

O S E Z

CONNAISSANCES
PERSONNALISÉES
ESSAIS CLINIQUES
BMRB
RETD
SCIENCE
INNOVATION
USM
AVENIR
TAV
INNOVATION
IARC
PACIFIC
RESEARCH

RECHERCHE
MIEUX-ÊTRE
STYLE DE VIE
ECNB
IMPACT
CVRNB
MESURES
RÉSULTATS
PATIENT SANTÉ
NOUVEAU-BRUNSWICK
BONNE SANTÉ MENTALE

SANTÉ
LIVRABLES
TRAITEMENTS
RETABLISSSEMENT
SEJOURS
NUMOC

MALADIES
CHRONIQUES
APPLIQUE
IRDT
VIEILLIR
EN SANTÉ
SANTÉ
ACCES
MÉDECINE DE PRÉCISION
NOLITH
FORIS
MAYAL
OCCASION
EDUCATION
NON

SANTÉ
FORMATION
QUALITE DE VIE
ET MENTORAT
MESURES
MALADIES
INNOVATION
CONGRÈS
RÉVÉ



RAPPORT ANNUEL 2014-2015

New Brunswick
Health Research
Foundation



Fondation de la
recherche en santé
du Nouveau-Brunswick

TABLE DES MATIÈRES

Page 1	Conseil d'administration et Message du président
Page 2	Message du président-directeur général et directeur scientifique
Page 3	Équipe de la FRSNB et faits saillants de l'année
Pages 4-17	Pages principales :
Pages 4-5	– SRAP-USSM : Grandes bases de données
Pages 6-7	– SRAP-ISSPLI et recherche rapide en soins primaires
Pages 8-9	– SRAP-TRAM-ACCESS-NB : Santé mentale des jeunes
Page 10	– CCNV : Cliniques de la mémoire
Page 11	– Voix connectés
Pages 12-13	– Chaire Jarislowsky de recherche en santé
Pages 14-15	– Chercheurs - boursiers cliniciens
Pages 16-17	– PPIC : Faire le lien entre les domaines de la santé et de la TI
Page 18	6 ^e Congrès annuel – 2 ^e Gala d'excellence
Pages 19-24	Profil des programmes de la FRSNB et de partenariat
	– PRS – Programmes de recherche en santé
	– IRS – Initiatives de recherche en santé
	– ISRIS – Investissements stratégiques pour la recherche innovante en santé
Page 24	Fonds obtenus sans cofinancement de la FRSNB
Page 26	Sommaire de tous les fonds paritaires et de contrepartie
Page 27	Sommaires des données financières

SANTÉ

RECHERCHE

DÉCOUVERTE

DÉVELOPPEMENT

INNOVATION

CONSEIL D'ADMINISTRATION 2014-2015



Dr RODNEY OUELLETTE
Président, FRSNB,
Président et directeur
scientifique - IARC, Centres,
instituts et réseaux



Dr ÉDOUARD HENDRIKS
Vice-président, FRSNB,
Vice-président, Affaires
médicales, universitaires
et de la recherche, Réseau
de santé Horizon, Régies
régionales de la santé



Dr LOUIS-MARIE SIMARD
Vice-président de la pratique
professionnelle, des affaires
académiques et de la recherche,
Réseau de santé Vitalité,
Régies régionales de la santé



Dr DAVID BURNS
Vice-recteur à la recherche,
UNB, Education postsecondaire



Dre LISE DUBOIS
Vice-rectrice adjointe à la
recherche et doyenne, Faculté
des études supérieures et de
la recherche, Université de
Moncton, Education post-
secondaire



Mme MARY BUTLER
Vice-présidente du développe-
ment communautaire, CCNB,
Éducation postsecondaire



Dr TONY REIMAN
Chaire de recherche de la
Société canadienne du cancer,
vice-doyen à la recherche,
Dalhousie Medicine NB, Dépar-
tement d'oncologie, HRSJ, Pro-
gramme de formation médicale



Dr MATHIEU BELANGER
Directeur de la recherche,
CFMNB, Programme de
formation médicale



M. DAN CONNOLLY
PDG Fondation des maladies
du cœur et de l'AVC du N.-B.,
Organisme de bienfaisance
en santé



Mme NANCY ROBERTS
Directrice exécutive, Intégration
et rendement des programmes,
ministère de la Santé,
Représentante du GNB



M. RENE BOUDREAU
Directeur exécutif, bureau
du conseil exécutif, Conseil
sur la recherche et l'innovation
du N.-B., Représentant du GNB



Dr BRUNO BATTISTINI
Président-directeur général et
directeur scientifique, FRSNB

MESSAGE DU PRÉSIDENT

Dr RODNEY OUELLETTE

Chers collègues et amis de la FRSNB,

J'ai eu l'honneur et le privilège de siéger à titre de président du conseil d'administration de la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick pendant les deux dernières années. Puisque j'ai fait partie du conseil intérimaire et ensuite siégé comme administrateur depuis la création du conseil, j'ai été témoin de la transformation incroyable de la FRSNB et de son impact positif sur la recherche en santé dans la province. Il s'agissait de l'objectif de la création de la FRSNB et je suis en mesure d'affirmer qu'elle a beaucoup surpassé mes attentes. La recherche et l'innovation en santé ont été des catalyseurs de succès pour chaque province canadienne depuis des décennies et derrière chaque histoire de succès se trouve une fondation provinciale pour la recherche en santé avec une vision et un plan forts. Il n'est pas facile d'atteindre ces objectifs ambitieux et il faut des bénévoles dévoués et des employés talentueux. Je peux dire sans hésiter que pendant mes années au conseil de la FRSNB j'ai eu le plaisir de travailler avec des individus dévoués qui ont apporté la vision, les connaissances et l'expertise qui nous ont permis de faire progresser l'organisation et la recherche en santé vers de nouveaux sommets.

La FRSNB porte avant tout sur les gens. En soutenant la recherche, nous permettons à nos chercheurs en santé de créer des connaissances et d'intégrer des solutions novatrices qui transforment les soins à nos patients. La progression logique des connaissances tirées de la recherche à la médecine basée sur les données probantes pour améliorer les meilleures pratiques permet aux patients de profiter de la recherche en santé. Pour mettre en œuvre ces changements dans notre système, nous devons aussi améliorer la culture de nos établissements et leur façon de voir et d'accueillir la recherche en santé comme présentant des solutions pour le système. Pour que ces nouvelles connaissances soient efficaces, elles doivent être reprises par d'autres professionnels de la santé et par le système dans son ensemble. Nous devons continuer à progresser dans cette direction.

L'équipe administrative de la FRSNB dirigée par le Dr Bruno Battistini est dédiée à la mise en œuvre du plan d'investissement stratégique. Ils obtiennent du succès et maximisent les investissements grâce à une approche ciblée qui prend appui sur une série de programmes et de partenariats stratégiques avec d'autres bailleurs de fonds privés ou publics. Il est important pour cette province d'augmenter sa part de financement de la recherche. Par habitant, le Nouveau-Brunswick se situe encore derrière plusieurs autres provinces au Canada. Nous devons nous adapter et faire preuve de persévérance. Les occasions d'attirer le financement de la recherche au Nouveau-Brunswick se présentent rapidement et il est nécessaire d'aligner nos efforts à tous les niveaux. Les initiatives importantes de recherche nécessitent aussi plusieurs mois de planification et même parfois des années. Si vous voulez réussir, alors nous devons être prêts et dévoués. L'échec n'est pas permis, pourtant chaque année des millions de dollars de financement de la recherche nous échappent. Cela doit changer.

Alors que nous continuons d'augmenter notre capacité de recherche de manière ciblée, stratégique et synergique, nous devons démontrer à nos citoyens qu'elle est importante pour notre avenir et démontrer à tous les intervenants que leurs investissements apportent des retours importants et mesurables. Après six merveilleuses années avec la FRSNB, je suis convaincu que l'ensemble de l'équipe est dédiée à démontrer comment un milieu robuste de recherche en santé peut profiter à la société.



MESSAGE DU PRÉSIDENT-DIRECTEUR GÉNÉRAL ET DIRECTEUR SCIENTIFIQUE

Dr BRUNO BATTISTINI

Notre rapport s'adresse à VOUS.

Dès le départ, nous avons une vision et nous avons mis en place un plan clair. En 2014-2015, nous avons continué la deuxième année de la mise en œuvre du Plan d'investissement stratégique. Nous avons cru tout comme vous que le milieu de la recherche en santé est une composante clé de l'économie du savoir et qu'il constitue un moteur de prospérité économique.

Tel que décrit dans le plan stratégique, les priorités de recherche en médecine et en santé sont encore ce qui touche le plus la population du Nouveau-Brunswick et l'expertise actuelle de la communauté des chercheurs en santé : le vieillissement, le cancer/l'oncologie, les maladies liées au style de vie (obésité, diabète et complications cardiovasculaires connexes) et les autres maladies chroniques, la santé mentale, et ce qui constitue le lien entre ces éléments, faisant le saut dans les grandes bases de données, de façon magistrale, notre première SRAP.

En vertu de sa deuxième direction stratégique, la FRSNB a investi dans des programmes de recherche en santé (PRS) pour appuyer le renforcement des capacités en matière de ressources humaines par l'entremise de bourses salariales (stagiaires de recherche, bourses de recherche, bourses d'études, chaires) et de plusieurs formes de subventions de recherches. Les lauréats, les établissements et les projets sont nommés dans les tableaux à la fin de ce rapport annuel. La FRSNB a financé sa première chaire et ses deux premiers boursiers cliniques.

De tels efforts en matière de renforcement des capacités et de soutien de la recherche commencent à porter ses fruits : l'ensemble des chercheurs en santé ont atteint de nouveaux sommets en obtenant 2,6 millions de dollars en bourses et en subventions d'agences nationales et régionales avec un appui limité ou inexistant de notre part.

La FRSNB est un partenaire de chacune des Stratégies de recherche axées sur le patient (SRAP) ainsi que d'autres Initiatives de recherche en santé (IRS). Les pages qui suivent celle-ci présentent les programmes de la SRAP, leurs dirigeants et les membres de leurs équipes.

- Unité de soutien de la SRAP (USSM) sur les grandes bases de données
- SRAP-TRAM-ACCESS / Recherche transformationnelle sur la santé mentale des adolescents
- SRAP-ISSPLI - Réseau sur les innovations en soins de santé de première ligne et intégrés phase de développement
- CCNV - Consortium canadien en neurodégénérescence associée au vieillissement clinique de la mémoire

Plusieurs autres initiatives stratégiques en partenariat avec le secteur privé et des organismes de bienfaisance régionaux et nationaux ont aussi été déployées.

Le 6^e Congrès annuel a attiré un nombre record de participants. Le 2^e Gala d'excellence a honoré 12 de nos chercheurs seniors en santé (campagne des chercheurs du mois) du Nouveau-Brunswick, des mentors qui osent rêver, et célébré le Dr Marc Surette qui a été nommé Chercheur senior en santé de l'année, en reconnaissance de sa recherche, de son innovation et de son impact. Pour communiquer davantage le savoir généré et pour



préparer le groupe à innover davantage, en partenariat avec les IRSC, la FRSNB a aussi organisé un atelier très couru sur la cybersanté (PPIC pour le Programme de partenariats pour l'innovation en cybersanté) qui a mené à plusieurs demandes de subventions pour le programme du PPIC des IRSC.

L'avenir, à court et à long terme, a amené le développement d'initiatives du PPIC, les partenariats liés au Réseau de la SRAP des IRCS sur les maladies chroniques, la promotion au niveau national d'une nouvelle SRAP sur le renforcement des capacités dans le domaine de la formation et du développement de carrière, le recrutement de nouvelles chaires et de nouveaux étudiants et, nous l'espérons, un nouveau programme pour appuyer le financement des activités de base pour nos meilleurs centres, instituts et réseaux au Nouveau-Brunswick. La mise en œuvre d'un nouveau registre du diabète au N.-B. et la création d'autres registres qui répondent aux besoins de nos maladies chroniques les plus importantes est aussi à l'ordre du jour.

L'élément fondamental de notre travail est fondé sur l'excellence qui mène à de la médecine basée sur les données probantes et le transfert des connaissances en matière de meilleures pratiques pour le système de santé. Couronné par nos efforts en matière de renforcement des capacités, le pouvoir subtil que les petits choix, de bien faire les petites choses, de développer des bonnes habitudes quotidiennes; tous affectent le milieu de la recherche en santé. Je crois que nous sommes passés à une nouvelle étape vers un milieu de recherche en santé mieux nanti et plus prospère.

La FRSNB continuera de servir de point de rencontre stratégique pour la recherche en santé et en médecine dans la province. Nous devons être entreprenants. Nous ne prenons rien pour acquis et nous dédions nos efforts à développer des partenariats efficaces avec tous les intervenants et à opérer des programmes avec des agences, des organismes de bienfaisance et des partenaires du secteur privé nationaux qui offrent des résultats intéressants.

Les investissements directs et conjoints de la FRSNB et les retours en 2014-2015 :

- Un total de 78 subventions et bourses (qui comprennent les bourses d'été, de maîtrise, de doctorat et les chaires de recherche postdoctorales, les bourses cliniques et les autres bourses de recherche);
- Un investissement total de 2 315 237 \$; (↑ 2.29-fois depuis l'an dernier);
- Cet investissement a attiré 2 519 315 \$ supplémentaires; (↑ 1.61-fois depuis l'an dernier);
- Un investissement combiné total de 4 834 552 \$ a donc été réalisé; (↑ 1.88-fois depuis l'an dernier);
- Le ratio dépense/investissement de la FRSNB a été réduit de 43 % comparativement à l'année précédente;
- 2 094 597 \$ supplémentaires (66 bourses et subventions supplémentaires) ont été obtenus directement par les chercheurs en santé d'agences, d'organismes de bienfaisance en santé ou de fondations régionaux et nationaux, y compris 2 chaires du volet du Nouveau-Brunswick de la Société canadienne du cancer au cours des 5 dernières années; (↑ 2.66-fois depuis l'an dernier);
- Un total de 7 622 504 \$ (144 bourses et subventions) a été investi dans l'économie du savoir du Nouveau-Brunswick grâce au milieu de la recherche en santé. (↑ 2.10-fois depuis l'an dernier);

L'ÉQUIPE



ROGER COLE
DIRECTEUR PRINCIPAL DES
FINANCES, DE LA COMPTABILITÉ
ET DES AFFAIRES CORPORATIVES



LEAH CARR
DIRECTRICE DES PROGRAMMES
DE RECHERCHE ET DU
DÉVELOPPEMENT HUMAIN



LOUISE GOODWIN
DIRECTRICE DES SYSTÈMES
ÉLECTRONIQUES DE GESTION
ET DE L'ADMINISTRATION



ALYSHA ELLIOTT
AGENTE DE COMMUNICATION
DE LA FRSNB ET DES SRAP



MARTINE CYR
ADJOINTE ADMINISTRATIVE
EXÉCUTIVE

SRAP-USSM

L'Unité de soutien de la SRAP des Maritimes (USSM) est une unité de recherche multidisciplinaire axée sur le patient créée sous l'égide de la SRAP, la Stratégie de recherche axée sur le patient financée par les IRSC. Engagée activement auprès des patients, l'USSM appuie le développement continu de la recherche qui améliore les soins de santé dans les Maritimes et qui produit les données probantes qui peuvent être intégrées plus efficacement dans les pratiques et les soins. En 2014-15, le chapitre du Nouveau-Brunswick (USSM-NB) a réalisé des progrès notables dans sa capacité d'appuyer la communauté de la recherche en santé dans cette province.

Une composante principale de l'USSM-NB est sa capacité d'avoir l'accès aux données administratives de santé et de les analyser, et l'USSM a ainsi poursuivi sa proche relation de travail avec la New Brunswick Institute for Research, Data and Training (NB-IDRT) de l'UNB. Désignée comme le gardien des données de la province du Nouveau-Brunswick, la NB-IDRT est le dépositaire des ensembles de données administratives individuelles organisées et anonymes provenant de ministères gouvernementaux de manière contrôlée et sécurisée. En 2014, le transfert des ensembles de données du ministère de la Santé a débuté, y compris la Base de données sur les congés des patients provenant des dossiers hospitaliers de 1998 à 2012 et l'ensemble de données citoyennes, l'information démographique au sujet de tous les résidents du Nouveau-Brunswick possédant un numéro d'assurance sociale. Les ensembles de données qui seront bientôt prêts à être transférés comprennent les données de l'état civil, le registre des fournisseurs de soins, et un ensemble de données sur les soins de longue durée. D'autres ensembles de données sont en cours d'élaboration. Avec la possibilité pour les chercheurs d'annexer leurs propres données à l'information clé qui se trouve dans ces ensembles de données, la portée et la profondeur des questions qui peuvent y trouver réponse grandissent chaque jour. La migration des données se poursuivra en 2015 et touchera le ministère de l'Éducation post-secondaire, de la Formation et du Travail, et le ministère du Développement social.

En plus de fournir l'accès à des données administratives sur la santé, l'USSM-NB entend aussi fournir un appui

méthodologique au milieu de la recherche du Nouveau-Brunswick. Suite à la signature de protocoles d'entente importants en novembre, l'équipe d'experts de l'USSM-NB a beaucoup grandi en 2014 et au début 2015, grâce à l'embauche de personnel clé possédant de l'expérience en épidémiologie, en économie de la santé, en biostatistiques, en protection de la vie privée, en recherche et en administration. Onze postes à temps plein et trois postes de stagiaires évalués à 1 170 775 \$ annuellement sont inclus. Ces individus sont disponibles pour consultation auprès de la communauté scientifique et pour offrir un appui à leurs projets de recherche.

En établissant cette infrastructure essentielle, l'USSM-NB a aussi collaboré à un projet de démonstration avec ses collègues de la Nouvelle-Écosse et de l'Île-du-Prince-Édouard, examinant les options en matière d'accès aux soins et de qualité de soins dans la prestation des services chirurgicaux, et leur impact sur les résultats sur la santé et l'utilisation des ressources. Ce projet continuera en 2015 alors qu'une vaste gamme d'options est considérée. L'USSM-NB anticipe aussi un deuxième projet à l'échelle des Maritimes qui examinera la prévalence et les caractéristiques des utilisateurs à hauts coûts du système de santé, avec un accent particulier sur les maladies chroniques. Ces deux projets fourniront des informations importantes pour l'élaboration de politiques en matière de soins de santé et de distribution des ressources. De plus, l'USSM-NB a appuyé le développement des réseaux de recherche de la SRAP en soins de santé de première ligne et en santé mentale des jeunes, offrant plus de possibilités pour de futures collaborations.

Unité de soutien de la SRAP des Maritimes – Chapitre du N.-B.



www.spor-maritime-srap.ca/fr



www.unb.ca/fredericton/arts/nbirdt

Pour mieux développer les applications de l'investissement de l'USSM, l'USSM-NB a beaucoup collaboré avec le ministère de la Santé et les deux régies régionales de la santé pour mieux comprendre leurs priorités de recherche respectives. Ces discussions se

poursuivront en 2015 et constituent un élément clé pour la compréhension de la meilleure façon pour l'USSM-NB d'appuyer ces organismes afin de trouver des solutions pour certains des défis vécus par le système de santé du Nouveau-Brunswick.

À partir de la gauche : **Jennifer Moorecraft**, coordonnatrice et gestionnaire de projet de l'USSM-NB, NB-IRDT, UNB | **Dr Anthony Reiman**, président du comité consultatif de l'USSM-NB, vice-doyen à la recherche, DMNB | **Noortje Kunnen**, conseillère principale en planification, ministère de la Santé du GNB, direction des politiques et de la législation | **Dr Ted McDonald**, président du comité de l'USSM sur les données et la vie privée, directeur, NB Institute of Research Data and Training, UNB | **Dr Paul Peters**, Chaire de recherche du Canada en inégalités spatiales et sociales en santé et en prestation des services de santé, UNB, membre du comité consultatif scientifique de l'USSM | **Leah Carr**, directrice des programmes de recherche et du développement humain, FRSNB | **Dr Phil Leonard**, économiste de la santé, USSM-NB, NB-IRDT, UNB | **Dr Anil Adisesh**, professeur auxiliaire, Faculté d'administration, UNBSJ, titulaire de la chaire de recherche J.D. Irving en médecine du travail chez DMNB | **Caroline Jose**, adjointe de recherche, USSM-NB, CFMNB | **Sarah Campbell McNamara**, adjointe de recherche clinique, USSM-NB, Hôpital régional de Saint John | **Angela Cushing**, adjointe administrative, USSM-NB, NB-IRDT, UNB | **Dr Mathieu Bélanger**, directeur de la recherche, Centre de formation médicale du Nouveau-Brunswick, membre du comité consultatif scientifique de l'USSM | **Bryn Robinson**, gestionnaire de la recherche clinique, USSM-NB, Hôpital régional de Saint John | **Zikuan Liu**, agent de données, USSM-NB, NB-IRDT, UNB.

Équipe de gestion de l'USSM-NB (encadrés) : **Dr Anthony Reiman**, **Dr Ted McDonald** et **Dr Mathieu Bélanger**



SRAP-ISSPLI



Assis (à partir de la gauche) : **Dre Bo Miedema**, direction tripartite : chercheure, FMTU/UNB | **Joan Kingston**, tripartite : clinicienne/ prestataire de soins, Centre de santé communautaire | **Amelia Beaney**, clinicienne/programme extramural chez InfirmièreNB | **Dre Shelley Doucet**, tripartite : chercheure, UNB/Dalhousie Medicine NB | **Kathleen Cruttenden**, chercheure en sciences infirmières | **Kris Aubrey-Bassler**, clinicien/FP/chercheur, Université Memorial | **Linda Dalpé**, clinicienne/FP, clinicienne privée, Caraquet | **Pat Charlton**, coordonnatrice, UPEI | **Bronwyn Davies**, politique, directrice du programme de santé communautaire.

Debout (à partir de la gauche) : **Karine de Grace**, administratrice de haute direction, CMFNB | **Caroline Jose**, adjointe de recherche, USSM-NB, CFMNB | **Andrea Bowes**, coordonnatrice, UNB | **Sarah Campbell-McNamara**, chercheure, Réseau de santé Horizon | **Denise Connors**, gestionnaire en prévention et gestion des maladies chroniques, Centre de santé communautaire St. Joseph | **Bill Montelpare**, chercheur, UPEI | **Joanne Young**, tripartite : ministère de la Santé, gouvernement du Nouveau-Brunswick | **Suzanne Dupuis-Blanchard**, chercheure, UdeM | **Martin Sénéchal**, professeur adjoint/chercheur, kinésiologie UNB | **Leah Carr**, bailleur de fonds, FRSNB | **Penny Ericson**, patiente/intervenante individuelle, Conseil consultatif des patients du RSH | **George Murray**, pharmacien | **Bryn Robinson**, chercheure, Réseau de santé Horizon | **Tracey Rickards**, chercheure, Centre de santé communautaire de l'UNB | **Roger Stoddard**, patient/intervenant individuel, Quispamsis | **Barbara Burnett**, directrice, Institut atlantique sur le vieillissement | **Barry Watson**, chercheur, UNB | **Bill McKenzie**, directeur général, RRPSNB.

Innovations en soins de santé de première ligne et intégrés – réseaux du N.-B.

Créer un réseau de recherche stratégique axé sur le patient au Nouveau-Brunswick en innovations en soins de santé de première ligne et intégrés

Au printemps 2014, notre équipe provinciale a réussi à obtenir la subvention de la SRAP-NB des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) et à des fonds paritaires de la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick (FRSNB) pour l'établissement du réseau de la *Stratégie de recherche axée sur le patient (SRAP) en innovations en soins de santé de première ligne et intégrés au Nouveau-Brunswick*. Ce financement d'une durée de 1 an nous a ensuite permis d'obtenir un second financement d'une durée de 5 ans (2015-16 à 2019-20) pour le réseau de la SRAP-NB du réseau pancanadien. Sous le leadership tripartite du Dr Marc-André Doucet et de Joan Kingston, à titre de cliniciens, de Mme Beverley Greene et de Mme Joanne Young du ministère de la Santé comme décideurs, et de Dre Shelley Doucet et de Dre Baujke (Bo) Miedema à titre de chercheurs, le réseau de la SRAP-NB agira comme facilitateur de la recherche. Le réseau de la SRAP-NB se constitue d'employés qui pourront aider les équipes de recherche dans plusieurs aspects de leur recherche.

Le mandat du réseau de la SRAP-NB en *innovations en soins de santé de première ligne et intégrés au Nouveau-Brunswick (ISSPLI)* est de faciliter la poursuite de la recherche en matière de soins de santé de première ligne de qualité avec un accent initial sur l'amélioration des résultats et de la satisfaction dans le soin des individus aux besoins complexes. Le réseau du N.-B. est une plateforme permettant d'engager et de lier les citoyens, les cliniciens, les décideurs, les organismes médicaux et sociaux, et les chercheurs universitaires. Le réseau de la SRAP-NB sera le point central de la recherche en soins de santé de première ligne au Nouveau-Brunswick et facilitera l'avancement de la recherche et des soins de santé basés sur les données probantes. Le renforcement de capacités et le transfert des connaissances sont aussi compris dans le réseau. De

plus, notre réseau servira les deux communautés linguistiques du N.-B.

Les soins de santé de première ligne comprennent plus que de simplement rencontrer des prestataires de soins de santé primaires, comme des médecins de familles ou des infirmières praticiennes, mais incluent aussi les dimensions sociales, mentales et physiques qui peuvent avoir un impact sur la santé et le bien-être. À cause des caractéristiques uniques de la province, comme la population la plus rapidement vieillissante au pays, la diversité des peuplements et la géographie rurale, il peut être difficile de fournir des soins de santé de première ligne complets et intégrés. Ainsi, le réseau du N.-B. fournit une occasion en temps opportun pour la province.

Une équipe de recherche du réseau de la SRAP-NB menée par la Dre Shelly Doucet (UNB), la Dre Rima Azar (MTA) et le Dr Bill Montelpare (UPEI) a réussi à obtenir une subvention de recherche « rapide ». Leur projet de recherche d'une durée d'un an examinera les besoins des familles et des enfants aux besoins de santé complexes. Le projet propose d'élaborer un système pour mieux identifier les enfants aux besoins de santé complexes afin d'optimiser l'utilisation du système de santé.

Plus précisément, l'équipe a identifié les services et les programmes offerts pour répondre aux besoins de ces enfants et de leurs familles, y compris les manquements en matière de ressources et les obstacles pour l'accès aux soins au N.-B. et à l'Î-P-É. L'équipe développera aussi des méthodes statistiques pour aider à identifier l'information pertinente au sujet de cette population et fournir de l'information épidémiologique, comme la prévalence et les estimations du nombre de cas par condition. Le projet est financé conjointement par la *New Brunswick Children's Foundation*.

SRAP-TRAM- ACCESS-NB



À partir de la gauche : Paul Beauchesne, surintendant, région de Kodiak, GRC | Gisèle Maillet, directrice des services de traitement des dépendances et de santé mentale, ministère de la Santé, et présidente du comité de surveillance ACCESS-NB | Michelina Mancuso, directrice à l'évaluation du rendement, Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick | Dre Lise Dubois, vice-rectrice à la recherche et doyenne, Faculté des études supérieures, Université de Moncton | Cindy Miles, coordonnatrice de projets, Connexions N.-B., Alliance pro-jeunesse | Christopher Whalen, défenseur adjoint et avocat-conseil principal, bureau du Défenseur des enfants et de la jeunesse, gouvernement du Nouveau-Brunswick | Yvette Doiron, directrice des Services aux enfants et aux jeunes, ministère de la Santé, gouvernement du Nouveau-Brunswick | Dre Ann Beaton, chef de la recherche, ACCESS NB, Chaire de recherche du Canada et professeure, Département de psychologie, Université de Moncton | Eva Sock, directrice de la santé, Première Nation Elsipogtog | Miguel Leblanc, directeur général, Association des services sociaux du Nouveau-Brunswick | Roxanne Sappier, directrice de la santé, Première Nation Tobique | Dre Julie Devlin, gestionnaire de clinique, Clinique de traitement des traumatismes liés au stress opérationnel, Réseau de santé Horizon, Fredericton | Norman Bosse, défenseur des enfants et de la jeunesse, province du Nouveau-Brunswick | Rick Shaw, inspecteur, division « J », GRC | Jessica Melanson, coordonnatrice, bureau du Défenseur des enfants et de la jeunesse, gouvernement du Nouveau-Brunswick.

Un réseau pancanadien pour la transformation des services de santé mentale (TRAM) pour les adolescents et les jeunes adultes (11 à 25 ans)

ACCESS Canada est un réseau multidisciplinaire de groupes d'intervenants dans six provinces et un territoire. Avec les jeunes au cœur de la stratégie, les intervenants d'ACCESS sont des familles/gardiens, des organismes communautaires, des prestataires de soins, des chercheurs et des décideurs. L'objectif d'ACCESS est de mettre en œuvre, d'évaluer et de transformer la façon par laquelle les jeunes ont accès et utilisent les services de santé mentale dans la vie de tous les jours. Cette transformation permettra d'identifier plus de jeunes ayant besoin d'appui en matière de santé mentale et d'offrir un meilleur accès aux soins de qualité basés sur les données probantes, pertinents et en temps opportun.

ACCESS Canada a obtenu une subvention de 25 millions de dollars en mai 2014 afin de mettre en œuvre cette transformation sur cinq ans. Cette subvention, nommée recherche transformationnelle sur la santé mentale des adolescents (TRAM), est possible grâce à la Fondation Graham Boeck et aux Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). Le réseau ACCESS est le tout premier réseau de recherche lancé dans le cadre de la Stratégie de recherche axée sur le patient (SRAP). La SRAP est une coalition de partenaires fédéraux, provinciaux et territoriaux – patients, chercheurs, prestataires de soins de santé et décideurs – tous dédiés à l'intégration de la recherche dans la prestation des soins. Ce réseau inaugural de la SRAP est dirigé par le Dr Ashok Malla, directeur du Programme d'évaluation, d'intervention et de prévention des psychoses (PEPP-Montréal) à l'Institut Douglas, professeur à l'Université McGill et titulaire de la Chaire de recherche du Canada pour l'étude des premiers stades de la psychose.

Le Nouveau-Brunswick est la seule province au Canada à mettre en œuvre une transformation à l'échelle provinciale. ACCESS NB a lancé son réseau provincial de jeunes, de familles, de communautés, d'universitaires/chercheurs, décideurs et prestataires de services en janvier 2015. Ce réseau dirigera la mise en œuvre de la transformation dans la province du Nouveau-Brunswick. Les transformations provinciales proposées sont composées de quatre grands éléments :

- Élaborer des espaces sécuritaires pour les jeunes ayant des problématiques de santé mentale afin de leur conférer du pouvoir et de leur fournir un meilleur accès aux soins;
- Fournir de la formation en matière de santé mentale pour tous les secteurs de la société afin de mieux identifier et appuyer les jeunes ayant des besoins en santé mentale;
- Partager les connaissances tant au sein de la province que dans les autres réseaux nationaux pour nous assurer que les jeunes du Nouveau-Brunswick bénéficient des meilleures pratiques en matière de soins cliniques; et
- Un processus d'évaluation continue des résultats des changements aux soins en santé mentale des jeunes et des améliorations au système.

Le projet tirera profit des réformes existantes en cours au Nouveau-Brunswick afin de modifier de façon importante les soins de santé mentale et améliorer le bien-être des enfants et des jeunes. Cela comprend détourner les jeunes ayant des problèmes de santé mentale du système de la justice pénale et fournir des services de prestation intégrés dans tous les ministères du gouvernement, grâce à l'utilisation des conférences avec des groupes de familles, de la formation dans les écoles du Nouveau-Brunswick pour de meilleures connaissances en matière de santé mentale, un modèle provincial de recouvrement des soins, et la construction d'un centre de traitement provincial pour les jeunes aux besoins complexes.

CCNV – Chapitre du N.-B.

La maladie d'Alzheimer et les troubles connexes dans un contexte de soins de santé de première ligne au Nouveau-Brunswick



La maladie d'Alzheimer et les troubles connexes sont une problématique importante du système de santé (Société Alzheimer Canada, 2010).

Le manque d'accessibilité pour l'évaluation, le traitement et la gestion tout au long de la maladie est un problème important produisant de longues listes d'attente, un diagnostic tardif et des interventions tardives (Société Alzheimer Canada, 2010).

La présente étude fait partie du Consortium canadien en neurodégénérescence associée au vieillissement (CCNV). Le CCNV est un groupe pancanadien de chercheurs intéressés par ce domaine de recherche qui appuie et met en œuvre des évaluations de projets transformateurs pour faire une différence dans la qualité de vie et la qualité des services pour ceux qui vivent avec les effets de maladies dégénératives. Des sites au Québec, en Ontario et au Nouveau-Brunswick travaillent dans le thème trois (qualité de vie) du CCNV, et le programme de recherche actuel est associé à l'équipe 19.

À partir de la gauche : Christina French, Ph. D. (c) psychologie; Lise Gallant, Mireille Demers, Ph. D. (c) psychologie; Mylène Michaud, M.A. (c) psychologie; Bianca Bastarache, M.A. (c) psychologie et Valérie Thériault, B.A. (c) psychologie.
Assise devant : Sarah Pakzad, Ph. D.



<http://ccna-ccnv.ca/en/>

L'objectif général est d'évaluer les modèles de soins de santé collaboratifs pour identifier les facteurs clés pour une qualité des soins appropriée et une mise en œuvre efficace ainsi qu'une amélioration des meilleures pratiques partout au N.-B.

Plus précisément, la Dre Sarah Pakzad et son équipe étudieront la mise en œuvre d'un modèle de soins de santé collaboratifs dans un environnement de soins de première ligne au Nouveau-Brunswick et son impact sur les procédures de diagnostic et la gestion de la démence. La question principale de ce programme de recherche de 5 ans est de déterminer si le modèle de soins de santé collaboratif améliorera la qualité des soins et la gestion de la démence au N.-B.

Deux milieux sites de soins de santé de première ligne au N.-B. ont été choisis et comprendront des patients qui ont été identifiés comme étant des cas potentiels de démence par leurs médecins de famille. Le programme comprendra aussi des professionnels de la santé comme des médecins de famille, des infirmières, des résidents en médecine et du personnel administratif. De plus, longitudinalement, le processus de changement se déroulant dans deux milieux de soins de santé de première ligne au N.-B. pour les patients souffrant de la maladie d'Alzheimer et de troubles connexes et les changements dans le contexte social (lois, politiques publiques, priorités de gestion, etc.) seront examinés.

Cette recherche effectuera la collecte des données sur plusieurs années pour surveiller la mise en œuvre du modèle de soins de santé collaboratif au N.-B. et le programme de recherche débutera à l'automne 2015.

Voix connectés

Utiliser la cybersanté et la santé mobile pour appuyer un programme pilote de réadaptation cardiaque en milieu rural

La recherche dans ce domaine est d'une importance particulière pour la province du Nouveau-Brunswick étant donné une population vieillissante, une démographie rurale (plus de 55 pour cent), de mauvaises habitudes de vie (alimentaire, exercice), et un faible taux d'alphabétisation.

Ces facteurs ont créé le besoin d'élaborer de nouvelles stratégies novatrices pour gérer les maladies chroniques dans une province possédant un des plus hauts taux de maladie cardiovasculaire au pays.

L'objectif de ce projet n'est pas de développer de nouvelles technologies, mais plutôt de mieux comprendre l'usage des technologies disponibles pour faire la promotion de changements au style de vie suite à la réadaptation cardiovasculaire. Les participants complètent d'abord un programme de réadaptation de 12 semaines au Centre J.D. Irving à Bouctouche (musculature et aérobic, et formation) et entreprennent ensuite 12 semaines de suivi virtuel au cours desquelles différents professionnels de la santé aideront les participants à maintenir les changements de style de vie dont on a fait la promotion lors de la période de réadaptation. Ce projet de deux ans espère travailler avec 100 à 180 patients. Les résultats qui seront mesurés dans le cadre de ce projet comprennent le nombre de cigarettes fumées par jour ou la cessation du tabagisme, les capa-



Brian Gallant, premier ministre du Nouveau-Brunswick, et **Dr. Michel Johnson**, chef de projet, U de Moncton, lors de la remise de prix de la ACTS/CWTA.





À partir de la gauche : **M. Gaston Losier**, U de Moncton, **Dr. Michel Johnson**, chef de projet, U de Moncton, **Dr Bruno Battistini**, FRSNB, **Dre Shelley Doucet**, UNB, **M. Eric Gionet**, Expert-conseil, **Dre Anik Dubé**, U de Moncton, et **Dr Mathieu Bélanger**, CFMNB

cités physiques, les indicateurs comme la tension artérielle et le rythme cardiaque ainsi que les résultats cognitifs. Simultanément, cette évaluation augmentera la compréhension des communications au sein des équipes interprofessionnelles de santé lorsqu'ils utilisent des technologies de l'information et des communications dans une province rurale. Les prestataires de soins de santé identifieront aussi s'ils ont apprécié le processus et s'ils se sentent mieux.

Le projet "*Connected Voices*" a été financé par la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick et la compagnie pharmaceutique Pfizer Canada. Le projet a reçu un prix 2015 de "La collectivité branchée" de l'Association canadienne des télécommunications sans fil. (www.cwta.ca)


Chaire de recherche en soins interprofessionnels axés sur

En juillet 2014, la Dre Doucet a été nommée la première titulaire de la Chaire Jarislowsky en soins interprofessionnels axés sur le patient. Sa recherche contribuera à améliorer la santé des individus et des populations en incluant la pratique collaborative interprofessionnelle dans les programmes de formation en santé et la pratique partout au Nouveau-Brunswick et au Canada.




New Brunswick announces a unique Health Research Chair at the University of New Brunswick Saint John

THE JARISLOWSKY CHAIR IN INTERPROFESSIONAL PATIENT-CENTRED CARE



Dr. Shelley Doucet
Inaugural Chair Holder





A strategic philanthropic approach allows this Chair to take effect in the Department of Nursing and Health Sciences.

Dr. Stephen A. Jarislowsky

- The Jarislowsky Foundation has established 24 different research and teaching chairs at universities across Canada
- In 2012, The Jarislowsky Foundation entrusted 51 gifts to qualified organizations totalling \$3,6 million
- In 2013, The Jarislowsky Foundation entrusted 32 gifts to qualified organizations totalling \$4,6 million

PARTNERS INVESTING IN NEW BRUNSWICK HEALTH RESEARCH:

THE JARISLOWSKY FOUNDATION	NEW BRUNSWICK HEALTH RESEARCH FOUNDATION	UNIVERSITY OF NEW BRUNSWICK	SIR JAMES DUNN FOUNDATION
-----------------------------------	---	------------------------------------	----------------------------------



www.nbhfr.com

Au cours de la dernière décennie, l'accent a été placé sur le besoin de mettre en place des approches interprofessionnelles pour assurer la durabilité de la prestation des soins de santé à l'avenir. À ce jour, la plupart des professionnels de la santé pratiquent au sein d'équipes multidisciplinaires et travaillent indépendamment envers un but commun. Les équipes interprofessionnelles doivent s'éloigner de la pratique indépendante pour aller vers un modèle où les praticiens travaillent en collaboration avec les patients pour élaborer un plan de soins, permettant une approche coordonnée davantage axée sur le patient. La formation interprofessionnelle, qui inclut deux professionnels ou plus qui s'engagent à apprendre avec, de et au sujet de chacun d'entre eux, est primordiale pour que les professionnels de la santé aient les connaissances, les habiletés et les attitudes nécessaires à la pratique collaborative.

Grâce à des dons généreux de la Fondation Jarislowsky, de la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick et de la Fondation Sir James Dunn, l'UNB a le potentiel de devenir un chef de file international dans la mise en œuvre et l'évaluation de la formation et des initiatives de pratique interprofessionnelles.

Un comité consultatif a été mis en place pour guider les initiatives de recherche pertinentes au cours des cinq prochaines années, qui seront basées sur deux objectifs globaux :

Dre Shelley Doucet, titulaire de la Chaire Jarislowsky en soins interprofessionnels axés sur le patient

santé Jarislowsky

le patient : Dre Shelley Doucet

1) l'élaboration de modèles novateurs de pratiques interprofessionnelles en soins communautaires de première ligne et l'évaluation de leurs impacts à court et à long terme sur les professionnels de la santé, les patients et la prestation des soins de santé et

2) le développement d'expériences de formation interprofessionnelle et l'évaluation de leurs impacts à court et à long terme sur les apprenants, les patients et la prestation des soins de santé.

Depuis son arrivée à l'UNB Saint John en 2010, la Dre Doucet a élaboré plusieurs initiatives et projets de recherche inter institutions et internationaux. En partenariat avec la Dre Rima Azar de l'Université Mount Allison, elle a reçu 750 000 \$ de la "New Brunswick Children's Foundation" (NBCF) pour élaborer un modèle novateur de

prestation des services intégrés à l'aide d'un navigateur de patients pour répondre aux besoins de cette population dans un continuum de soins.

La Dre Doucet travaille aussi actuellement avec 10 étudiants diplômés et cette chaire de recherche lui permettra de prendre plus de temps pour leur offrir l'appui individualisé nécessaire à la formation de la nouvelle génération de chercheurs qualifiés. Il existe un besoin urgent d'expertise en formation et en pratique interprofessionnelles. Les stagiaires travaillant avec le programme de recherche de la Dre Doucet seront prêts à faire d'importantes contributions de recherche dans ce domaine. La nomination de cette chaire arrive en temps opportun, puisque la réforme du système de santé se déroule partout au Canada.



À partir de la gauche : Dr David Burns, vice-recteur à la recherche, Université du Nouveau-Brunswick (UNB) | M. Michael Doyle, directeur, Fondation Sir James Dunn | Dr Bruno Battistini, président-directeur général et directeur scientifique, Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick | Dre Shelley Doucet, Chaire Jarislowsky en soins interprofessionnels axés sur le patient, UNB | M. Roy Heenan, directeur, Fondation Jarislowsky | Dr Robert MacKinnon, vice-recteur, Université du Nouveau-Brunswick Saint John

www.unb.ca/saintjohn/sase/dept/nhs/people/doucet.html

Chercheurs – bou

La bourse clinique est une bourse salariale destinée à aider les cliniciens à effectuer de la recherche. La bourse vise à (1) faciliter la rétention et le recrutement de chercheurs cliniciens qualifiés dans plusieurs domaines de thérapie clinique, (2) guider ces chercheurs en santé clinique pour qu'ils deviennent plus compétitifs sur la scène nationale et internationale dans le but d'obtenir des bourses et des subventions, (3) faire la promotion de la continuité et du développement de la recherche clinique au Nouveau-Brunswick, et (4) augmenter les chances que les patients du Nouveau-Brunswick puissent profiter des nouvelles connaissances dérivées de la recherche fondamentale et clinique le plus tôt possible.

CHERCHEUR-CLINICIEN EN SANTÉ DU MOIS 2014-2015
LES SARRAUS BLANCS :
L'ART DE LA RECHERCHE MÉDICALE AU CŒUR DE LA SANTÉ

LE NOUVEAU-BRUNSWICK DE DEMAIN : AUJOURD'HUI
Dre Colleen O'CONNELL
MD, FRCPC

- Obtenu son diplôme en médecine de l'Université Memorial de Terre-Neuve (1995);
- Devenue associée du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (médecine physique et réadaptation / 2000) après avoir complété sa résidence à l'Université Dalhousie;
- Chercheuse principale et co-chercheuse dans 23 projets de recherche clinique sur la sclérose en plaques, la sclérose latérale amyotrophique, la douleur, la spasticité, le traumatisme de la moelle épinière, la réadaptation physique, et les technologies appliquées à la mobilité depuis 2002;
- Reçu plus de 3,3 millions de dollars en subventions de recherche depuis 2002;
- Auteure principale ou collaboratrice de 14 publications avec comité de lecture et de 2 chapitres de livre;
- Effectué plus de 50 présentations de recherche lors de conférences nationales et internationales;
- Lauréate de 19 prix et citations professionnelles et communautaires;
- Évaluatrice pour la revue américaine PNAS depuis 2012 et pour le *Journal of Spinal Cord Injury* depuis 2009;
- Présentement membre de 27 comités de recherche, en clinique, et autres comités au niveau régional, national et international; ancienne membre de 35 autres comités semblables.

Dre COLLEEN O'CONNELL
• CHEF DE LA RECHERCHE, PHYSIATRE – Centre de réadaptation Stan Cassidy
• PROFESSEURE ADJOINTE – Faculté de médecine de l'Université Dalhousie, Faculté de médecine de l'Université Memorial
• CHERCHEUSE ASSOCIÉE – Faculté de kinésiologie et Institut de génie biomédical, Université du Nouveau-Brunswick

PARCE QUE LA RECHERCHE EN SANTÉ MÈNE À DE MEILLEURS SOINS DE SANTÉ

New Brunswick Health Research Foundation | Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick | ALLERGAN | Horizon

Un comité indépendant d'évaluation par les pairs composé de cinq chercheurs cliniciens (M.D. et M.D./Ph. D.) de partout au pays ont évalué la première série de demandes.

« Nous sommes heureux que la FRSNB soit en position d'élaborer et de mettre en œuvre un tel programme pour nos cliniciens qui sont déterminés à effectuer de la recherche en médecine et en santé au Nouveau-Brunswick. Les lauréats de cette année sont très méritants et nous anticipons leur recherche et leur contribution à l'amélioration de la santé et de l'économie au N.-B., dit le Dr Bruno Battistini, président-directeur général et directeur scientifique de la FRSNB. Il s'agit d'un défi pour les cliniciens d'effectuer de telles initiatives sans temps protégé dédié et l'appui de leur région régionale de la santé. Ce programme est au cœur de toute stratégie pour promouvoir et mettre en œuvre de la recherche dans le système, » ajoute-t-il.

Le Dr Ansar Hassan, chirurgien cardiologue traitant à l'Hôpital régional de Saint John, et la Dre Colleen O'Connell, chef de la recherche et physiatre au Centre de réadaptation Stan Cassidy, ont reçu un total combiné de \$330,000 pour les quatre prochaines années. Les fonds sont fournis au Réseau de santé Horizon par la FRSNB pour fournir du temps dédié pour effectuer de la recherche clinique en médecine et en santé.

rsiers cliniciens

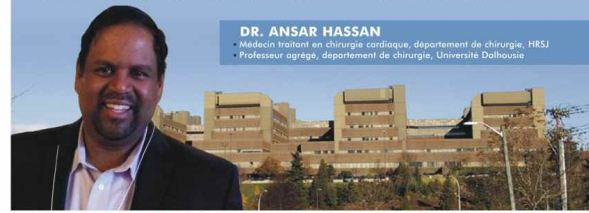
CHERCHEUR EN SANTÉ ET CLINICIEN DU MOIS 2014-2015
LES SARRAUS BLANCS
L'ART DE LA RECHERCHE MÉDICALE AU CŒUR DE LA SANTÉ

LE NOUVEAU-BRUNSWICK DE DEMAIN : AUJOURD'HUI
Dr Ansar HASSAN
M.D., Ph.D., FRCSC




- Obtenu son diplôme en médecine de l'Université McGill (1998);
- Obtenu son doctorat (Ph. D.) en épidémiologie clinique de l'Université Dalhousie (2005);
- Devenu associé du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (Chirurgie cardiaque / 2007) après avoir terminé sa résidence à l'Université Dalhousie;
- Chercheur principal et cochercheur pour six projets de recherche cliniques pour le traitement des maladies cardiaques y compris la chirurgie cardiaque depuis 2011;
- Reçu plus d'un million de dollars en subventions de recherche depuis 2011;
- Auteur principal ou collaborateur pour 31 publications à comité de lecture;
- Contribué à plus de 78 présentations de recherche lors de conférences nationales et internationales;
- Dirige 10 étudiants de Dalhousie Medicine New Brunswick (DMNB);
- Pair examinateur – Journal canadien de cardiologie, Institute de recherche en santé du Canada;
- Ses intérêts de recherche actuels comprennent : (1) la distribution des ressources en santé cardiovasculaires au Nouveau-Brunswick, (2) les prédicteurs de la transition et les déterminants des AVC chez les patients subissant une chirurgie cardiaque;
- Membre du comité du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada – Comité spécial en chirurgie cardiaque.

DR. ANSAR HASSAN
• Médecin traitant en chirurgie cardiaque, département de chirurgie, HRSJ
• Professeur agrégé, département de chirurgie, Université Dalhousie



PARCE QUE LA RECHERCHE EN SANTÉ MÈNE À DE MEILLEURS SOINS DE SANTÉ



« Comme chirurgien cardiaque au Centre de cardiologie du Nouveau-Brunswick, je suis responsable non seulement de fournir des soins cardiovasculaires de haute qualité à mes patients, mais aussi d'effectuer de la recherche scientifique destinée à déterminer comment nous pouvons améliorer les résultats pour les patients. En recevant la bourse salariale pour la recherche clinique de la FRSNB au cours de la dernière année, j'ai eu le temps et l'appui nécessaires pour connaître du succès comme chercheur clinicien », déclare le Dr Hassan.

Le Dr Hassan effectuera aussi sa propre recherche pour identifier les mesures d'obésité et de capacité fonctionnelle au-delà des caractéristiques sociodémographiques et des facteurs cliniques traditionnels qui peuvent prédire efficacement les risques de résultats défavorables à l'hôpital et dans les 30 jours suivants parmi les individus obèses subissant une chirurgie cardiaque. Une fois ces facteurs identifiés, des stratégies de prévention et de traitement peuvent être déterminées pour

cibler les patients obèses à risque avant leur chirurgie et ainsi réduire efficacement leurs risques et améliorer les résultats de leur chirurgie.

« L'intégration de la recherche clinique à nos services de neuroréadaptation est essentielle pour transformer les résultats de la recherche en comportements de santé et appuyer la mise en œuvre des meilleures pratiques. Promouvoir une culture d'enquête qui appuie une telle recherche permettra d'obtenir de meilleurs résultats pour les patients et améliorera la santé et la fonction des personnes à mobilité réduite », dit la Dre O'Connell.

La Dre O'Connell aura l'occasion d'avancer son engagement à des projets collaboratifs dans le domaine des technologies cliniques appliquées pour la mobilité à l'Université du Nouveau-Brunswick, tout en développant un environnement d'intérêt et en étudiant au centre provincial de réadaptation et à l'école de médecine. Sa propre recherche sera axée sur l'usage des dispositifs exosquelettiques et des systèmes fonctionnels de stimulation électrique pour la restauration de la mobilité suite à un traumatisme neurologique. Cette recherche contribuera à créer un environnement pour une nouvelle industrie dans le domaine des systèmes de mobilité en santé dans la province du Nouveau-Brunswick.

IRSC-PPIC



Aujourd'hui, les innovateurs en recherche en santé ont besoin d'accès et de conseils. En octobre 2014, l'atelier régional du Programme de partenariats pour l'innovation en cybersanté (PPIC) des IRSC s'est tenu au Nouveau-Brunswick à l'hôtel Delta de Fredericton.

Cette approche dynamique en ateliers est un nouveau concept selon lequel un bailleur de fonds national peut jouer un rôle catalytique en travaillant de près avec un partenaire (dans ce cas, l'organisme provincial pour la recherche en santé – la FRSNB) pour présenter les meilleures idées de recherche à l'aide de chercheurs en santé inspirés, en formant un partenariat avec des entrepreneurs en technologie de l'information (TIC) prêts à investir.

Après avoir soumis leur lettre d'intérêt, cinq équipes de chercheurs et leur entrepreneur industriel partenaire des quatre coins de la province ont présenté leurs idées novatrices dans un contexte interactif avec une importante collectivité d'intervenants contribuant au processus d'élaboration de chacune des équipes. Plusieurs salles ont bourdonné de conversations créatives, d'observations pleines de curiosité et de questions difficiles auxquelles chaque équipe de chercheur/entrepreneur devait répondre sur place.

Une énergie semblable à l'Antre du dragon de la recherche en santé a propulsé la journée avec un panel de juges d'expérience qui fournissait les prochaines étapes et une direction. Des conseils stratégiques, de l'expérience en entrepreneuriat, et un leadership ont été offerts par les

individus suivants : un entrepreneur en technologie de la santé, le Dr Brian Freeman, cofondateur, ROC Consulting Group; la Dre Kathleen Valentine, doyenne des sciences infirmières de l'UNB et ancienne chef de file mondiale sur l'approche des dossiers médicaux électroniques pour les régies régionales de la santé; le Dr Alex Mihailidis, titulaire de la chaire de la professeure Barbara G. Stymiest en technologie de la réadaptation à l'Université de Toronto; et Gerry Fairweather, stratégeste d'entreprise, Solutions opérationnelles et technologiques en santé, ministère de la Santé du N.-B.

Un exemple de proposition de recherche au PPIC qui a évolué à partir d'un des premiers ateliers régionaux au pays du PPIC des IRSC est l'application de la sensibilisation à l'équilibre poly-pharmacologique (B-Aware) pour réduire les chutes chez les aînés à l'UNB, par une équipe de collaboration interdisciplinaire sous la direction du chercheur principal, le Dr Chris McGibbon, de l'Institut de génie biomédical et du département de kinésiologie. Étant donné que le Nouveau-Brunswick se place au deuxième rang de la population la plus âgée en Amérique du Nord, il s'agit d'une occasion dans le domaine de la cybersanté pour les chercheurs en santé de découvrir le secret de la longévité chez les personnes âgées vivant dans un établissement de soins de

Programme de partenariats pour l'innovation en cybersanté

longue durée. L'équipe menée par le Dr McGibbon comprend Mme Barbara Burnett, directrice générale de l'Institut atlantique sur le vieillissement; le Dr Bill McIver, chaire de recherche au Collège communautaire du Nouveau-Brunswick; le Dr Erik Scheme, de l'Institut de génie biomédical de l'UNB, le Dr Grant Handrigan, de l'Université de Moncton, M. Kevin Harter, directeur général, Centre de soins York; Mme Donna Leggatt, Ph. D. (c), UNB; Mme Jennifer Donovan, IA, Centre de soins York; avec les partenaires industriels Autonomous_ID, inc., d'Ottawa, en Ontario, et HealthQR, d'Halifax, en Nouvelle-Écosse.

La population vieillissante et l'augmentation de l'espérance de vie des gens ayant des maladies chroniques signifient que la polypharmacie joue un rôle important dans la santé des aînés. La polypharmacie est définie comme un individu prenant plus de cinq ou six médicaments à la fois. Actuellement, les outils offerts aux aînés et à leurs soignants sont limités en terme d'assurer la sécurité et l'efficacité des multiples médicaments. Les chutes chez les aînés sont grandement associées au nombre et au type de médicaments, la conséquence desquelles représente une question de santé publique importante et évitable pour les aînés aux besoins complexes.

Le programme de recherche en cybersanté proposé cherche à développer, évaluer et livrer une solution pour la surveillance en temps réel du risque de chute. Les avancées récentes en capteurs portables et en technologies de l'information, particulièrement dans le domaine des appareils de communication mobile et de l'informatique en nuage, combiné à un mouvement national vers des dossiers de santé unifiés et accessibles, rendent possible l'accomplissement d'un but si ambitieux. Le besoin criant de réduire les chutes chez les aînés « polymédicamentés » est rendu évident par le haut taux de morbidité et de mortalité lié aux chutes d'aînés vivant dans des établissements de soins de longue durée. La présentation du PPIC démontre qu'une « sensibilisation équilibrée » est le chaînon manquant pour la prévention efficace des chutes. L'équipe de recherche testera cette proposition en évaluant une solution de cybersanté novatrice et évolutive, le système B-Aware™, pour réduire les chutes liées à la médication chez les aînés vivant dans des établissements de soins de longue durée.

Les autres idées novatrices pour les PPIC présentées comprennent :

L'informatique cognitive pour les soins cardiaques des aînés

Keith R. Brunt, Ph. D., Dalhousie Medicine New Brunswick (DMNB), directeur de l'engagement communautaire et du développement de l'innovation, professeur adjoint en pharmacologie, Université Dalhousie, professeur auxiliaire, Université du Nouveau-Brunswick; Ansar Hassan, MD, Ph.D., chirurgien cardiovasculaire, Centre cardiaque du Nouveau-Brunswick, professeur adjoint, Université Dalhousie; et Marc Pelletier, M.D., M.Sc., chef, division de la chirurgie cardiaque, Centre cardiaque du Nouveau-Brunswick, professeur agrégé, Université Dalhousie

Notre santé à notre portée Initiative de cybersanté de Dieppe

Michel J. Johnson, Anik Dubé, Shelley Doucet, Éric Mathieu Doucet, Mathieu Bélanger – Collaboration entre l'Université de Moncton, l'UNB et le Centre de formation médicale du Nouveau-Brunswick

Dispositifs intelligents branchés sur le nuage pour la mobilité assistée

Graeme Powell, directeur général, Drs. Orders; Dr Erik Scheme, Chaire de recherche Innovation NB en technologies et dispositifs médicaux, Institut de génie biomédical; et Dr Chris McGibbon, professeur, Faculté de kinésiologie, UNB

Innovations transformatives pour l'interface numérique avec les aînés autogestion des patients, surveillance des signes vitaux et diagnostic dans le nuage

Keith R. Brunt, Ph. D., Dalhousie Medicine New Brunswick (DMNB), directeur de l'engagement communautaire et du développement de l'innovation, professeur adjoint en pharmacologie, Université Dalhousie, professeur auxiliaire, Université du Nouveau-Brunswick; Sohrab Lutchmedial, MD, directeur médical, initiative de recherche du Centre cardiaque du Nouveau-Brunswick; et Martin MacKinnon, MD, Clinique d'hypertension complexe, Hôpital régional de Saint John, Cloud Diagnostics (Cloud DX, inc.)

2014

6^e Congrès annuel et 2^e Gala d'excellence

Le 6^{ième} Congrès annuel sur la recherche en santé du Nouveau-Brunswick a attiré 215 participants au Delta Beauséjour à Moncton, un nouveau record, organisé conjointement avec l'Université de Moncton en novembre 2014. Sur deux jours, 72 affiches ont été présentées et 11 présentations orales ont été offertes. Il y a aussi eu six séances plénières et huit ateliers, ainsi que la Conférence Gairdner 2014 qui a été prononcée par le Dr Guy A. Rouleau (www.nbhrf.com/sites/default/files/docs/nbhrf_2014_program_long_french_2.pdf).



Le 2^{ième} Gala d'excellence (Pleins feux sur les mentors qui osent rêver; www.nbhrf.com/fr/chercheur-en-sante-mois-nb) a mis en vedette douze (12) chercheurs seniors en santé du N.-B. qui ont été présentés chaque mois dans les journaux provinciaux (vidéos – YouTube : @nbhrf). Le Gala a été animé par le ministre de la Santé, l'honorable Victor Boudreau, qui a reçu (des mains du président du comité indépendant national d'évaluation par les pairs composé de sept membres, le Dr Pedro D'Orléans-Juste de l'Université de Sherbrooke) le nom du lauréat de 2014 : Dr Marc Surette, professeur au département de chimie et de biochimie, Faculté des sciences, Université de Moncton (pour consulter l'article du chercheur du mois du Dr Surette : www.nbhrf.com/sites/default/files/docs/researcher_of_the_month_december_

CHERCHEURS SENIOR EN SANTÉ DU NOUVEAU-BRUNSWICK

GALA DE REMISE DE PRIX

Banquet

en hommage
au chercheur senior en santé
du Nouveau-Brunswick

**Pleins feux sur les mentors
QUI OSENT RÊVER**

Le 13 novembre, 2014
Delta Beauséjour, Moncton
750, rue Main, Moncton (N.-B.) E1C 1E8

CHERCHEURS SENIOR EN SANTÉ DU NOUVEAU-BRUNSWICK

Candidates 2013-2014

Dr. Bauley Medina PhD, Université de Moncton Chimie et biochimie	Dr. Marc Surette PhD, Université de Moncton Chimie et biochimie	Dr. Neil Lloyd PhD, Université de Moncton Chimie et biochimie	Dr. Kevin Egglehart PhD, Université de Moncton Chimie et biochimie
Dr. Deborah K. Van Den Broek PhD, Université de Moncton Chimie et biochimie	Dr. Barbara D'Envergnon PhD, Université de Moncton Chimie et biochimie	Dr. Sarah Pakiz PhD, Université de Moncton Chimie et biochimie	Dr. Bill Mentzer PhD, Université de Moncton Chimie et biochimie
Dr. Leticia D. Salazar PhD, Université de Moncton Chimie et biochimie	Dr. Rodney Quelletze PhD, Université de Moncton Chimie et biochimie	Dr. Denise Clark PhD, Université de Moncton Chimie et biochimie	Dr. Chris McMillan PhD, Université de Moncton Chimie et biochimie

Comité d'évaluation par les pairs 2014
Dr. Heidi D'Orléans-Juste, Université de Sherbrooke | Dr. Françoise Gauthier, The University of Western Ontario
Dr. Scott Bulman, University of Manitoba | Drs. Sarah Clough, University of Alberta | Dr. Ian Clark, University of Manitoba
Dr. Robert Furey, McGill University | Dr. Steve Stohs, Université de Moncton

CHERCHEURS SENIOR EN SANTÉ DU NOUVEAU-BRUNSWICK

Bienvenue

Le deuxième gala, ainsi que le 6^e Congrès annuel sur la recherche en santé du Nouveau-Brunswick, devient une tradition pour célébrer nos réussites, le travail acharné de notre milieu et le soutien de tous les intervenants dans le domaine de la recherche et l'art de l'innovation. La recherche en santé ne contribue pas seulement à améliorer le système de santé du Nouveau-Brunswick, il change également le visage de la province. Elle inspire des vies. Ce soir, nous rendons hommage à l'excellence et au leadership.

Co-hôtes:

L'Honorable Victor Boudreau
Ministre de la Santé et
Ministre responsable pour la
Société de développement régional

Dr. Stephen Lewis
Président du congrès
de 2014

Dr. Bruno Battistini
Directeur Général,
FRSNB

Menu du banquet:

Courge et petites crevettes au beurre,
rehaussées de crème de canari

Latue artésienne, Fraises tranchées, prosciutto croustillant,
graines de citrouille rôties, vinaigrette vanille et miel

Filet de porc rôti, balayé de champignons

Tarte à la crème brûlée de baies et vanille avec un saupçon
de chocolat, rebaisés de salignon au vin de pommes

Café et thé

Sélection du jury:

Dr. Pedro D'Orléans-Juste
Président du jury 2014

Maître de la Soirée:

Dr. Rodney Quelletze,
Président du Conseil d'administration de la FRSNB

PROFIL DES PROGRAMMES DE LA FRSNB ET CEUX EN PARTENARIATS

La FRSNB a regroupé tous ses programmes en trois catégories : Programmes de recherche en santé (PRS), Initiatives de recherche en santé (IRS) et Investissements stratégiques pour la recherche innovante en santé (ISRIS). En 2014-2015, la FRSNB a été en mesure de maintenir et d'augmenter le financement des bourses et des subventions grâce aux revenus différés de 2013-2014.

En résumé :

- ➔ Un total de 78 subventions et bourses (qui comprennent les bourses d'été, de maîtrise, de doctorat, de postdoctorats et les chaires de recherche, les bourses chercheurs-cliniciens et les autres bourses de recherche);
- ➔ Un investissement total de 2,315,237 \$; (↑ 2.29-fois depuis l'an dernier);
- ➔ Cet investissement a attiré 2,519,315 \$ supplémentaires; (↑ 1.61-fois depuis l'an dernier);
- ➔ Un investissement combiné total de 4,834,552 \$ a donc été réalisé; (↑ 1.88-fois depuis l'an dernier);
- ➔ Le ratio dépense/investissement de la FRSNB a été réduit de 43 % comparativement à l'année précédente;
- ➔ 2,094,597 \$ supplémentaires (66 bourses et subventions supplémentaires) ont été obtenus directement par les chercheurs en santé d'agences, d'organismes de bienfaisance en santé ou de fondations régionaux et nationaux, y compris 2 chaires du volet du Nouveau-Brunswick de la Société canadienne du cancer au cours des 5 dernières années; (↑ 2.66-fois depuis l'an dernier);
- ➔ Un total de 7,622,504 \$ (144 bourses et subventions) a été investi dans l'économie du savoir du Nouveau-Brunswick grâce au milieu de la recherche en santé. (↑ 2.10-fois depuis l'an dernier);

PROGRAMMES DE RECHERCHE EN SANTÉ (PRS) DE LA FRSNB/BOURSES SALARIALES

PROGRAMME DE STAGIAIRE D'ÉTÉ DE LA FRSNB AUX ÉTUDIANTS AU PREMIER CYCLE ET DES PROGRAMMES DE FORMATION EN MÉDECINE

Étudiant	Chercheur/Directeur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB
Hannah Law	Keith Brunt	DMNB	Heme oxidative stress	1	Maladies coronariennes	5 768 \$
Alexandra Smithers	Karen Crosby	MtA	Endocannabinoid and nitric oxide interactions in the rat hypothalamus: potential implications for stress-induced obesity	1	Obésité	5 768 \$
Jonathan Cann	Sara Eisler	UNB	Targeted Drug Delivery and Release: Multi-Functional Small Molecule Vectors	1	Métabolisme	5 768 \$
Craig Groskopf	David Fleming	MtA	Enhanced X-ray Spectrometry for Arsenic and Selenium Detection	1	Poisons	5 768 \$
Luke Duffley	Petra Kienesberger	DMNB	Role of Amino Acid Metabolizing Enzymes in Muscle Insulin Resistance	1	Diabète	5 768 \$
Josée Haché	Luc Martin	UdeMoncton	Caractérisation de l'expression des facteurs Sox par hybridation in situ au niveau des testicules de souris	1	Santé des hommes	4 944 \$
James Fowler	Chris McGibbon	UNB	Summer studentship in biomechanics of robotic exoskeleton walking devices for rehabilitation	1	Mobilité	4 944 \$
Yvonne Anisimowicz	Baukje Miedema	UNB	Assessing Mental Health Services in Primary Care Settings: Patient and Physician Experiences and Barriers	2	Santé mentale	4 944 \$
Jonathan Jean	Colleen O'Connell	SCCR/UNB	The Canadian Neuromuscular Diseases Registry	3	Neurologie	5 768 \$
Rachel Scott	Sue O'Donnell	UNB	Masculinities, lifetime violence exposure, and health	4	Mobilité	5 768 \$
Jordan Bartlett	Thomas Pulinilkunnil	DMNB	Role of Lysosomal Autophagy in Doxorubicin Cardiomyopathy	1	Santé des hommes	5 768 \$
Emily Leaman	Tracey Rickards	UNB	Gay men, prostate cancer and what comes after?	4	Santé des hommes	5 768 \$
Nathan Quinn	Jon Sensinger	UNB	Improving SCI-patient control using exoskeletons	1	Mobilité	4 944 \$
Kayla Beck	Krista Wilkins	UNB	Supportive Care for Cancer Survivors in the Parish Nursing Context	4	Cancer	5 768 \$
TOTAL						77 456 \$

CGHERCHEURS-BOURSIERS CLINIENS DE LA FRSNB

Étudiant	Affiliation	Domaine de recherche	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Ansar Hassan	RSH-HRSJ	Santé cardiovasculaire	2	Cardiovasculaire	50 000 \$	0 \$	50 000 \$
Colleen O'Connell	CRSC	Réadaptation	1, 3	Réadaptation	32 500 \$	0 \$	32 500 \$
TOTAL					82 500 \$	0 \$	82 500 \$

BOURSES DE MAÎTRISE ET DE DOCTORAT (C) ET BOURSES POSTDOCTORALES

Étudiant	Chercheur/ Directeur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux	
Bourse M.S.c.	Eric Allain	Marc Surette	UdeMoncton	Caractérisation de l'isoforme delta-13 de la 5-lipoxygénase humaine	1	Biochimie	17 000 \$	50 000 \$	67 000 \$
	Sabrina Duguay	Marc Surette	UdeMoncton	Activation de la SCD-1 chez des cellules cancéreuses de la prostate par des androgènes	1	Cancer	7 000 \$	10 000 \$	17 000 \$
	Patrick Roy	Alain Simard	UdeMoncton	Détermination du rôle des sous-types de récepteurs nicotinique sur l'inflammation in-vivo	1	Tabagisme	7 000 \$	10 000 \$	17 000 \$
	Stephanie St-Pierre	Alain Simard	UdeMoncton	Effet de la nicotine sur la production et la différenciation des monocytes provenant de la moelle osseuse de souris	1	Tabagisme	7 000 \$	27 000 \$	34 000 \$
Bourse Ph.D.(c)	Trevor Clark	Chris Gray	UNB	Application of NMR/LC-HRMS based metabolomics for dereplication and prioritization in bioactive natural product discovery	1	Produits naturels	20 000 \$	10 000 \$	30 000 \$
	Sylvie Gautreau	Catherine Aquino-Russell	UNB	Developing a Surgeon-Patient Expectations Checklist to Predict Greater Patient Satisfaction with Total Knee Replacement: A Sequential Exploratory Mixed Methods Study	2	Clinique	20 000 \$	0 \$	20 000 \$
TOTAL						78 000 \$	107 000 \$	185 000 \$	

CHAIRE DE RECHERCHE EN SANTÉ DE LA FRSNB

Chercheur	Affiliation	Titre de la chaire	Partenaire financier	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Shelley Doucet	UNB	Soins interprofessionnels axés sur le patient	Fondations Jarislowsky & Dunn	3, 4	Soins aux patients	100 000 \$	300 000 \$	400 000 \$
Paul Peters	UNB	La santé et l'environnement	Chaire de recherche du Canada, niveau 1	4	Santé/environnement	15 000 \$	75 000 \$	90 000 \$
TOTAL						115 000 \$	375 000 \$	490 000 \$

PRS DE LA FRSNB/SUBVENTIONS ET CONFÉRENCES

SUBVENTIONS D'ÉTABLISSEMENT DE LA FRSNB

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
John Sensinger	UNB	Body Powered Terminal Devices	1, 2, 3	Mobilité	59 500 \$	94 728 \$	154 228 \$
Sandra Turcotte	UdeMoncton/ IARC	Targeting the loss of the von Hippel-Lindau tumor suppressor gene at a late-stage of autophagy for the development of anticancer therapy	1	Cancer du rein	41 205 \$	41 205 \$	82 410 \$
Erik Scheme	UNB	Improving the Performance, Robustness and Reliability of Myoelectric Control	1	Mobilité	60 000 \$	25 000 \$	85 000 \$
TOTAL					160 705 \$	160 933 \$	321 638 \$

SUBVENTIONS TRANSITOIRES DE LA FRSNB

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
France Talbot	UdeMoncton	Improving Access to the Treatment of Anxiety and Depression among Francophone Minority Communities: A Feasibility Open Trial of an Internet-based Transdiagnostic Therapy Delivered as an Online Course	3	Santé mentale	22 512 \$	0 \$	22 513 \$
Thomas Pulnilkunnil	DMNB/UNB	Proteotoxic basis for diabetic cardiomyopathy	1	Diabète	30 000 \$	65 000 \$	95 000 \$
Natalie Carrier	UdeMoncton	L'interprofessionnalisme, une perspective de l'apprenant en santé en milieu minoritaire francophone	4	Soins des patients	18 000 \$	22 000 \$	40 000 \$
Lucia O'Sullivan	UNB	Young Love: Psychiatric Morbidity, Distress and Personal Growth Following Romantic Breakup in Late Adolescence	4	Santé mentale	24 210 \$	0 \$	24 210 \$
Ryan Hamilton	UNB	Addressing Loss and Fostering Hope for New Brunswick Cancer Survivors with Lymphedema: An Intervention Pilot Study	4	Santé mentale	24 964 \$	12 170 \$	37 134 \$
Keith Brunt	DMNB/UNB	Nanomedicine for cardiovascular diseases: High density lipoprotein mimetic nanoparticle delivery of therapeutics to atherosclerotic lesions	1	Maladie coronarienne	30 000 \$	30 000 \$	60 000 \$
Sandra Turcotte	UdeMoncton/ ACRI	microRNA profiling by next-generation sequencing: Identification of VHL-regulated miRNA in Renal Cell Carcinoma	1	Cancer	25 000 \$	0 \$	25 000 \$
Petra Kienesberger	DMNB	The Role of Autotaxin in Obesity-related Hypertrophic Cardiomyopathy	1	Maladie coronarienne	25 000 \$	30 000 \$	55 000 \$
TOTAL					199 687 \$	159 170 \$	358 857 \$

FINANCEMENT DE BASE DE LA FRSNB AUX CENTRES, INSTITUTS ET RÉSEAUX

Groupe	Domaine	Titre	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Institut atlantique sur le vieillissement	Santé et vieillissement	Réussir le vieillissement / Partager vos connaissances	75 000 \$	0 \$	75 000 \$
TOTAL			75 000 \$	0 \$	75 000 \$

CONGRÈS ANNUEL DE LA FRSNB ET SUBVENTIONS POUR CONFÉRENCES

Chercheur	Affiliation	Titre la conférence	Nombre de participants	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Collectif	FRSNB	6e Congrès annuel sur la recherche en santé du Nouveau-Brunswick	215	32 512 \$	68 6782 \$	101 1902 \$
Collectif	IRSC-PPIC	1er Programme de partenariats pour l'innovation en cybersanté	80	14 2862 \$	5 0002 \$	19 8262 \$
Sous-total Collectif			295	46 7982 \$	73 6782 \$	121 0162 \$
Erik Scheme	UNB	Mechanical Engineering Conference (MEC) 2014	230	5 0002 \$	24 9712 \$	29 9712 \$
Shelley Doucet	UNB	New Brunswick Community of Practice in Interprofessional Education and Practice Workshop	20	4 3042 \$	1 2142 \$	5 5182 \$
Barry Strack	HHN	Interprofessional Health Research Day – 2015	200	3 9252 \$	7 0252 \$	10 9502 \$
Suzanne Harrison	UdeMoncton	3e Journée de formation de base sur la recherche en santé et mieux-être : Passeport pour la recherche	100	3 3502 \$	7 6502 \$	11 0002 \$
Sous-total Individuel			550	16 5792 \$	40 8602 \$	57 4392 \$
TOTAL				63 3772 \$	114 5382 \$	177 9152 \$

INITIATIVES DE RECHERCHE EN SANTÉ (IRS) DE LA FRSNB

Ces programmes visent le développement de projets de recherche importants avec des agences fédérales et des organismes de bienfaisance en santé pour assembler et coordonner des réseaux.

IRSC-SRAP-USSM, ISSPLI, TRAM-ACCESS, CCNV et PASS

Ces partenariats sont conclus avec les IRSC, un des organismes subventionnaires fédéraux, pour la recherche axée sur le patient et d'autre programmes

Chercheur	Affiliation	Titre de l'atelier	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux	
SRAP	Ted McDonald et al.	UNB	USSM Unité de soutien de la SRAP des Maritimes volet du N.-B et NB-IDRT	Tous	Données volumineuses	723,985 \$	723,985 \$	1,447,970 \$
	Baukje Miedema et al.	UNB	ISSPLI Réseau de soins de santé de première ligne et intégrés	Tous	Soins de première ligne	75,000 \$	75,000 \$	150,000 \$
	Ann Beaton et al.	Ude Moncton	TRAM-ACCESS-NB (Recherche transformationnelle en santé mentale des adolescents et des jeunes Connexions pour les adolescents et les jeunes adultes aux services communautaires, précoces, basés sur les forces et sans stigmate)	Tous	Santé mentale	41,692 \$	35,000 \$	76,692 \$
CCNV	Sarah Pakzad	Ude Moncton	CCNV Cliniques de la mémoire dans un contexte de soins de première ligne	3	Vieillesse	75,887 \$	22,800 \$	98,687 \$
PASS	Barbara D'Entremont	UNB	Modèles d'intervention pour les enfants d'âge préscolaire dans le trouble du spectre de l'autisme (TSA) : une base de population	4	TSA	18,153 \$	169,131 \$	187,284 \$
TOTAL					934,717 \$	1,025,916 \$	1,960,633 \$	

Note : Une partie du financement de l'USSM est dédiée aux bourses de formation (immédiatement ci-dessous).

BOURSES DE FORMATION POUR LA RECHERCHE EN SANTÉ DE L'USSM

Chercheur	Niveau	Directeur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Ronald Yan	Bourse de stage d'été	Yu Chen	DMNB	Computerized Tool to Generate Automated Reports on Laboratory Test Utilization	2	Clinique	5 900 \$	0 \$	5 900 \$
Edward Percy	Bourse de stage d'été	Ansar Hassan	DMNB	Post-operative Creatinine trends in cardiac surgery-associated Acute Kidney Injury	1	Chirurgie cardiaque	5 900 \$	2 063 \$	7 963 \$
Emily Taylor	Bourse de stage d'été	Wayne Albert	UNB	Comparison of subjective versus objective biomechanical outcome measures in postoperative spine patients	1	Mobilité	5 900 \$	0 \$	5 900 \$
Emilie LeBlanc	Bourse de maîtrise	Mathieu Bélanger	Ude Moncton	Déterminer les facteurs prédictifs d'un contrôle adéquat de l'hémoglobine glycosylée (HbA1C) chez les patients diabétiques du Nouveau-Brunswick	1	Diabète	17 400 \$	10 000 \$	27 400 \$
Amanda Slaunwhite	Bourse postdoctorale	Paul Peters	UNB	Pathways to Care for Youth and Adults with Mental Health Issues in New Brunswick	3	Santé mentale	50 000 \$	0 \$	50 000 \$
Naga Puvvada	Bourse postdoctorale	Keith Brunt	DMNB	Detection and tracking of blood cancer stage during therapy via blood plasma through Raman scattering	1	Cancer	50 000 \$	0 \$	50 000 \$
TOTAL							135 100 \$	12 063 \$	147 163 \$

FONDS DE RECHERCHE SUR LE MIEUX-ÊTRE

Ce programme de la FRSNB est un partenariat avec le secteur privé et/ou les organismes de bienfaisance en santé pour appuyer les subventions d'exploitation et/ou les bourses salariales au Nouveau-Brunswick.

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Ann Sherman	UNB	Wellness Resources supporting First Nation and Aboriginal People	4	Santé des autochtones	10 000 \$	0 \$	10 000 \$
TOTAL					10 000 \$	0 \$	10 000 \$

PARTENARIATS ET PROJETS D'INITIATIVES STRATÉGIQUES

Ce programme de la FRSNB est un partenariat avec le secteur privé et/ou les organismes de bienfaisance en santé pour appuyer les subventions d'exploitation et/ou les bourses salariales au Nouveau-Brunswick.

Partenaire	Programme	Étudiant	Chercheur / Directeur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
3CTN - Canadian Cancer Center Trials Network	Subvention de réseau	N/A	Tony Reiman et al.	HNN/RSV	Establishing NB - Network Cancer Center (NCC)	1	Cancer	30 000 \$	0 \$	30 000 \$
Rx&D-FRS, Eli Lilly, Sanofi, NovoNordisk, Janssen, Boehringer-I	Subvention	N/A	Mary MacSween et Remi Leblanc	HNN/RSV	Universal Implementation of Insulin Order Sets in New Brunswick Hospitals / DCOS	3	Diabète	37 500 \$	87 500 \$	125 000 \$
BioSign	Subvention	N/A	Keith Brunt	DMNB/ HHN-NBHC	Comparison, calibration and validation of non-invasive BioSign Pulsewave Health Monitor with direct invasive radial and central arterial measurements during cardiac catheterization	2	Technologies médicales en cardiologie	30 000 \$	60 000 \$	90 000 \$
Shaping Purpose	Subvention	N/A	Edward Yuzda	HNN	Shaping Purpose of Military & Youth	3	Santé mentale	20 000 \$	40 000 \$	60 000 \$
Pfizer	Subvention	N/A	Michel Johnson	Ude Moncton	Connected Voices - Bouctouche	3	Cybersanté, santé mobile	37 500 \$	75 000 \$	112 500 \$
Boehringer-Ingelheim	Subvention	N/A	Rob Roscoe	R2 Consulting	Pharmacist Led(PL) Diabetes Mellitus(DM) Chronic Disease Management Program (CDMP) pilot = OPTIONS Program Pilot	3	Diabète	5 000 \$	10 000 \$	15 000 \$
Institut de recherche de la Société canadienne du cancer et Société du cancer du pancréas Craig's Cause	Subvention	N/A	Stephen Lewis, Aniban Ghosh et Rodney Ouellette	ACRI	Use of a novel extracellular microvesicle capture method for enrichment and identification of pancreatic cancer biomarkers	1	Cancer	25 000 \$	25 000 \$	50 000 \$
BBHCRI / Institut de recherche sur le cancer Beatrice Hunter	Bourse d'été	Ethan Tounishey	Tony Reiman	DMNB	Evaluation of TRPV6 as a potential therapeutic target in Non-Small Cell Lung Cancer	1	Cancer	2 785 \$	2 785 \$	5 570 \$
	Bourse d'été	Ashley DiPasquale	Tony Reiman	DMNB	The analysis of TRPV6 expression in lymphoid tumors and its impact on survival rate	1	Cancer	2 785 \$	2 785 \$	5 570 \$
	Bourse d'été	Sarah Robichaud	Sandra Turcotte	Ude Moncton	Contribution of the glutamine/ glutamate cycle in response to STF-62247 revealed by metabolic profiling: Correlation between the PI3K/AKT/ FOXO pathway and autophagy	1	Cancer	3 250 \$	3 250 \$	6 500 \$
	Bourse d'été	Pascale Michaud	Gilles Robichaud	Ude Moncton	Functional characterization of mamaglobin-1 gene products in breast cancer malignancy	1	Cancer	3 250 \$	3 250 \$	6 500 \$
	Bourse d'été	Dominique Comeau	Stephen Lewis	Ude Moncton	Characterization of novel miRNAs involved in breast cancer metastasis	1	Cancer	3 250 \$	3 250 \$	6 500 \$
	Bourse de maîtrise	Sarah Robichaud	Sandra Turcotte	Ude Moncton	Contribution of the glutamine/ glutamate cycle in response to STF-62247 revealed by metabolic profiling: Correlation between the PI3K/AKT/ FOXO pathway and autophagy	1	Cancer	8 925 \$	8 925 \$	17 850 \$
	Bourse de maîtrise	Lyzandra Pereira	Krista Wilkins	UNB	Infertility among young men after cancer treatment	4	Cancer	8 925 \$	8 925 \$	17 850 \$
	Bourse de maîtrise	Megan Williams	Krista Wilkins	UNB	Young Women and Breast Cancer: Meanings of Sexuality Post Contralateral Mastectomy	4	Cancer	8 925 \$	8 925 \$	17 850 \$
	Bourse de doctorat (c)	Jason Harquail	Gilles Robichaud	Ude Moncton	Elucidating the interaction between Pax-5 and miRNAs in breast cancer	1	Cancer	8 925 \$	8 925 \$	17 850 \$
	Bourse postdoctorale	Sami Benzina	Gilles Robichaud	Ude Moncton	Study of Pax5 in breast cancer metastasis	1	Cancer	18 375 \$	18 375 \$	36 750 \$
	Progr. de formation en recherche sur le cancer	Ming Han	Tony Reiman	DMNB	The pharmacogenetics of maintenance therapy for multiple myeloma	1	Cancer	8 925 \$	8 925 \$	17 850 \$
	Bourse de nouveau chercheur	N/A	Krista Wilkins	UNB	Through the Images of Cancer Survivors: The Lived Experience of Surviving Multiple Cancer Diagnoses	4	Cancer	12 500 \$	12 500 \$	25 000 \$
	Subvention	N/A	Stephen Lewis	ACRI	Characterization of novel miRNAs involved in breast cancer metastasis	1	Cancer	15 000 \$	15 000 \$	30 000 \$
Fondation canadienne du rein (FCR)	Bourse	N/A	Sandra Turcotte	Ude Moncton	Targeting the loss of the von Hippel-Lindau tumor suppressor gene at a late-stage of autophagy for the development of anticancer therapy	1	Cancer	24 000 \$	36 000 \$	60 000 \$
Société canadienne de la sclérose en plaques (SCSP)	Subvention	N/A	Alain Simard	Ude Moncton	Cholinergic control of monocyte differentiation, function and recruitment to the CNS	1	Sclérose en plaques	20 000 \$	80 000 \$	100 000 \$
Institut de recherche Terry Fox (IRTF)	Bourse postdoctorale	Ali Murugesan	Anthony Reiman	UNB/ RSH	Combinatorial Therapeutic Approach to Treat Multiple Myeloma: Inhibition of the 3' Immunoglobulin Gene (101) Enhancer Using Small Molecule	1	Cancer	18 375 \$	18 375 \$	36 750 \$
TOTAL								353 195 \$	537 695 \$	890 890 \$

ISRIS – INVESTISSEMENTS STRATÉGIQUES POUR LA RECHERCHE INNOVANTE EN SANTÉ

Ces programmes visent à préparer les établissements à d'importants projets de partenariats nationaux

FONDATION CANADIENNE POUR L'INNOVATION (FCI)

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Marc Surette	UdeMoncton/IARC	NB Centre on Precision Medicine	1	Cancer	30 500 \$	27 000 \$	57 500 \$
TOTAL					30 500 \$	27 000 \$	57 500 \$

SUBVENTIONS OBTENUES SANS COFINANCEMENT DE LA FRSNB

Chercheur	Affiliation	Programme	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Période	Durée	Fonds totaux	Financement 2014-2015	Année de financement
AnsarHassan	RSH-HRSJ/ NBHC	Fondation de l'HRSJ / Fonds pour l'excellence en recherche novatrice (FERN)	ETHICS – Ensuring Patients Thrive after ICU following cardiac surgery	2	Santé cardio-vasculaire	2014-2015	1 an	35 690 \$	35 690 \$	AF01
Joshua Mayich	RSH-HRSJ	F-HRSJ / FERN	Wide Awake Foot and Ankle Surgery; physiological analysis	2	Techniques de chirurgie	2014-2015	1 an	23 234 \$	23 234 \$	AF01
D. Webster & A. Adisesh	RSH-HRSJ/ DMNB/UNB	F-HRSJ / FERN	Emerging Viral Zoonotic Infections in NB; Seroprevalence Study	4	Maladies infectieuses	2014-2015	1 an	16 500 \$	16 500 \$	AF01
Anne Marie Creamer	RSH-HRSJ	F-HRSJ / FERN	PEER 126: Exploration of Youth with PEER – factors affecting participation	4	Santé mentale	2014-2015	1 an	4 000 \$	4 000 \$	AF01
S. Sayanarayana	RSH-HRSJ	F-HRSJ / MindCare « Subventions de transformation »	Stay Strong: A multifaceted approach to breast cancer survivorship	2	Cancer	2014-2015	1 an	107 000 \$	107 000 \$	AF01
Y Xie & T Comeau	RSH-HRSJ	Fonds de recherche Chesley	Whole exome sequencing of BCR-ABL Neoplasms – searching for causative/modifier genes	1	Cancer	2014-2015	1 an	19 963 \$	19 963 \$	AF01
M. Howlett & J Talbot	RSH-HRSJ	Fonds de recherche Chesley	Critical Dynamics Intervention Tool: Coping Style Interventions to reduce Burnout	2	Santé mentale	2014-2015	1 an	20 000 \$	20 000 \$	AF01
Thomas Pullinikunni; Co-Is: A. Adisesh, T. Reiman	DMNB	Fonds de recherche Chesley	Role of anti-oxidant metabolism in doxorubicin cardiotoxicity and its impact on life quality	1, 3	Santé cardio-vasculaire	2014-2015	1 an	20 000 \$	20 000 \$	AF01
Grant Handrigan	UdeMoncton	Fonds de recherche en traumatologie du N.-B.	Validation of a Novel Tool for clinical diagnostic accuracy of falls with MS patients	2	Fragilité	2014-2015	1 an	9 987 \$	9 987 \$	AF01
Anil Adisesh	DMNB/UNB	Fonds de la Commission de la sécurité au travail – NB, NE, IPE	Review of the Medical Service Delivery Model	4	Prestation de services	2014-2015 à 2015-2016	2 ans	117 000 \$	45 000 \$	AF01
Anil Adisesh	DMNB/UNB	Fonds de la Commission de la sécurité au travail – NB, NE, IPE	Difficult Return to Work Decisions	2, 4	Retour au travail	2014-2015 à 2015-2016	2 ans	31 885 \$	6 500 \$	AF01
Shelley Doucet & Rima Azar	UNB et MTA	New Brunswick Children's Foundation	Strategic collaborative partnership for children with complex health needs	3 & 4	Santé des enfants	2014-2015 à 2018-2019	5 ans	750 000 \$	140 000 \$	AF01
Keith Bruant	DMNB	Subventions provisoires de la Faculté de médecine de l'Université Dalhousie	Nanomedicine for cardiovascular disease: High-density lipoprotein mimetic nanoparticle delivery of therapeutics to atherosclerotic lesions		Santé cardio-vasculaire	2014-2015	1 an	30 000 \$	30 000 \$	AF01
Sandra Turcotte	UdeMoncton/IARC	Société canadienne du cancer du NB, Chaire de recherche en santé	To characterize VHL function in autophagy to develop a therapeutic strategy based on synthetic lethality to target renal cancer cells	1, 3	Cancer	2011-2012 à 2014-2015	4 ans	440 000 \$	110 000 \$	AF04
Tony Reiman	RSH-HRSJ-HRSJ/DMNB	Société canadienne du cancer du NB, Chaire de recherche en santé	To advance the quality of life and survival of patients receiving cancer drug therapy, focusing on lung cancer, lymphoma, and multiple myeloma by bridging the gap between the laboratory and the clinic	1, 3	Cancer	2011-2012 à 2014-2015	4 ans	440 000 \$	110 000 \$	AF04
IARC	IARC	Santé de la prostate Canada – Petit déjeuner du réveil	Health Research	1	Cancer	2014-2015	1 an	18 467 \$	18 467 \$	AF01
HRSJ	HRSJ	Santé de la prostate Canada – Petit déjeuner du réveil	Health Research	1, 2	Cancer	2014-2015	1 an	7 300 \$	7 300 \$	AF01

Fondations privées / Organismes de bienfaisance en santé

Chercheur	Affiliation	Programme	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Période	Durée	Fonds totaux	Financement 2014-2015	Année de financement
IRSC	Kelly Scott-Storey	Subvention d'exploitation	Masculinities, Lifetime Violence and Health	4	Santé des hommes	2014-2015 à 2018-2019	5 ans	383 676 \$	56 875 \$	AF01
	Sandra Turcotte	Subvention d'exploitation	Exploiting synthetic lethality in Renal Cell Carcinoma: Targeting the loss of the von Hippel-Lindau tumor suppressor gene through autophagy for the development of anticancer therapy	1	Cancer du rein	2014-2015 à 2018-2019	5 ans	495 930 \$	78 690 \$	AF01
	Guillaume Desnoyers	Bourse postdoctorale	Investigating the mechanism of eIF3e-mediated epithelial-to-mesenchymal transition during breast cancer	1	Cancer	2012-2013 à 2014-2015	3 ans	135 000 \$	30 000 \$	AF03
	Rima Azar	Subvention Nouveau chercheur	Maternal prenatal negative mood & infant stress and immunity: Could increased maternal inflammation during pregnancy be the linking mechanism?	1	Santé des mères et des enfants	2010-2011 à 2014-2015	5 ans	150 000 \$	30 000 \$	AF05
	Karen Furlong	Bourse postdoctorale - Progr. de partenariats régionaux (PPR)	Exploring the Educational Imperatives to Support Successful Electronic Health Record Integration	3	Services de santé	2012-2013 à 2014-2015	3 ans	82 500 \$	2 708 \$	AF03
	Natalie Lefort	Bourse postdoctorale	Impact of a novel bioactive form of omega-3 polyunsaturated fatty acid, stearidonic acid, on immune health in humans	1	Immunité	2015-2016	5 ans	155 000 \$	40 000 \$	AF04
	Stephen Lewis	Subvention d'exploitation - PPR	Understanding the cytoplasmic roles of hnRNP A1	1	Cancer	2012-2013 à 2014-2015	3 ans	142 285 \$	30 000 \$	AF03
	Lucia O'Sullivan	Subvention d'exploitation	Problems, Predictors, and Progression of Sexual Functioning among Adolescents	4	Santé sexuelle	2010-2011 à 2014-2015	5 ans	487 292 \$	97 334 \$	AF05
	Gilles Robichaud	Subvention d'exploitation - PPR	Mapping the Pax-5 cancerous interactome in breast cancer cells	1	Cancer	2010-2011 à 2014-2015	5 ans	150 000 \$	30 000 \$	AF05
	Pablo Santos Iglesias	Bourse Banting	Sexual Well-Being in Couples Living with Fibromyalgia: An Application of the Interpersonal Exchange Model of Sexual Satisfaction	4	Santé sexuelle	2012-2013 à 2014-2015	2 ans	140 000 \$	70 000 \$	AF02
FCI	Keith Brunt	Fonds d'exploitation des infrastructures	A new laboratory to create innovative experimental therapeutics and establish regenerative medicine capacity for cardiovascular disease in NB	1	Maladie cardio-vasculaire	2014-2015 à 2018-2019	5 ans	125 000 \$	25 000 \$	AF01
	Thomas Pullinikunil	Fonds d'exploitation des infrastructures	A new laboratory aimed at establishing a Cardiac Metabolism and function phenotyping program at the Dalhousie Medicine New Brunswick Cardiovascular Research Center	1	Maladie cardio-vasculaire	2014-2015 à 2018-2019	5 ans	125 000 \$	25 000 \$	AF01
	Keith Brunt	Fonds des leaders	A new laboratory to create innovative experimental therapeutics and establish regenerative medicine capacity for cardiovascular disease in NB	1	Maladie cardio-vasculaire	2014-2015 à 2018-2019	5 ans	313 830 \$	313 830 \$	AF01
	Thomas Pullinikunil	Fonds des leaders	A new laboratory aimed at establishing a Cardiac Metabolism and function phenotyping program at the Dalhousie Medicine New Brunswick Cardiovascular Research Center	1	Maladie cardio-vasculaire	2014-2015 to 2018-2019	5 ans	311 822 \$	311 822 \$	AF01
CRSNG	Wayne Albert	Découverte	Fatigue-related accommodations to lifting coordination patterns	1	Mobilité	2014-2015	1 an	32 000 \$	32 000 \$	AF01
	Christopher Baker	Découverte	Cosmetics product safety, knowledge and data management	1	Santé de la peau	2014-2015	1 an	25 000 \$	25 000 \$	AF01
	Keith Brunt	Découverte	Role of heme metabolism in muscle function	1	Fonction cardiaque	2014-2015	1 an	35 000 \$	35 000 \$	AF01
	Denise Clark	Découverte	Genome evolution through RNA-based gene duplication	1	Génétique	2014-2015	1 an	35 000 \$	35 000 \$	AF01
	Bryan Crawford	Découverte	Regulation and consequences of extracellular matrix remodelling protease activity in the developing zebrafish	1	Génétique	2014-2015	1 an	36 000 \$		AF01
	Victoria Chester	Découverte	The development of kinematic and kinetic multisegment foot models for gait analysis	1	Mobilité	2014-2015	1 an	27 000 \$	27 000 \$	AF01
	Kevin Englehart	Découverte	Myoelectric control of powered upper limb prostheses	1	Mobilité	2014-2015	1 an	60 000 \$	60 000 \$	AF01
	Christopher Gray	Découverte	Combining bioactivity and metabolomic profiling in the discovery of antibiotic natural products from endophytic fungi	1	Produits naturels	2014-2015	1 an	30 000 \$	30 000 \$	AF01
	Katherine Guérard	Découverte	The role of the motor system in the retention of information	1	Mémoire	2014-2015	1 an	32 000 \$	32 000 \$	AF01
	Eric Hildebrand	Découverte	Road safety and travel needs for the rural elderly	1	Aînés	2014-2015	1 an	24 000 \$	24 000 \$	AF01
Bernard Hudgins	Découverte	Myoelectric signal processing and applications to rehabilitation	1	Mobilité	2014-2015	1 an	25 000 \$	25 000 \$	AF01	

Chercheur	Affiliation	Programme	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Période	Durée	Fonds totaux	Financement 2014-2015	Année de financement
Peter Kyberd	UNB	Découverte	Investigation and assessment of the control of upper limb prostheses	1	Mobilité	2014-2015	1 an	23 000 \$	23 000 \$	AF01
Vett Lloyd	MtA	Découverte	Genomic imprinting in Drosophila	1	Génétique	2014-2015	1 an	40 000 \$	40 000 \$	AF01
Tyson MacComack	MtA	Découverte	Coupling cardiovascular control and energy metabolism in fish: the influence of emerging (nanoparticle) toxicants	1	Métabolisme	2014-2015	1 an	29 000 \$	29 000 \$	AF01
Luc Martin	UdeMoncton	Découverte	Sox transcription factors: Regulatory mechanisms and impact on steroidogenesis	1	Cancer	2014-2015	1 an	33 000 \$	33 000 \$	AF01
Christopher McGibbon	UNB	Découverte	Biomechanical and physiological effects of using an active assist knee brace during activity of daily living	1	Mobilité	2014-2015	1 an	25 000 \$	25 000 \$	AF01
Petra Kienesberger	DMNB	Découverte	Lysophospholipid metabolism and signalling - role of lysophospholipases	1	Métabolisme	2014-2015	1 an	35 000 \$	35 000 \$	AF01
Erik Scheme	UNB	Découverte	Improving the Performance, Robustness and Reliability of Myoelectric Control	1	Mobilité	2014-2015	1 an	25 000 \$	25 000 \$	AF01
Jonathan Sensinger	UNB	Découverte	Exploration of optimal prosthesis feedback information using computational motor control	1	Mobilité	2014-2015	1 an	31 000 \$	31 000 \$	AF01
Thomas Pullimkunnil	DMNB	Découverte	Identifying and characterizing pathways of amino acid metabolism and signaling	1	Métabolisme	2014-2015	1 an	35 000 \$	35 000 \$	AF01
Mohamed Touaibia	UdeMoncton	Découverte	Design and synthesis of phenolic acid analogues as inhibitors of fatty acid metabolism	1	Maladie cardiaque	2014-2015	1 an	30 000 \$	30 000 \$	AF01
Luc Tremblay	UdeMoncton	Découverte	Impacts de la matière organique sur le cycle du carbone révélés par des méthodes novatrices de caractérisation moléculaire	1	Biochimie	2014-2015	1 an	27 000 \$	27 000 \$	AF01
Nancy Black	UdeMoncton	Engagement partenarial	Ergonomic study of Workblade Postural Support System: Controlled comparative study of users relative to seated and sit-stand workstations and collaborative design refinements	1	Posture	2014-2015	1 an	20 180 \$	20 180 \$	AF01
Jonathan Sensinger	UNB	Outils et instruments de recherche	Haptic Interface for: Computational Motor Control for Better Control of Prosthetic Devices	1	Mobilité	2014-2015	1 an	112 372 \$	112 372 \$	AF01
Étudiant (Directeur)	Affiliation	Programme	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Période	Durée	Fonds totaux	Financement 2014-2015	Année de financement
Corinne Boudreau (Dr Vett Lloyd)	MtA	Bourse d'été	Effectiveness of antibiotic treatment in MS patients with Lyme disease	1	Maladie de Lyme	2014-2015	1 an	4 500 \$	4 500 \$	AF01
Chelsey Brown (Dr Christopher Gray)	UNB	Bourse d'été	Bioactive natural products from endophytic fungi	1	Produits naturels	2014-2015	1 an	4 500 \$	4 500 \$	AF01
Madison Carroll (Dr Christopher Gray)	UNB	Bourse d'été	Isolation, culture and bioactivity of fungal endophytes from marine algae	1	Produits naturels	2014-2015	1 an	4 500 \$	4 500 \$	AF01
Brandon Doucet (Dr Christopher Gray)	UNB	Bourse d'été	Isolation and culture of fungal endophytes from medicinal plants	1	Produits naturels	2014-2015	1 an	4 500 \$	4 500 \$	AF01
Steve Morrison (Dr Christopher Gray)	UNB	Bourse d'été	Bioactivity screening of Canadian traditionally used medicinal plants	1	Produits naturels	2014-2015	1 an	4 500 \$	4 500 \$	AF01
Julie Chaisson (Dr François Vigneau)	UdeMoncton	Bourse d'été	Rotation mentale : facteurs de performance et différences individuelles	1	Santé mentale	2014-2015	1 an	4 500 \$	4 500 \$	AF01
Luke Anthony Dillman (Dr Erik Scheme)	UNB	Bourse d'été	Effects of demoskeleton use on ankle and knee dynamics	1	Mobilité	2014-2015	1 an	4 500 \$	4 500 \$	AF01
Véronique Leblanc (Dr Pierre Morin)	UdeMoncton	Bourse d'été	Characterization of temozolomide resistance in human glial cells	1	Cancer	2014-2015	1 an	4 500 \$	4 500 \$	AF01
Mariah Martin-Shein (Dr A. Hamilton-Wright)	MtA	Bourse d'été	Risk Modeling in Repetitive Strain Injury	1	Blessure	2014-2015	1 an	4 500 \$	4 500 \$	AF01
Jason Robertson (Dr Erik Scheme)	UNB	Bourse de doctorat	Myoelectric control of a prosthetic limb	1	Mobilité	2014-2015	1 an	21 000 \$	21 000 \$	AF01
Andrew Flewelling (Dr Christopher Gray)	UNB	Bourse de doctorat	Discovery of natural product based efflux inhibitors from endophytic fungi of North Atlantic marine macroalgae	1	Produits naturels	2014-2015	1 an	35 000 \$	35 000 \$	AF01
TOTAL								2 762 185 \$		

CRSNG

FONDS OCTROYÉS ET MOBILISÉS EN 2014-2015

La table ci-dessous montre les revenus et les fonds investis par la FRSNB, selon deux catégories : Bourses salariales et fonds d'opération.

Sources de financement		AF06 / 2013-2014	AF07 / 2014-2015
A	Fonds reçus du GNB		
	- GNB-SDR / FDT (Fonds de développement total)	2 000 000 \$	1 290 717 \$
	- GNB-Santé / FRM (Fonds de recherche médicale)	500 000 \$	400 000 \$
	- GNB-Communautés saines et inclusives / FRM (Fonds de recherche sur le mieux-être)	75 000 \$	200 000 \$
	TOTAL	2 575 000 \$ (3,42 \$ per habitant)	1 890 717 \$ (2,52 \$ per habitant)
B	Fonds dirigés de la FRSNB INVESTIS pour les bourses salariales et les subventions d'opération	1 010 511 \$	2 315 237 \$
C	Fonds supplémentaires obtenus, jumelés ou mobilisés grâce aux partenariats avec la FRSNB		
	- Fédéral (IRSC, FCI)	934 844 \$	1 250 086 \$
	- Organismes de bienfaisance en santé	151 800 \$	322 196 \$
	- Secteur privé	354 039 \$	692 038 \$
	- Autres ministères et agences du GNB	126 000 \$	254 995 \$
TOTAL	1 566 683 \$	2 519 315 \$	
D	Financement total des bourses salariales et des subventions d'opération (B + C)	2 577 194 \$	4 834 552 \$
E	Dépenses de la FRSNB		
	- Salaires et avantages sociaux des employés administratifs	250 917 \$	261 074 \$
	- Salaires et avantages sociaux pour la programmation de la recherche	134 008 \$	148 420 \$
	- Administration	274 186 \$	300 279 \$
	TOTAL	659 111 \$	\$709 773 \$
	% de A	25,6 %	37,5 %
	% de D	25,6 %	14,7 %

SOMMAIRE DE TOUS LES FONDS JUMELÉS ET MOBILISÉS EN 2014-2015

Programme	# de subventions et bourses salariales	Fonds de la FRSNB en 2014-2015	Fonds mobilisés en 2014-2015	Fonds totaux en 2014-2015
PRS – Programmes de recherche en santé				
Bourses de stages d'été du premier cycle ou de l'école de médecine de la FRSNB	14	77 456 \$	0 \$	77 456 \$
Chercheurs-boursiers cliniciens de la FRSNB	2	82 500 \$	0 \$	82 500 \$
Bourses de la maîtrise et du doctorat et bourses postdoctorales de la FRSNB	6	78 000 \$	107 000 \$	185 000 \$
Chaires de recherche en santé de la FRSNB	2	115 000 \$	375 000 \$	490 000 \$
Subventions d'établissement de la FRSNB	3	160 705 \$	160 933 \$	321 638 \$
Subventions transitoires de la FRSNB	8	199 687 \$	159 170 \$	358 857 \$
Financement de base pour les Centres, institut et réseaux de la FRSNB	1	75 000 \$	0 \$	75 000 \$
Congrès annuel de la FRSNB et Subventions pour conférences	6	63 377 \$	114 538 \$	177 915 \$
SOUS-TOTAL	42	851 725 \$	916 641 \$	1 768 366 \$
IRS – Initiatives de recherche en santé				
USSM-SRAP-IRSC, ISSPLI, TRAM-ACCESS, CCNV et PASS	5	934 717 \$	1 025 916 \$	1 960 633 \$
Bourses de stage de recherche en santé de l'USSM	6	135 100 \$	12 063 \$	147 163 \$
Fonds de recherche sur le mieux-être (FRM)	1	10 000 \$	0 \$	10 000 \$
Initiatives et partenariats pour initiatives stratégiques	23	353 195 \$	537 695 \$	890 890 \$
SOUS-TOTAL	35	1 433 012 \$	1 575 674 \$	3 008 686 \$
ISRIS – Investissements stratégiques pour la recherche innovante en santé				
Fondation canadienne pour l'innovation (FCI) préparation de subvention	1	30 500 \$	27 000 \$	57 500 \$
SUB-TOTAL	1	30 500 \$	27 000 \$	57 500 \$
TOTAL	78	2 315 237 \$	2 519 315 \$	4 834 552 \$
Subventions obtenues d'autres sources (FCI, IRSC, CRSNG, Fondations privées / Organismes de bienfaisance en santé) sans cofinancement de la FRSNB	66	0 \$	2 787 952 \$	2 787 952 \$
GRAND TOTAL INVESTI DANS L'ÉCONOMIE DU SAVOIR DU NOUVEAU-BRUNSWICK	144	2 315 237 \$	5 307 267 \$	7 622 504 \$