %	99,6 %	100 %	100 %	
OS n° 1 – Fournir l'expertise pour renforcer le secteur de la santé publique en Ontario	OS n° 3 – Favoriser la mise en œuvre de mesures sur le plan des politiques, des programmes et de la pratique	3.1 Sensibilité aux demandes des clients 3.1.1 N ^{bre} de produits axés sur les connaissances découlant de demandes de clients	Descriptif	S.o.	25	S.o.	14	10	20	57
		3.1.2 N ^{bre} d'activités de soutien scientifique et technique découlant de demandes de clients	Descriptif	S.o.	630	S.o.	666	466	746	643
		3.2 Sensibilité aux demandes urgentes des clients 3.2.1 N ^{bre} de demandes urgentes traitées	Descriptif	S.o.	24	S.o.	22	28	11	34
		3.3 Sensibilité aux clients – rapidité 3.3.1 Pourcentage de produits axés sur les connaissances réalisés dans le délai prévu	Directionnel	95 %	93,9 %	⊖	85,7 %	90,0 %	100 %	100 %
		3.3.2 Pourcentage d'activités de soutien scientifique et technique tenues dans le délai prévu	Directionnel	95 %	98,9 %	●	99,6 %	98,3 %	98,7 %	99,1 %
		3.4 Rendement des laboratoires 3.4.1 Pourcentage d'analyses de laboratoire réalisés dans le délai prévu	Directionnel	90 %	98,2 %	●	97,9 %	98,5 %	96,9 %	99,6 %
	3.5 Utilisation du site Web 3.5.1 N ^{bre} de visites d'utilisateurs externes	Directionnel	160 K	206 K	●	197 K	192 K	205 K	231 K	
	3.5.2 N ^{bre} de téléchargements de produits par des utilisateurs externes	Directionnel	50 K	67 K	●	66 K	61 K	68 K	71 K	
	3.5.3 N ^{bre} de visites distinctes d'utilisateurs externes	Directionnel	100 K	126 K	●	120 K	118 K	126 K	140 K	
	3.6 Formation des clients 3.6.1 N ^{bre} de séances de formation offertes aux clients externes	Directionnel	30	31	●	32	21	38	31	

	Indicateur	Type	Cible de trimestre	Moyenne de trimestre ¹	Progrès annuels ²	T1 Réel	T2 Réel	T3 Réel	T4 Réel	
OS n° 3 – Favoriser la mise en œuvre de mesures sur le plan des politiques, des programmes et de la pratique	3.7 Satisfaction des clients à l'égard des séances de formation 3.7.1 Pourcentage de séances de formation cotées à au moins 3,5 sur 5 par les clients	Directionnel	90 %	85 %	⊖	84 %	90 %	75 %	90 %	
	3.8 Stages d'étudiants 3.8.1 N ^{bre} de nouveaux stages d'étudiants à SPO	Directionnel	S.o. ⁴	30	●	30	27	36	26	
	3.9 Mobilisation des clients 3.9.1 N ^{bre} d'activités de mobilisation des clients	Directionnel	10	28	●	44	23	33	10	
	OS n° 4 – Enrichir données probantes et connaissances en santé publique	4.1 Publications du personnel 4.1.1 N ^{bre} d'articles publiés dans des revues examinées par des pairs en santé publique et auxquels SPO a contribué	Directionnel	32-35	40	●	36	48	34	40
		4.2 Diffusion de connaissances 4.2.1 Proportion d'articles examinés par des pairs publiés dans des revues prioritaires	Directionnel	75 %	67 %	⊖	72 %	65 %	65 %	65 %
		4.3 Fonds provenant de tiers 4.3.1 Montant des subventions octroyées à des chercheurs de SPO par des tiers	Directionnel	> 400 K\$	416 K\$	●	370 K\$	429 K\$	441 K\$	422 K\$
		4.4 Mentions dans les médias 4.4.1 N ^{bre} de mentions de SPO dans les médias	Descriptif	S.o.	856	S.o.	991	973	795	666
	OS n° 5 – Effectifs formidables, équipes exceptionnelles	5.1 Efficacité du recrutement 5.1.1 N ^{bre} moyen de jours pour doter les postes permanents et temporaires	Directionnel	60	55	●	47	54	66	54
		5.2 Absentéisme du personnel 5.2.1 N ^{bre} moyen de jours de congé de maladie payés par employé	Norme de l'industrie	2,0	2,2	⊖	2,2	1,8	2,4	2,3
5.3 Roulement du personnel 5.3.1 Taux de roulement volontaire et involontaire des employés permanents		Descriptif	S.o.	1,67	S.o.	1,12	2,46	1,94	1,15	
Fondements et catalyseurs organisationnels	6.1 Rendement financier 6.1.1 Écart, depuis le début de l'exercice, des dépenses réelles par rapport à celles prévues	Directionnel	+/- 1,5 %	S.o.	●	1,0	0,6	1,9	0,3	
	6.2 Plaintes 6.2.1 N ^{bre} de plaintes sur les services ou les produits de SPO	Directionnel	< 5	3	●	6	2	3	2	
	6.3 Disponibilité des systèmes technologiques de l'organisation 6.3.1 Temps utilisable de l'infrastructure de TI générale	Entente de service	99,5 %	99,5 %	●	100 %	99,7 %	98,4 %	100 %	

Notes :

- ¹ Les moyennes trimestrielles sont basées sur les données brutes de l'exercice complet.
- ² Les progrès annuels sont basés sur la moyenne trimestrielle de chaque mesure.
- ³ Pendant trois jours en avril 2015, le centre de données de notre fournisseur de services a connu des pannes répétées touchant le pare-feu. Depuis avril, chaque mois en 2015-2016 a été conforme à la cible établie dans l'entente sur les niveaux de service. L'infrastructure technologique de SPO est maintenue par les Services communs du gouvernement de l'Ontario (Services technologiques d'infrastructure – STI). Par conséquent, SPO ne contrôle pas directement le rendement lié à cette mesure, quoique nous collaborons étroitement avec les STI pour maintenir la disponibilité.
- ⁴ La cible de trimestre est basée sur le nombre réel de placements durant le même trimestre de l'exercice précédent.

Légende

- Cible atteinte ou dépassée
- ⊖ Cible ratée de peu
- ⊗ Cible ratée de beaucoup
- S.o. Sans objet
- N. d. Non disponible

Description des indicateurs actuels

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

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

2.2.3 N^{bre} de visites distinctes de l'outil sur les Snapshot par des utilisateurs externes : Le nombre d'utilisateurs distincts qui accèdent à cette documentation au cours d'un trimestre.

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

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

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

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

3.4.1 Pourcentage d'analyses de laboratoire réalisés dans le délai prévu : Le pourcentage d'analyses de laboratoire réalisées dans les délais standard de l'industrie pour chaque analyse.

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

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

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

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

3.9.1 N^{bre} d'activités de mobilisation des clients : Le nombre d'activités officielles de mobilisation des parties prenantes, par type d'activité (consultation, sondage, présence de SPO à des événements).

4.1.1 N^{bre} d'articles publiés dans des revues examinées par des pairs : Le nombre total d'articles qui sont rédigés par des membres du personnel de SPO dans le cadre de leur travail à SPO et qui sont publiés dans une revue examinée par des pairs, révisée par un comité de lecture composé d'experts ou affiliée à une organisation faisant autorité.

4.2.1 Proportion d'articles examinés par des pairs publiés dans des revues prioritaires : La proportion d'articles visés à la mesure 4.1.1 qui sont publiés dans des revues prioritaires à l'échelle internationale ou destinées à la communauté de la santé publique de l'Ontario. Cet indicateur permet de déterminer le degré auquel les recherches de SPO sont intégrées au corpus de documentation probante et de connaissances en santé publique.

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

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

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

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

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

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

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

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

Rapport annuel 2015-2016 sur les normes de rendement des laboratoires

Le tableau qui suit résume le rendement annuel des laboratoires de SPO (LSPO) quant aux huit normes de rendement précisées dans l'entente de service de 2008, qui fait partie de l'entente de transfert des laboratoires conclue par SPO et le ministère de la Santé et des Soins de longue durée.

Indicateur de rendement	Description des indicateurs	Résultats de 2015-2016
1. Évaluation externe de la qualité	Cote moyenne de 90 % de l'Institute for Quality in Healthcare et d'autres fournisseurs d'épreuves de compétences Moyenne > 70 % de la cote Z de la Canadian Association for Laboratory Accreditation (CALA)	Épreuves de compétence : 99,3 % Cote Z de CALA : 88,8 %
2. Productivité	Changements dans les types d'analyses et variation (en %) des volumes connexes	Clinique - augmentation de 1,2 % Environnement - augmentation de 2,6 % Aucun changement dans les types d'analyses cliniques ou environnementales
3. Efficience	Temps d'attente médian pour les analyses : atteinte à 80 % des objectifs du guide de prélèvement d'échantillons des laboratoires de SPO	Culture GC Moyenne annuelle : 99,2 % Rougeole - IgG et IgM Moyenne annuelle : 97,9 % Confirmation du VIH Moyenne annuelle : 97,7 %
4. Satisfaction de la clientèle	Sondage annuel de la clientèle	Sondage sur les attitudes relatives à l'utilisation d'un système de surveillance des virus respiratoires afin de guider la gestion des patients plutôt que le recours à des analyses de laboratoire pour les patients ambulatoires. Publié la première semaine d'avril 2015 et étendu à 2015-2016.
5. Rendement des employés	Terminer l'évaluation annuelle du rendement de tous les employés des laboratoires de Santé publique Ontario	100 % du personnel non syndiqué 96 % du personnel syndiqué
6. Certification et titres des employés	Obtenir la totalité des titres et des certifications obligatoires pour le personnel	Tous les employés visés ont les certifications et les titres requis, y compris les technologues de laboratoire médical et les microbiologistes médecins et cliniciens.
7. Déclaration des incidents et gestion des questions d'intérêt	Sommaire annuel des incidents et des questions d'intérêt	128 incidents ont fait l'objet d'enquêtes. 8 questions d'intérêt ont fait l'objet d'interventions. 0 question d'intérêt importante à déclarer au ministère
8. Utilisation des services d'analyse	Examen annuel d'au moins 10 % des méthodologies du menu d'analyses pour en déterminer le caractère approprié et l'utilisation	12,3 % des méthodologies du menu d'analyses de laboratoire ont été examinées pour en déterminer le caractère approprié et l'utilisation.

Rendement financier

Rendement financier

SPO confirme avoir reçu des fonds du ministère de la Santé et des Soins de longue durée et avoir géré ses ressources prudemment et judicieusement. À la fin de l'exercice, SPO avait équilibré ses recettes et ses dépenses de fonctionnement et avait utilisé la totalité des subventions de fonctionnement reçues du ministère de la Santé et des Soins de longue durée à l'égard de l'exercice 2015-2016. En ce qui a trait aux 157,19 M\$ de financement opérationnel reçu du ministère, 155,01 M\$ ont servi à couvrir les dépenses de fonctionnement annuelles et le reste, soit 2,18 M\$, a été utilisé pour couvrir des dépenses liées à de l'équipement secondaire et à d'autres actifs appuyant les activités de base de SPO.

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

Rapport sur la responsabilité de la direction

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

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

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

Le conseil d'administration est chargé de veiller à ce que la direction s'acquitte de sa responsabilité en matière de rapports financiers et de contrôles internes, et il a la responsabilité ultime de l'examen et de l'approbation des états financiers. Le conseil s'acquitte de cette responsabilité par l'intermédiaire de son comité permanent de la vérification et des finances. Ce comité se réunit au moins quatre fois par année pour examiner les renseignements financiers vérifiés et non vérifiés. Ernst and Young LLP jouit d'un accès libre et complet à ce comité.

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



Cathy Campos, CPA, CA
Directrice générale des finances



D^r Peter D. Donnelly, MD
Président-directeur général

RAPPORT DES AUDITEURS INDÉPENDANTS

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

Nous avons effectué l'audit des états financiers ci-joints de l'Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé [fonctionnant sous le nom de Santé publique Ontario], qui comprennent l'état de la situation financière au 31 mars 2016, et les états des résultats et de l'évolution de l'actif net et des flux de trésorerie pour l'exercice clos à cette date, ainsi qu'un résumé des principales méthodes comptables et d'autres informations explicatives.

Responsabilité de la direction pour les états financiers

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

Responsabilité des auditeurs

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

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

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

Opinion

À notre avis, les états financiers donnent, dans tous leurs aspects significatifs, une image fidèle de la situation financière de l'Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé [fonctionnant sous le nom de Santé publique Ontario] au 31 mars 2016, ainsi que de ses résultats d'exploitation et de ses flux de trésorerie pour l'exercice clos à cette date conformément aux Normes comptables canadiennes pour le secteur public.

Toronto, Canada
Le 23 juin 2016



Comptables professionnels agréés
Experts-comptables autorisés

ÉTAT DE LA SITUATION FINANCIÈRE

[en milliers de dollars]

Aux 31 mars

	2016	2015
	\$	\$
ACTIF		
À court terme		
Trésorerie	22 196	25 128
Débiteurs [note 3]	10 693	15 317
Charges payées d'avance	2 110	2 052
Total de l'actif à court terme	34 999	42 497
Trésorerie soumise à restrictions [note 4]	8 782	8 914
Immobilisations, montant net [note 5]	97 420	101 895
	141 201	153 306
PASSIF ET ACTIF NET		
À court terme		
Créditeurs et charges à payer	29 736	39 224
Total du passif à court terme	29 736	39 224
Apports reportés au titre des immobilisations [note 6]	100 345	104 252
Apports reportés [note 7]	2 904	2 417
Passif au titre des prestations constituées [note 8]	4 432	4 974
Autres passifs	3 784	2 439
Total du passif	141 201	153 306
Engagements et éventualités [note 11]		
Actif net	—	—
	141,201	153,306

Voir les notes afférentes aux états financiers.

Au nom du conseil,



Warren Law,
Président du Comité permanent
des finances et de la vérification



Pierre Richard,
Président du conseil
d'administration

ÉTAT DES RÉSULTATS ET DE L'ÉVOLUTION DE L'ACTIF NET

[en milliers de dollars]

Exercices clos les 31 mars

	2016	2015
	\$	\$
PRODUITS		
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée		
Activités de base	151 437	151 669
Centres de ressources en promotion de la santé	3 573	3 573
Amortissement des apports reportés au titre des immobilisations [note 6]		
	7 873	5 613
Autres subventions	1 705	1 854
Recouvrements divers	876	1 663
	165 464	164 372
CHARGES [note 8]		
Programme des laboratoires de santé publique	100 514	108 132
Programmes de sciences et de santé publique	42 578	39 511
Frais d'administration [note 9]	14 499	11 116
Amortissement des immobilisations	7 873	5 613
	165 464	164 372
Excédent des produits sur les charges de l'exercice	—	—
Actif net au début de l'exercice	—	—
Actif net à la fin de l'exercice	—	—

Voir les notes afférentes aux états financiers.

ÉTAT DES FLUX DE TRÉSORERIE

[en milliers de dollars]

Exercices clos les 31 mars

	2016	2015
	\$	\$
ACTIVITÉS DE FONCTIONNEMENT		
Excédent des produits sur les charges de l'exercice	—	—
Ajout (déduction) des éléments sans effet sur la trésorerie		
Amortissement des apports reportés au titre des immobilisations	(7 873)	(5 613)
Amortissement des immobilisations	7 873	5 613
	—	—
Variations des éléments d'exploitation hors trésorerie		
Augmentation des débiteurs <i>[note 10]</i>	(2 810)	(1 454)
Diminution (augmentation) des charges payées d'avance	(58)	142
Diminution de la trésorerie soumise à restrictions	132	165
Augmentation (diminution) des apports reportés	487	(9)
Augmentation des autres passifs	1 345	880
Diminution des créditeurs et charges à payer <i>[note 10]</i>	(28)	(3 993)
Variation nette du passif au titre des prestations constituées	(542)	(250)
Flux de trésorerie de fonctionnement	(1 474)	(4 519)
ACTIVITÉS D'INVESTISSEMENT EN IMMOBILISATIONS		
Acquisition d'immobilisations <i>[note 10]</i>	(12 858)	(74 562)
Flux de trésorerie d'investissement en immobilisations	(12 858)	(74 562)
ACTIVITÉS DE FINANCEMENT		
Apports aux fins de l'acquisition d'immobilisations <i>[note 10]</i>	11 400	74 303
Flux de trésorerie de financement	11 400	74 303
Diminution nette de la trésorerie au cours de l'exercice	(2 932)	(4 778)
Trésorerie au début de l'exercice	25 128	29 906
Trésorerie à la fin de l'exercice	22 196	25 128

Voir les notes afférentes aux états financiers.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

[en milliers de dollars]

31 mars 2016

1. DESCRIPTION DE L'ORGANISME

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

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

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

2. SOMMAIRE DES PRINCIPALES MÉTHODES COMPTABLES

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

Constatation des produits

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

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

[en milliers de dollars]

31 mars 2016

Immobilisations

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

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

Stocks et autres fournitures détenues aux fins d'utilisation

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

Avantages sociaux futurs

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

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

Ventilation des charges

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

Apports sous forme de biens et de services

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

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

[en milliers de dollars]

31 mars 2016

Instruments financiers

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

Utilisation d'estimations

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

3. DÉBITEURS

Les débiteurs se composent de ce qui suit :

	2016	2015
	\$	\$
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée	9 645	11 099
Taxe de vente harmonisée	530	1 912
Divers	518	2 306
	10 693	15 317

Il n'existe aucun montant important qui est en souffrance ou qui a été déprécié.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

[en milliers de dollars]

31 mars 2016

4. TRÉSORERIE SOUMISE À RESTRICTIONS

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

	2016	2015
	\$	\$
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée <i>[note 4[b]]</i>	8 633	8 735
Centre Sheela Basrur <i>[note 7[a]]</i>	149	179
	8 782	8 914

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

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

	2016			
	Crédits aux fins des indemnités de départ \$	Autres crédits \$	Projets d'investissement \$	Total \$
	<i>[note 7[b]]</i>		<i>[note 6]</i>	
Trésorerie soumise à restrictions au début de l'exercice	4 873	1 505	2 357	8 735
Financement reçu	—	—	1 536	1 536
Intérêts gagnés	45	14	59	118
Réduction de la trésorerie soumise à restrictions <i>[note 8[b)]</i>	(687)	(42)	(1 027)	(1 756)
Trésorerie soumise à restrictions à la fin de l'exercice	4 231	1 477	2 925	8 633

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

[en milliers de dollars]

31 mars 2016

	2015			
	Crédits aux fins des indemnités de départ \$	Autres crédits \$	Projets d'investissement \$	Total \$
	[note 7[b]]		[note 6]	
Trésorerie soumise à restrictions au début de l'exercice	5 261	1 497	2 062	8 820
Financement reçu	—	—	69 712	69 712
Intérêts gagnés	79	20	221	320
Réduction de la trésorerie soumise à restrictions [note 8[b]]	(467)	(12)	(69 638)	(70 117)
Trésorerie soumise à restrictions à la fin de l'exercice	4 873	1 505	2 357	8 735

5. IMMOBILISATIONS

Les immobilisations se composent de ce qui suit :

	2016		
	Coût \$	Amortissement cumulé \$	Valeur comptable nette \$
Installations techniques	369	266	103
Autre équipement	30 850	25 540	5 310
Mobilier	3 818	2 566	1 252
Améliorations locatives	99 354	11 019	88 335
Immobilisations en cours	2 420	—	2 420
	136 811	39 391	97 420

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

[en milliers de dollars]

31 mars 2016

	2015		
	Coût \$	Amortissement cumulé \$	Valeur comptable nette \$
Installations techniques	369	229	140
Autre équipement	30 069	23 231	6 838
Mobilier	3 776	2 164	1 612
Améliorations locatives	94 920	5 894	89 026
Immobilisations en cours	4 279	—	4 279
	133 413	31 518	101 895

6. APPORTS REPORTÉS AU TITRE DES IMMOBILISATIONS

Les apports reportés au titre des immobilisations représentent le montant non amorti des apports reçus pour l'acquisition d'immobilisations. L'amortissement des apports reportés au titre des immobilisations est comptabilisé à titre de produits dans l'état des résultats et de l'évolution de l'actif net. La continuité du solde des apports reportés au titre des immobilisations se compose de ce qui suit :

	2016 \$	2015 \$
Apports reportés au titre des immobilisations au début de l'exercice	104 252	25 961
Apports aux fins de l'acquisition d'immobilisations	3 907	83 683
Intérêts gagnés sur les apports non affectés	59	221
Amortissement des apports reportés au titre des immobilisations	(7 873)	(5 613)
Apports reportés au titre des immobilisations à la fin de l'exercice	100 345	104 252
Apports reportés au titre des immobilisations non affectés [note 4[b]]	(2 925)	(2 357)
Apports reportés au titre des immobilisations affectés aux immobilisations	97 420	101 895

La trésorerie soumise à restrictions comprend un montant de 2 925 \$ [2 357 \$ en 2015] [note 4[b]] relatif aux apports reportés au titre des immobilisations non affectés.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

[en milliers de dollars]

31 mars 2016

7. APPORTS REPORTÉS

a) Les apports reportés sont composés de subventions grevées d'affectations d'origine externe non dépensées aux fins suivantes :

	2016	2015
	\$	\$
Crédits aux fins des indemnités de départ	783	893
Centre Sheela Basrur [note 4[a]]	149	179
Fonds de tiers	1 972	1 345
	2 904	2 417

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

c) Les apports reportés du Centre Sheela Basrur [le «Centre»] représentent les fonds non dépensés détenus par l'AOPPS qui sont affectés aux programmes de sensibilisation du Centre. En plus de ces fonds, la Toronto Foundation détient 257 \$ [280 \$ en 2015] au profit du Centre et de ses programmes.

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

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

[en milliers de dollars]

31 mars 2016

8. RÉGIME D'AVANTAGES SOCIAUX FUTURS

a) Régimes de retraite interentreprises

Certains employés de l'AOPPS participent au régime de retraite du Syndicat des employés et employées de la fonction publique de l'Ontario [«SEFPO»], au Healthcare of Ontario Pension Plan [«HOOPP»] ou au régime de retraite des fonctionnaires de l'Ontario, qui sont des régimes de retraite interentreprises à prestations déterminées. Ces régimes de retraite sont comptabilisés à titre de régimes de retraite à cotisations déterminées. Au cours de l'exercice, les cotisations de l'AOPPS au régime de retraite du SEFPO, au HOOPP et au régime de retraite des fonctionnaires de l'Ontario se sont établies respectivement à 2 081 \$ [2 271 \$ en 2015], 3 473 \$ [3 062 \$ en 2015] et 518 \$ [534 \$ en 2015], et sont incluses dans les charges à l'état des résultats et de l'évolution de l'actif net.

b) Crédits aux fins des indemnités de départ

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

Autres renseignements sur les régimes :

	2016	2015
	\$	\$
Obligation au titre des prestations constituées	4 905	5 488
Pertes actuarielles non amorties	(473)	(514)
Passif au titre des prestations constituées à la fin de l'exercice	4 432	4 974

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

[en milliers de dollars]

31 mars 2016

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

	2016	2015
	\$	\$
Passif au titre des prestations constituées au début de l'exercice	4 974	5 224
Charge de l'exercice	145	217
Apports pour couvrir les prestations versées [note 4[b]]	(687)	(467)
Passif au titre des prestations constituées à la fin de l'exercice	4 432	4 974

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

	2016	2015
	%	%
Obligation au titre des prestations constituées		
Taux d'actualisation	2,00	2,00
Taux de croissance de la rémunération	2,25	2,25
Taux d'inflation	2,00	2,00
Charges		
Taux d'actualisation	2,00	3,25
Taux de croissance de la rémunération	2,25	3,25
Taux d'inflation	2,00	2,25

9. RÉMUNÉRATION DES ADMINISTRATEURS

La directive à l'égard des personnes nommées par le gouvernement exige que la rémunération versée aux administrateurs soit divulguée. Au cours de l'exercice clos le 31 mars 2016, les administrateurs ont touché une rémunération de 17 \$ [34 \$ en 2015].

10. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES SUR LES FLUX DE TRÉSORERIE

La variation des créditeurs et des charges à payer découlant de l'acquisition d'immobilisations est rajustée pour tenir compte des immobilisations reçues, mais non payées de 6 158 \$ au 31 mars 2016 [15 618 \$ au 31 mars 2015] et a été exclue de l'état des flux de trésorerie.

La variation des débiteurs se rapportant aux apports aux fins de l'acquisition d'immobilisations est rajustée pour tenir compte des apports à recevoir, mais non reçus d'un montant de 3 665 \$ au 31 mars 2016 [11 099 \$ au 31 mars 2015] et a également été exclue de l'état des flux de trésorerie.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

[en milliers de dollars]

31 mars 2016

11. ENGAGEMENTS ET ÉVENTUALITÉS

- a) Aux termes de l'entente sur le transfert des laboratoires, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée est responsable de l'ensemble des obligations et des passifs au titre des laboratoires de santé publique contractés avant la date du transfert ou qui pourraient survenir par la suite, mais dont la cause existait avant la date du transfert, le 15 décembre 2008.
- b) L'AOPPS est membre du Healthcare Insurance Reciprocal of Canada [«HIROC»]. Le HIROC regroupe les risques liés à l'assurance responsabilité de ses membres. Les membres du groupe paient des primes de dépôt annuelles qui sont établies par calcul actuariel et passées en charges au cours de l'exercice considéré. Ces primes peuvent faire l'objet de cotisations ultérieures pour les écarts entre résultats et prévisions du groupe pour les années antérieures au cours desquelles l'AOPPS était membre du groupe. Au 31 mars 2016, aucune cotisation n'avait été reçue.
- c) Les obligations au titre des paiements annuels minimaux futurs de l'AOPPS envers Infrastructure Ontario sont comme suit :

	\$
2017	16 927
2018	14 971
2019	14 693
2020	12 446
2021	12 313
Par la suite	256 840

Conseil d'administration

Conseil d'administration

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

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

Nom	Ville	Première nomination	Durée du mandat actuel (années)	Mandat actuel
Gerald Bisson	Ottawa	19 novembre 2014	>1	19 novembre 2014 - 10 juin 2015 (démission le 10 juin 2015)
Ken Deane	London	29 août 2012	3	29 août 2012 - 28 août 2015
John Garcia	Waterloo	22 octobre 2014	3	22 octobre 2014 - 21 octobre 2017
Janet Hatcher Roberts	Ottawa	6 mai 2009	3	6 mai 2015 - 5 mai 2018
Praseedha Janakiram	Toronto	23 mars 2016	3	23 mars 2016 - 22 mars 2019
Robert Kyle (Vice-Chair)	Whitby	12 septembre 2012	3	12 septembre 2015 - 11 septembre 2018
Sandra Laclé	Sudbury	20 octobre 2010	3	20 octobre 2013 - 19 octobre 2016
Warren Law	Toronto	6 mai 2009	3	6 mai 2015 - 5 mai 2018
Suresh Madan	Toronto	24 février 2016	3	24 février 2016 - 23 février 2019
S. Ford Ralph	Newmarket	2 décembre 2015	3	2 décembre 2015 - 1er décembre 2018
Pierre Richard (Chair)	Ottawa	6 mai 2009	3	6 mai 2015 - 5 mai 2018
Linda Rothstein	Toronto	19 novembre 2014	3	19 novembre 2014 - 18 novembre 2017
Ronald St. John	Ottawa	3 novembre 2010	3	3 novembre 2013 - 2 novembre 2016
Carole Weir	Kingston	6 mai 2009	1	6 mai 2015 - 5 mai 2016
Catherine Whiting	North Bay	14 novembre 2012	3	14 novembre 2013 - 13 novembre 2016

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



Santé publique Partenaires

ue Ontario pour la santé





Ontario

Agency for Health
Protection and Promotion

Agence de protection et
de promotion de la santé

Pour obtenir plus de
renseignements, consultez
santepubliqueontario.ca