

Les formulaires de bourses et de subventions des trois (3) Fonds de recherche du Québec sont disponibles sur leur site Web respectif aux adresses suivantes : <http://www.frsq.gouv.qc.ca>, <http://www.fqrnt.gouv.qc.ca> et <http://www.fqrsc.gouv.qc.ca>.

Les trois (3) Fonds de recherche du Québec attribuent un numéro d'identification personnel (NIP) aux chercheurs qu'ils répertorient. Ce code constitue la clé d'accès au système informatique et facilite les communications entre les organismes et leur clientèle tout en respectant la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels.

Les informations demandées dans les quatre (4) premières pages de ce formulaire ne sont pas transmises aux membres des comités d'évaluation ni aux experts externes. Elles sont nécessaires pour les organismes afin de répondre à leurs besoins administratifs et statistiques. Les pages suivantes sont transmises aux membres des comités d'évaluation et aux experts externes.

Veuillez noter que seuls les chercheurs des centres de recherche FRSQ sont invités à répondre aux questions précédées d'un astérisque (*).

Tous les chercheurs qui veulent faire partie du **Répertoire des chercheurs du Québec** sont invités à remplir les informations suivantes en français, en anglais ou dans les deux langues : mots-clés, intérêts de recherche, département, et spécialités de formation.

Toutes les informations obtenues sont traitées conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels du Québec.

PARTIE I

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

IDENTIFICATION

	Haddad		Slim
	Nom		Prénom(s)
SEXE :	M <input checked="" type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	
TITRE DE CIVILITÉ :	Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/>	Docteur(e) <input checked="" type="checkbox"/> Professeur(e) <input type="checkbox"/>
NUMÉRO D'IDENTIFICATION PERSONNEL :	<u>HADSL9701</u>		
CITOYENNETÉ :	RÉSIDENCE PERMANENTE AU CANADA :		
Canadienne <input checked="" type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Résident permanent <input type="checkbox"/>	Date d'entrée en vigueur _____ JJ/MM/AAAA
Pays :	Avez-vous soumis une demande de résident permanent?		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

Copie de travail

Haddad

NOM

Slim

PRÉNOM(S)

ADRESSE

Adresse d'affiliation principale

Unité de santé internationale
Édifice Saint-Urbain
5e étage
Montréal, Québec
CANADA (H3W 1V1)

Adresse de correspondance

Adresse temporaire

date de début : _____

date de fin : _____

Téléphone

Principal : (514)890-8124

Poste :

Description : Bureau

Secondaire :

Poste :

Description :

Temporaire :

Poste :

Description :

Télécopieur

Principal : (514)412-7108

Description : Bureau

Temporaire :

Description :

Adresse de courriel : slim.haddad@umontreal.ca

Adresse de votre page web, s'il y a lieu :

*Vos activités de recherche se déroulent-elles dans l'un des centres de recherche affiliés au FRSQ :

Centre hospitalier de l'Université de Montréal

*Si vous travaillez dans un deuxième centre de recherche affilié au FRSQ, indiquez-le :

Groupe de recherche interdisciplinaire en santé

*Faites-vous de la recherche clinique pharmaceutique ?

oui non

Indiquez votre statut

Étudiant de deuxième cycle

Stagiaire postdoctoral ou fellow

Étudiant de troisième cycle

Chercheur

*Date de début de carrière 1995/06/01
AAAA/MM/JJ

* Seuls les chercheurs des centres de recherche FRSQ sont invités à répondre aux questions précédées d'un astérisque(*)

Haddad

NOM

Slim

PRÉNOM(S)

DOMAINES ET SOUS-DOMAINES DE RECHERCHE

Dans quel secteur principal se déroulent vos activités de recherche? Vous ne devez cocher qu'une seule case.

Sciences naturelles et génie

Arts et lettres

Sciences humaines et sociales

Sciences de la santé

Identifiez, par ordre d'importance, cinq domaines et sous-domaines représentant le mieux vos activités de recherche.

DOMAINES

1. SANTÉ DES POPULATIONS ET SERVICES DE SANTÉ
2. SANTÉ DES POPULATIONS ET SERVICES DE SANTÉ
3. SANTÉ DES POPULATIONS ET SERVICES DE SANTÉ
4. SCIENCES ÉCONOMIQUES
5. SCIENCES ÉCONOMIQUES

SOUS-DOMAINES

- Santé, éducation et bien-être
- Évaluation des services de santé
- Organisation des soins de santé
- Déterminants de la santé
- Économie sanitaire

Précisez vos sujets de recherche par 10 mots clés.

Français : Accès aux serv de santé, Equité en santé, Eval des intervent santé, Eval systèmes de santé, Pauvreté et santé, Politiques de santé, Santé des populations, Santé et développement, Santé mondiale

Anglais : Political anal of health, Health systems, Health economics, Evaluation, Equality, Developing countries

INTÉRÊTS DE RECHERCHE

Décrivez vos intérêts de recherche pour la prochaine année en un seul paragraphe de 400 caractères.

Français : Equité dans les systèmes de santé. Réformes et financement des systèmes de santé, assurance et partage des risques en santé. Analyse de l'utilisation des services de santé: cheminements thérapeutiques, déterminants des recours aux soins. Évaluation des programmes et services de santé: analyses des processus et résultats, qualité des soins.

Anglais : Equity in health systems; financial reform in health systems. Assurance and sharing in health risks. Analysis of health services utilization, therapeutic pathways, program evaluation in health services analysis of the results process, quality of care.

APPLICATIONS TECHNOLOGIQUES

Identifiez, s'il y a lieu, les applications technologiques explicitement prévues dans vos travaux de recherche (trois choix maximum).

- 1.
- 2.
- 3.

Haddad

NOM

Slim

PRÉNOM(S)

NOUVELLE CLASSIFICATION DE LA RECHERCHE

Afin de rendre compte de l'évolution récente de la science, ainsi que des sujets et objets de recherche, le Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies, le Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture, le Fonds de la recherche en santé du Québec et le ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation ont élaboré conjointement un nouveau système de classification de la recherche. À la suite d'une première phase d'implantation menée par les trois fonds de recherche du Québec, ces derniers procèdent actuellement à une révision et à une bonification basée sur les commentaires des chercheurs. Par la suite, cette nouvelle classification devrait être adoptée par plusieurs organismes de financement de la recherche au Canada.

Discipline(s) de formation

Indiquez dans quelle(s) discipline(s) s'inscrit votre formation initiale en recherche ou en création (deux choix maximum).

1. Médecine préventive et communautaire
2. Économie

Discipline(s) de recherche

Indiquez dans quelle(s) discipline(s) s'inscrivent vos activités de recherche ou de recherche-crédation (deux choix maximum).

1. Médecine préventive et communautaire
2. Économie

Objet(s) de recherche

Identifiez, par ordre d'importance, les objets sur lesquels portent vos activités de recherche ou de recherche-crédation (cinq choix maximum).

Objet	Domaine
1. Santé communautaire / santé publique	SANTÉ DES POPULATIONS
2. Politiques de santé	SERVICES DE SANTÉ
3. Politiques économiques	ÉCONOMIE, EMPLOI ET MARCHÉS
4.	
5.	

Champ(s) d'application

Dans quel(s) champ(s) d'application s'inscrivent vos activités de recherche ou de recherche-crédation (deux choix maximum) ?

1. Santé publique
2. Gestion du système de santé

PARTIE II

AFFILIATION OU APPARTENANCE

Haddad

Nom

Slim

Prénom(s)

Affiliation ou appartenance à un établissement québécois : U. de Montréal

Département ou unité équivalente, s'il y a lieu : Département de Médecine sociale et préventive

COMPÉTENCES LINGUISTIQUES

Langues

Comprendre

Parler

Lire

Écrire

français

anglais

arabe

espagnol

italien

Haddad

NOM

Slim

PRÉNOM(S)

FORMATION UNIVERSITAIRE, EN RECHERCHE OU EN CRÉATION

Indiquez tous les diplômes universitaires obtenus et ceux en cours, s'il y a lieu. Indiquez également les formations en recherche tels les postdoctorats et fellows, de même que les formations en création.

Lors de la sauvegarde, les diplômes seront triés automatiquement selon l'année d'obtention, du plus récent au plus ancien.

Type de diplôme	Nom du diplôme Spécialité	Établissement Pays	Directeur de recherche	Année de début	Année d'obtention
Doctorat (Ph.D.)	Doctorat en Sciences de gestion Appliquées Systèmes de santé	Université Lyon I - Claude Bernard FRANCE	G.Duru	1988	1992
Maîtrise	Sciences en Santé Communautaire Community Health	Université de Montréal CANADA	Raynald Pineault	1989	1991
Diplôme	Diplôme de Spécialité en Médecine Sociale et Préventive Social and Preventive Health	Faculté de Médecine de Marseille FRANCE	n/a	1986	1989
Diplôme	Diplôme d'études Approfondies Méthodes d'Analyse des Systèmes de Santé	Université Lyon I - Claude Bernard FRANCE	G. Duru	1987	1988
Diplôme	Docteur en Médecine Medicine	Université de Tunis TUNISIE	n/a	1977	1985

Copie de travail

Haddad

NOM

Slim

PRÉNOM(S)

EXPÉRIENCE

Indiquez le poste actuel, s'il y a lieu, et les principaux postes académiques et non académiques pertinents depuis le début de vos études universitaires. Pour les chercheurs-créateurs, veuillez également indiquer, s'il y a lieu, les principales fonctions ou responsabilités que vous avez occupées dans les milieux artistique ou littéraire.

Lors de la sauvegarde, les postes ou fonctions seront triés automatiquement selon l'ordre chronologique, du plus récent au plus ancien.

* Indique l'affiliation principale.

Poste occupé	Établissement Pays	Département Faculté / École	Mois/Année	
			De	A
* Chercheur	Centre hospitalier de l'université de Montréal CANADA	Centre de recherche Médecine	02/1995	-
Professeur titulaire	Université de Montréal CANADA	Médecine sociale et préventive Médecine	06/2006	-
Chercheur	Groupe de recherche sur l'équité d'accès et l'organisation des services de santé de première ligne CANADA	n/a Médecine	05/2005	-
Chercheur	Université de Montréal CANADA	Groupe de recherche interdisciplinaire en santé (GRIS) Médecine	10/1994	-
Professeur agrégé	Université de Montréal CANADA	Médecine sociale et préventive Médecine	06/2002	- 05/2006
Professeur invité	Dalhousie University CANADA	Health Services Administration Médecine	06/2001	- 06/2002
Professeur agrégé	Université de Montréal CANADA	Administration de la santé Médecine	06/2000	- 06/2002
Chercheur adjoint	Université de Montréal CANADA	Administration de la santé Médecine	06/1995	- 06/2000

Haddad

NOM

Slim

PRÉNOM(S)

DISTINCTIONS / BOURSES / TITRES DE COMPETENCE

Titres de compétence - Nom/Titre - Spécialité	Organisation Pays	Date début (mois/année)	Date fin (mois/année)

Copie de travail

Haddad

NOM

Slim

PRÉNOM(S)

Distinctions - Nom/Titre - Spécialité	Organisation Pays	Date début (mois/année)	Date fin (mois/année)	Montant total (\$CAN)
Certificat d'appréciation	Fonds de la recherche en santé du Québec CANADA	09/2003		
Prix Armand Frappier	Département de Médecine Sociale et Préventive, Université de Montréal CANADA	09/1992	10/1992	500 \$

Haddad

NOM

Slim

PRÉNOM(S)

Bourses de recherche /Chaires - Nom/Titre - Spécialité - Titre du projet lié à la bourse - Source de financement ou Organisation	No réf. s'il y a lieu	Date début (mois/année)	Date fin (mois/année)	Montant total (\$CAN)

Haddad

NOM

Slim

PRÉNOM(S)

INFORMATIONS SUR LES SUBVENTIONS DEMANDÉES

Pour vos demandes de financement actuellement en évaluation, veuillez indiquer le montant total demandé.

Dans la version imprimée du CV ou celle fournie aux évaluateurs, les projets seront triés selon l'ordre chronologique, du plus récent au plus ancien.

<ul style="list-style-type: none"> - Votre rôle - Nom du responsable - Titre du projet ou du programme de recherche - Source de financement - Nom du programme de l'organisme, s'il y a lieu 	Montant total (\$CAN)	Date début (mois/année)	Date fin (mois/année)
Co-Chercheur Ridde, Valéry Evaluer les effets de l'abolition du paiement des soins à l'échelle de la population et des centres de santé au Burkina Faso Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC) Subvention de fonctionnement	435 006 \$	04/2009	04/2012

Haddad

NOM

Slim

PRÉNOM(S)

INFORMATIONS SUR LES SUBVENTIONS OBTENUES AU COURS DES QUATRE (4) DERNIÈRES ANNÉES**Les chercheurs ne doivent pas inclure les bourses de leurs étudiants.**Indiquez, s'il y a lieu, le type de financement : subvention (S) ou contrat et commandite (C); la nature du financement : fonctionnement (F), équipement (E) ou infrastructure (I); et le montant total obtenu depuis le **1er janvier 2004**.

Inscrivez tous les octrois ayant une activité dans la période demandée. Les octrois peuvent débuter avant ou se terminer après la période de quatre (4) ans.

Dans la version imprimée du CV ou celle fournie aux évaluateurs, les projets seront triés selon l'ordre chronologique, du plus récent au plus ancien.
Seuls les chercheurs des centres de recherche FRSQ sont invités à répondre aux questions précédées d'un astérisque()

- Votre rôle - Nom du responsable - Titre du projet ou du programme de recherche - Source de financement - Nom du programme de l'organisme, s'il y a lieu - Membres participants *Projet de recherche clinique	S ou C	F ou E ou I	No réf. s'il y a lieu	Montant total (\$CAN)	Votre part en (%)	Date début (mois/année)	Date fin (mois/année)
Candidat principal The Economic Burden of Illness and health Care in India Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC) Subvention de fonctionnement HOPE du CANADA JF Levesque	S	F	CH2- 85157	42 000 \$	50	05/2008	04/2012
Candidat principal co-candidat pr.: Pierre Fournier Subvention d'équipe Teasdale-Corti. Financement de contrepartie Université de Montréal Fonds CEDAR Pierre fournier	S	F		200 000 \$	50	09/2007	09/2011
Candidat principal co-candidat pr.: Pierre Fournier Subvention d'équipe Teasdale-Corti "Vulnérabilité et santé en Afrique" Centre de recherche du centre hospitalier de l'université de Montréal (CRCHUM) Subvention de contrepartie Pierre Fournier	S	I		160 000 \$	50	09/2007	09/2011
Candidat principal co-candidats pr.: Pierre Fournier, Banza Baya Subvention d'équipe Teasdale-Corti "Vulnérabilité et santé en Afrique" Centre de Recherches pour le Développement International (CRDI) Initiative canadienne de recherche en santé mondiale P. Fournier Banza Baya et al.	S	F		1 600 000 \$	50	08/2007	08/2011
Candidat principal Équité et santé en Afrique de l'Ouest Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC) Analyses des données de l'enquête de la santé dans le monde P. Fournier B. Baya I. Diop V. Ridde	S	F		40 000 \$	50	03/2007	03/2010

Copie de travail

Haddad

Slim

NOM

PRÉNOM(S)

- Votre rôle - Nom du responsable - Titre du projet ou du programme de recherche - Source de financement - Nom du programme de l'organisme, s'il y a lieu - Membres participants *Projet de recherche clinique	S ou C	F ou E ou I	No réf. s'il y a lieu	Montant total (\$CAN)	Votre part en (%)	Date début (mois/année)	Date fin (mois/année)
Co-Chercheur Levesque, J-F. Vulnerability and inequalities in health in South Asia: Analysis of the World Health Survey Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC) Analyses des données de l'enquête de la santé dans le monde S. Haddad D. Narayana S. Mukherjee P. Fournier T Dilip Srijit	S	F		40 000 \$	14	02/2007	03/2010
Candidat principal Partenariat pour des politiques d'accès équitable Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC) Funding opportunity: Santé Mondiale 2008 (6) Valery Ridde Pierre Fournier Isaka Sombie	S	F		25 000 \$	33	09/2008	09/2009
Co-Chercheur Paradis, Gilles Réseau de recherche en santé des populations du Québec Fonds de la Recherche en Santé du Québec (FRSQ) Subventions de réseaux de recherche Paradis, G Haddad S et al	S	F		2 000 000 \$	5	04/2005	04/2009
Candidat principal Global Health Research Strengthening Program. Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC) Development Grant Funds / STIHR Pierre Fournier Duncan Pedersen Eric DeWailly Marc Lucotte Robert Davidson Maria De Koninck Valery Ridde	S	F		4 950 \$	25	08/2008	03/2009
Co-Chercheur Fournier, Pierre Politiques publiques et lutte contre l'exclusion. Phase III Centre de Recherches pour le Développement International (CRDI) Gouvernance, Équité et santé A. Bicaba I Diop D. Bilibolo K. Koumare	S	F		386 111 \$	16	09/2006	03/2009

Copie de travail

Haddad

Slim

NOM

PRÉNOM(S)

- Votre rôle - Nom du responsable - Titre du projet ou du programme de recherche - Source de financement - Nom du programme de l'organisme, s'il y a lieu - Membres participants *Projet de recherche clinique	S ou C	F ou E ou I	No réf. s'il y a lieu	Montant total (\$CAN)	Votre part en (%)	Date début (mois/année)	Date fin (mois/année)
Candidat principal Haddad S. Vulnerability and Health In Kerala - Phase II Centre de Recherches pour le Développement International (CRDI) Governance, Equity and Health K. Narayana K. Mohindra JF Lévesque S. Mukherjee	S	F		603 160 \$	50	01/2006	01/2009
Candidat principal Haddad, Slim Equité d'accès et immunisation en Afrique de l'ouest. Centre de Recherches pour le Développement International (CRDI) Initiative canadienne de Recherche en Santé Mondiale P. Fournier MV Zunzunegui A. Bicaba L. Fourn A. Koumare	S	F		450 000 \$	33	09/2004	12/2008
Co-Chercheur Fournier, Pierre Politiques publiques et accès aux soins en Afrique de l'Ouest Phase 2 Centre de Recherches pour le Développement International (CRDI) Gouvernance, Equité et santé Fournier P Bibolo D Bicaba A Diop I Haddad S Koumaré AK.	S	F		154 580 \$	15	04/2005	03/2007
Candidat principal co-candidats pr.: Pierre Fournier, Banza Baya Subvention de développement "Équipe Teasdale-Corti en santé mondiale" Centre de Recherches pour le Développement International (CRDI) Initiative canadienne de recherche en santé mondiale P. Fournier Banza Baya et al.	S	F		15 000 \$	100	05/2006	12/2006
Candidat principal Macroeconomic Policy and the Health Sector : Safeguarding Systems and Services during Economic Turmoil Fonds de la Recherche en Santé du Québec (FRSQ) Programme d'appui à la rédaction d'ouvrages scientifiques E. Baris D. Narayana	S	F		5 000 \$	100	03/2006	06/2006

Copie de travail

Haddad

Slim

NOM

PRÉNOM(S)

- Votre rôle - Nom du responsable - Titre du projet ou du programme de recherche - Source de financement - Nom du programme de l'organisme, s'il y a lieu - Membres participants *Projet de recherche clinique	S ou C	F ou E ou I	No réf. s'il y a lieu	Montant total (\$CAN)	Votre part en (%)	Date début (mois/année)	Date fin (mois/année)
Co-Chercheur Lamarche, Paul Groupe de recherche interdisciplinaire en santé GRIS Fonds de la Recherche en Santé du Québec (FRSQ) Subvention d'infrastructure (groupes) Lamarche P et al.	S	I		1 087 500 \$	5	04/2004	03/2006
Candidat principal Haddad S et Narayana D. Access to Health Care and Basic Minimum Services in Kerala, India Centre de Recherches pour le Développement International (CRDI) MIMAP D. Narayana Slim Haddad et al	S	F		490 000 \$	50	09/2002	10/2005
Co-Chercheur Potvin, Louise Inventory and Linkage of Data Bases for Studying the Relationships between Place and Health in Urban Settings (Phase1) Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) Canadian Population Health Initiative Louise Potvin Penelope Hawe Slim Haddad et al	S	F		232 982 \$	6	01/2002	12/2004
Co-Chercheur Rashed, Selim Réseau Nord- Sud d'évaluation multicentrique des stratégies de traitement aux anti rétro viraux, de counselling et de mobilisation sociale: déterminants et impacts de l'observance sur le pronostic et Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC) S. Rashed (CP) P. Fournier B. Keita S. Keita, G. Ki-Zerbo C. Lee VK Nguyen A. Sylla M. Sylla MV Zunzunegui	S	F		75 000 \$	6	04/2003	04/2004
Co-Chercheur Fournier, Pierre Community-based risk sharing arrangements for the poor Banque Mondiale Haddad S Fournier P.	C			150 000 \$	50	04/2002	03/2004

Copie de travail

Haddad

Slim

NOM

PRÉNOM(S)

- Votre rôle - Nom du responsable - Titre du projet ou du programme de recherche - Source de financement - Nom du programme de l'organisme, s'il y a lieu - Membres participants *Projet de recherche clinique	S ou C	F ou E ou I	No réf. s'il y a lieu	Montant total (\$CAN)	Votre part en (%)	Date début (mois/année)	Date fin (mois/année)
Co-Chercheur Fournier, Pierre Strenghtening Public Health Functions in the Balkans Association Canadienne de Santé Publique Fournier P Nuri B Haddad S.	C			354 796 \$	33	04/2002	03/2004

Haddad

Slim

NOM

PRÉNOM(S)

FORMATION D'ÉTUDIANTS, DE STAGIAIRES POSTDOCTORAUX ET DE FELLOWS

Identifiez les étudiants de 2e cycle, de 3e cycle, les stagiaires postdoctoraux et les fellows que vous dirigez ou avez dirigés (D) et ceux que vous codirigez ou avez codirigés (C) depuis le **1er janvier 2004**. Veuillez ne pas inclure la formation de résidents, sauf si ceux-ci oeuvraient à temps plein en recherche.

Dans la version imprimée du CV ou celle fournie aux évaluateurs, la liste des étudiants est triée selon le cycle d'études (2e cycle, 3e cycle, stagiaires postdoctoraux et fellows) puis selon l'ordre chronologique de fin de stage ou d'obtention du diplôme (du plus récent au plus ancien). Les candidats des FRSQ sont invités à répondre aux questions précédées d'un astérisque(*)

<ul style="list-style-type: none"> - Nom de l'étudiant - *Département d'affiliation / Université d'affiliation - Titre du mémoire, de la thèse ou du projet de recherche pour les stagiaires postdoctoraux - Nom de l'organisme pour un boursier - *Devenir de votre étudiant 	D ou C	Cycle d'études 2e, 3e cycles, postdoctorat ou fellow	Début des études ou du stage postdoctoral	Fin du stage postdoctoral ou obtention du diplôme
de Barbeyrac Saint Maurice, Julie Médecine sociale et préventive/U. de Montréal Un modèle innovateur de mesure de la couverture vaccinale au Burkina Faso	D	2e cycle d'étude	09/2006	08/2008
Lahaie, Valérie Médecine sociale et préventive/U. de Montréal La lutte contre les inégalités de couverture vaccinale dans les régions de Mopti et du Nord au Mali.	D	2e cycle d'étude	09/2005	08/2008
Soundardjee, Riswana Médecine sociale et préventive/U. de Montréal Analyse des facteurs individuels, familiaux et sociaux contribuant à la différence dans l'État de santé entre les femmes et les hommes du Kottathara Panchayat, Kerala, Inde.	D	2e cycle d'étude	09/2005	07/2008
Pirkle, Catherine Médecine sociale et préventive/U. de Montréal Maternal Mortality in Kayes, Mali: the link between transportation delays and death.	C	2e cycle d'étude	09/2005	03/2008
Morestin, Florence Médecine sociale et préventive/U. de Montréal Equité de prise en charge des patients mutualistes et non-mutualistes à l'hôpital de Papané (Bénin): Analyse et pistes d'action	D	2e cycle d'étude	09/2005	09/2007
Tanguay, Florence Médecine sociale et préventive/ Pauvreté, vulnérabilité et santé au Kerala Université de Montréal	D	2e cycle d'étude	09/2005	01/2007
Ouimet, Marie-Jo Médecine Sociale et préventive/U. de Montréal Facteurs déterminants de la performance des mutuelles de santé	C	2e cycle d'étude	09/2003	12/2005
Tourigny, Caroline Médecine sociale et préventive/U. de Montréal Les facteurs associés à la productivité des médecins de première ligne (District de Tirana, Albanie) Médecins Sans Frontières (MSF)	D	2e cycle d'étude	09/2002	10/2004
Langlois, Étienne Médecine sociale et préventive/U. de Montréal L'accès aux soins à travers la micro-assurance de santé: leçons et données probantes tirées de l'expérience du Kerala	D	3e cycle d'étude	09/2008	

Copie de travail

Haddad

Slim

NOM

PRÉNOM(S)

- Nom de l'étudiant - *Département d'affiliation / Université d'affiliation - Titre du mémoire, de la thèse ou du projet de recherche pour les stagiaires postdoctoraux - Nom de l'organisme pour un boursier - *Devenir de votre étudiant	D ou C	Cycle d'études 2e, 3e cycles, postdoctorat ou fellow	Début des études ou du stage postdoctoral	Fin du stage postdoctoral ou obtention du diplôme
Contreras, Gisèle Santé, pauvreté et vulnérabilité: impact sur l'accès aux soins et services de santé et sur les risques d'appauvrissement	D	3e cycle d'étude	09/2008	
Nikiéma, Béatrice Programme de PhD en santé publique/U. de Montréal Capacité d'utilisation des services de santé modernes par les femmes en Afrique Subsaharienne. Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC) a quitté la recherche	D	3e cycle d'étude	12/1998	
Heinmueller, Rolf U. McGill Utilization of health care services in the North-West Region of Burkina Faso. Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC)	C	3e cycle d'étude	12/1998	
Levesque, Jean-Frédéric Médecine sociale et préventive/U. de Montréal Santé Urbaine et utilisation des services de santé en Inde du Sud. Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC)	D	3e cycle d'étude	01/2000	06/2007
Soubeiga, Dieudonné Médecine sociale et préventive/U. de Montréal Discontinuité entre soins prénataux et soins à l'accouchement a quitté la recherche	C	3e cycle d'étude	09/2006	03/2007
Mohindra, Katia Médecine sociale et préventive/U. de Montréal On poverty and health; an interventionist perspective. A study of women microcredit groups in Kerala, India Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC)	D	3e cycle d'étude	09/2001	01/2007
Martin, Marie-Claude Médecine sociale et préventive/U. de Montréal Ressources individuelles et collectives et la santé des femmes au Maroc Conseil de Recherches en Sciences Humaines du Canada (CRSH)	D	3e cycle d'étude	08/1999	12/2005
Mukherjee Subrata The economic burden of illness and health care in India	D	Stagiaire postdoctoral (après un Ph.D.)	05/2008	
Laroque, Renée Médecine sociale et préventive/U. de Montréal Inégalités de santé	D	Stagiaire postdoctoral (après un Ph.D.)	11/2006	
Ridde, Valery Médecine sociale et préventive/U. de Montréal Politiques publiques et équité d'accès aux services de santé en Afrique de l'ouest Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC) milieu académique	D	Stagiaire postdoctoral (après un Ph.D.)	09/2005	04/2007

Copie de travail

Haddad

Slim

NOM

PRÉNOM(S)

<ul style="list-style-type: none"> - Nom de l'étudiant - *Département d'affiliation / Université d'affiliation - Titre du mémoire, de la thèse ou du projet de recherche pour les stagiaires postdoctoraux - Nom de l'organisme pour un boursier - *Devenir de votre étudiant 	D ou C	Cycle d'études 2e, 3e cycles, postdoctorat ou fellow	Début des études ou du stage postdoctoral	Fin du stage postdoctoral ou obtention du diplôme
<p>Moore, Spencer Médecine sociale et préventive/U. de Montréal Social neighbourhoods and health Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC) milieu académique</p>	C	Stagiaire postdoctoral (après un Ph.D.)	06/2005	12/2006

Copie de travail

Haddad

NOM

Slim

PRÉNOM(S)

PERSONNEL PRENANT PART ACTIVEMENT À VOS TRAVAUX DE RECHERCHE OU DE CRÉATION ACTUELLEMENT

Nombre d'étudiants de deuxième cycle (maîtrise) :	<u>1</u>
Nombre d'étudiants de troisième cycle (doctorat) :	<u>2</u>
Nombre des stagiaires postdoctoraux :	<u>1</u>
Nombre de professionnels de la santé en formation de recherche (fellow) :	<u>0</u>
Personnel scientifique et technique (nombre en équivalent à temps plein) :	<u>3</u>
Nombre de chercheurs invités (2 semaines ou plus par année) :	<u>0</u>

PUBLICATIONS OU OEUVRES

Si vous avez accepté de faire partie du **Répertoire des chercheurs du Québec**, veuillez indiquer les trois (3) publications ou oeuvres les plus représentatives de votre carrière en recherche.

Haddad S, Potvin L, Roberge D, Pineault R, Remondin M, Patient perception of quality following a doctor's visit in a primary care unit, Family Practice, vol. 17 pp.21-29, 2000.

Haddad S, Fournier P, Machouf N, Yatara F, What does quality mean to lay people? Community perceptions of primary health care services in Guinea, Social Science and Medicine, vol. 47, "3", pp.381-394, 1998.

Haddad S, Fournier P, Potvin L, Measuring community perceptions of the quality of primary health care services in developing countries. Validation of a 20-item scale, International Journal for Quality in Health Care, vol. 10, "2", pp.93-104, 1998.

Haddad

NOM

Slim

PRÉNOM(S)

CONTRIBUTIONS À LA RECHERCHE - SOMMAIRE**Brevets et droits de propriété intellectuelle**

Inscrivez le nombre total de vos brevets et droits de propriété intellectuelle en carrière. L'information détaillée doit être jointe en annexe (voir la section « Contributions - détaillées »).

OBTENUS			DEMANDES EN TRAITEMENT			TOTAL BREVETS ET DROITS DE PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE
Total individuel	Total collectif	Total partiel	Total individuel	Total collectif	Total partiel	
0	1	1	0	0	0	1

Publications et présentations

Indiquez, pour l'ensemble de votre carrière, le nombre total de publications et de présentations. L'information détaillée doit être jointe en annexe (voir la section « Contributions - détaillées »).

Publications	Articles revus par un comité de lecture	Livres et monographies	Actes de colloques / Contributions à un ouvrage collectif / chapitres de livres	Résumés / Notes	TOTAL
Publiés	31	33	16	86	166
Acceptées ou sous presse	0	0	0	0	0

Présentations à titre de conférencier invité

27

Oeuvres littéraires et artistiques

Indiquez le nombre d'oeuvres littéraires et artistiques que vous avez réalisées en carrière. L'information détaillée doit être jointe en annexe (voir la section « Contributions - détaillées »).

EN CIRCULATION			EN COURS			TOTAL OEUVRES LITTÉRAIRES ET ARTISTIQUES
Total individuel	Total collectif	Total partiel	Total individuel	Total collectif	Total partiel	
0	0	0	0	0	0	0

Copie de travail

Haddad

NOM

Slim

PRÉNOM(S)

CONFIRMATION D'UN FICHER JOINT À VOTRE CV

Les fonds de recherche du Québec demandent que vous soumettiez une version électronique de votre pièce jointe. Ce fichier est maintenant joint à votre CV mais ne peut être imprimé avec ce dernier.

Si vous souhaitez le visualiser ou l'imprimer, veuillez retourner à l'écran « Contributions détaillées » de votre CV commun canadien ou dans la page « Votre dossier » à la section CV commun canadien, « Imprimer fichier joint », si votre CV a été transmis à l'un des fonds de recherche.

Description du fichier joint au CV soumis

Organisme	Type de fichier	Date de mise à jour du fichier
FRSQ	mword	2008-11-28

1. Mes travaux en évaluation contribuent au développement de méthodes et de connaissances sur les effets des politiques publiques sur la santé et l'accès aux biens publics dans les pays du Sud (cf. subventions). Le programme « MAPHealth » qui portait sur les effets des politiques d'ajustement structurels sur la régulation, l'organisation et la prestation de services dans 8 pays, a apporté une contribution significative aux débats sur les effets controversés des politiques macroéconomiques. Au Kerala, mon programme permet depuis 2003, l'étude de la santé et des conditions de vie d'une population rurale de 17710 personnes. Un panel longitudinal de 550 familles fait l'objet d'un suivi continu. Ces bases de données populationnelles permettent d'analyser les dynamiques reliant les besoins de santé et la vulnérabilité socio-économique. Elles servent aussi à l'évaluation longitudinale des impacts de la participation au microcrédit et l'assurance communautaire sur la vulnérabilité et la santé. Au Mali et au Burkina, nos travaux ont contribué à la production de bases factuelles sur l'efficacité des réformes et nous avons publié les premières études utilisant l'analyse « multiniveau » pour évaluer les retombées des politiques de santé dans des pays du Sud. Ces travaux ont largement contribué au rayonnement de notre équipe de recherche en santé mondiale et à la reconnaissance de son expertise.

2. Avec P. Fournier, nous avons mis en œuvre un programme de recherche sur la qualité des soins et l'utilisation des services de santé (Guinée, Burkina Faso, Côte d'Ivoire). Mes travaux sur la mesure de la qualité perçue ont été publiés dans différentes revues (Family Practice, Social Science and Medicine, Bulletin of the WHO, International J. for Quality in Health Care, Médecine et Nutrition, Ruptures) et sont régulièrement utilisés et cités par d'autres chercheurs, soit comme référentiels théoriques pour l'évaluation de la qualité perçue, soit comme outils pour la mesure de la qualité.

3. J'ai publié en 1995, la première étude longitudinale démontrant les impacts de l'introduction de la tarification sur l'accès et l'utilisation des services, révélant le caractère régressif de ce mécanisme de financement (Haddad & Fournier, Social Sc. & Medicine, 1995). Cette publication a eu d'importantes retombées à une époque où le discours dominant, nourri par les principes dits de l'initiative de Bamako, prônait la tarification des services en Afrique. Elle a été citée à 2 reprises par le magazine «The Economist» et abondamment citée dans des journaux scientifiques.

4. J'ai développé et pérennisé avec Pierre Fournier, une équipe de recherche en santé mondiale (RSM) qui dispose désormais d'un large portefeuille de subventions, compte 7 chercheurs indépendants, une relève dynamique (3 postdocs, 6 étudiants de PhD) et un noyau d'assistants de recherche formés aux exigences de la recherche en santé mondiale. Notre équipe est désormais reconnue sur les scènes nationale et internationale. Ses activités s'appuient sur des partenariats avec des institutions du Sud permettant de contribuer au développement de capacités de recherche et de maximiser la qualité et les retombées des activités de coopération et de recherche. L'obtention d'une subvention d'équipe pour quatre ans au concours Teasdale Corti de l'initiative canadienne de recherche en santé mondiale vient concrétiser ces efforts et créer les conditions d'une pérennisation effective de la santé mondiale dans notre institution.

5. Au cours des cinq dernières années, j'ai consacré une partie de mes efforts à la reconnaissance et au développement du domaine de la recherche en santé mondiale sur les scènes québécoise, canadienne et internationale. Je suis avec quelques collègues, l'instigateur du mouvement qui a conduit à l'émergence de la « Coalition canadienne de recherche en santé mondiale » et de l'Initiative canadienne de recherche en santé mondiale (ICRSM). Au sein du conseil consultatif de l'Institut de la Santé Publique et des Populations des IRSC dont je suis membre, j'œuvre au développement de la recherche canadienne en santé mondiale. J'ai été à l'origine du « Regroupement de chercheurs du Québec en santé mondiale » et de la création d'un axe de recherche en santé mondiale au sein du réseau de recherche en santé des populations du Québec, soutenu par le FRSQ. Je dirige l'axe « santé mondiale du réseau depuis sa création et le regroupement en santé mondiale de l'Institut de recherches en Santé Publique de l'université de Montréal, en cours de création. Je suis chairman du GAVI Monitoring and Evaluation Advisory Committee.

Participation à des comités universitaires : Université de Montréal

De 1995 à 2002	Membre , comités du Département d'administration de la santé : comité d'admission de la Maîtrise en Administration des Services de Santé, comité de programme, comité de réforme de l'option Analyse de l'intervention, comité de formation continue.
1996 - 98	Membre , comité de nomination des chercheurs du Groupe de Recherche Interdisciplinaire en Santé (GRIS).
Depuis 1999	Membre , comité d'éthique et de la recherche de la Faculté de Médecine (CERFM).
Depuis 2002	Directeur « Axe Développement, Population et Santé », Groupe de Recherche Interdisciplinaire en Santé.
Depuis 2002	Membre du comité de direction du Groupe de Recherche Interdisciplinaire en Santé. Membre, comité de programme du département de médecine sociale et préventive.
Depuis 2003	Membre , comité de promotion à l'agrégation, Département de Médecine Sociale et Préventive.
Depuis 2003	Sélection des étudiants étrangers à la maîtrise.
Depuis 2004	Membre , comité de programme, Département de Médecine Sociale et Préventive.
Depuis 2004	Membre , comité de la recherche, Faculté de Médecine de l'Université de Montréal.
Depuis 2006	Membre , comité de nomination, Faculté de Médecine de l'Université de Montréal.
Depuis 2006	Membre , comité de travail et comité interne de l'école de santé publique de l'Université de Montréal
2006 - 07	Président , Comité de réflexion sur les réalisations attribuables à la création et l'implantation de l'École de Santé Publique 2007.
2008	Représentant élu des chercheurs en santé des populations, Comité de Direction du centre de Recherche du CHUM.

Réviseur pour organismes subventionnaires

Depuis 2000	Membre , Groupe d'experts en évaluation économique du Collège des Économistes de la Santé (CODECS, France).
2001	Réviseur , comité de révision des propositions, Governance, Equity and Health. Comité conjoint CRDI – SCSJ
2002 & 2003	Président , comité des demandes de subvention à la recherche évaluative, épidémiologique et opérationnelle. Fonds de la Recherche en Santé du Québec.
2005	Membre , comité de pairs, Canada-Hope Scholarship program, IRSC.
2006	Membre , comité de pairs, HIV Trials review committee, Canada Global health Research Initiative. Ottawa, November 2004.
2007	Membre , comité de pairs, 2007 Canadian Public Health Association Conference Travel Bursary program.
2007	Évaluateur externe , Wellcome Trust Training Fellowship in Public Health and Tropical Medicine.
2008	Membre , comité de pairs, Canadian Public Health Association Conference Travel Bursary program.
2008	Président , comité de pairs « Global health Leadership Awards ». The Teasdale-Corti Global Health Research Partnership.
2008	Membre, comité de pairs "Population Health", IRSC.

Réviser pour revues scientifique

2000	Ruptures
2003	ZEF Discussion Papers: 1 article.
2003	Health Policy and Planning: 1 article.
2003	Social Science and Medicine
2003-04	International Journal for Quality in Health Care: 1 article.
2005 – 08	Bulletin of the World Health Organization.
2006-08	International J for Quality in Health Care

Articles publiés (revues avec comité de lecture) :

1. *Maiga I., Haddad S., Fournier P., Gauvin L. (2003) Public and Private sector responses to essential drug policies: A Multilevel Analysis of drug prescription and selling practices in Mali. *Soc. Sci Med.*; 57: 937-948.
2. *Bedos C., Brodeur J.M., Boucheron L., Richard L., Benigeri M., Olivier M., Haddad S. (2003) The dental care pathway of welfare recipients in Quebec. *Social Science and Medicine* ; 57(11):2089-99.
3. Haddad S., Nougara A., Ridde V. (2004) "Les inégalités d'accès aux services de santé et leurs déterminants au Burkina Faso". *Santé, société et solidarité*; 2:199-210.
4. *Beninguisse G., *Nikièma B., Fournier P. et Haddad S. (2004) « L'accessibilité culturelle : une exigence de la qualité des services et soins obstétricaux en Afrique. » *Étude de la Population Africaine/African Population Studies* :19 (Suppl B):251-274.
5. *Lévesque J-F., Haddad S., Narayana D., Fournier P. (2005). "Providing access to health care in developing world cities: a multilevel analysis of health services utilisation in urban Kerala." *Journal of Urban Health*: 82(2) (Sup. 2):119-120.
6. *Mohindra K., Haddad S. (2005) "Intersecting Women's Freedom: A Framework Linking Micro-Credit Participation and Health." *Journal of Human Development*; 6 (3): 353-374.
7. *Lévesque J.-F., Haddad S., Narayana D, Fournier P. (2006) "Uneven options for accessing health care in developing world cities: a multilevel analysis of outpatient care utilisation in urban Kerala, India. *Health Policy and Planning* 21 (4): 289-301.
8. Fournier P., Tourigny C., Ylli A., Nuri B., Haddad S. (2006) « Productivité et profils de pratique des médecins généralistes à Tirana (Albanie) ». *Can J Public Health* ; 97 (5): 480-84.
9. *Mohindra K, Haddad S., Narayana D (2006). "Women's health in a rural community in Kerala, India: do caste and socioeconomic position matter? *Journal of Epi. & Comm. health*; 60: 1020-1026.
10. Haddad S., Nougara A., Fournier P. (2006) "Learning from health system reforms: Lessons from - Burkina Faso." *Trop. Med. & Int. Health*; 11 (12):1-9.
11. *Levesque, JF, Haddad S., Fournier P., Narayana D. (2007) "Insular pathways to health care in the city: a multilevel analysis of access to hospital care in urban Kerala, India". *Trop. Med. & Int. Health*; 12 (7): 802-14.
12. *Levesque, JF, Haddad S., Fournier P., Narayana D. (2007) "Affording what is free and paying for choice: the cost of hospitalization in urban Kerala". *Int J of Health Plan. & Mang.*; 2 :159-174.
13. *Ouimet M.J., Fournier P, Diop I & Haddad S. (2007) "Solidarity or financial sustainability: an analysis of the values of community-based health insurance subscribers and promoters in Sénégal." *Can. J Public Health*; 98 (4): 341-346.
14. *Mohindra, K.S., Haddad S. (2008) "Evaluating unintended health benefits of poverty alleviation strategies or what is the relevance of Mohammed Yunus to public health?" *Can. J Public Health*, 99, 1: 66-68.
15. *Nikiema B., Haddad S., Potvin L. (2008) "Women's access to resources for modern health care utilization: Gender norms and domestic bargaining in rural Burkina Faso". *"World Development"* 36 (4): 608-624.
16. *Mohindra, K.S., Haddad, S. and Narayana, D. (2008). "Can Microcredit help to improve the health of poor women? Some findings from a cross-sectional study in Kerala, India". *Intern. J for Equity & Health*, 7 (2).

* : étudiant(e) sous ma supervision.

Livres et rapports:

1. Haddad S., Dubé, S., Lebeau R., Roberge D., Pineault, R. Larouche D., Reinhartz, D., Potvin, L. (2003) "Évaluation des conséquences d'une intervention visant à améliorer la prise en charge des patients opérés en chirurgie d'un jour à l'hôpital Maisonneuve-Rosemont". Projet CRM # 40033. Centre de recherche du CHUM, Montréal (Qc). Avril 2003.
2. Haddad, S. (2003) "Towards a Healthier Global Village: Consolidating Canadian Capacity for Global Health Policy and Systems Research" (GHPSR). Final Report. Centre de recherche du CHUM, Montréal (Qc). Avril 2003.
3. Fournier P., Ylli A., Tourigny C., Nuri B., & Haddad S. (2003) Productivity and Practice Profiles of general practionners in Tirana Region, Albania. August 2003
4. Narayana, D., and Haddad, S. (2004) Review of the current health monitoring system: Kottathara Panchayat – Wayanad District. Research report. Access to Health Care and Basic Minimum Services in Kerala, India. An action research initiative by CDS/UdeM. 2004
5. Narayana, D., Haddad, S., and Aravind, S. (2004) Review of Surveys Carried Out in Kottathara Panchayat- Wayanad District. Research report. Access to Health Care and Basic Minimum Services in Kerala, India. An action research initiative by CDS/UdeM.
6. Narayana, D., Haddad, S., Mohindra, K.S., and S. Aravind. (2005) *General profile of Kottathara Panchayat: Profile #1*. Research report. Access to Health Care and Basic Minimum Services in Kerala, India. An action research initiative by CDS/UdeM. 2005
7. Narayana, D., Haddad, S., Mohindra, K.S., Feletto, M., and S. Aravind. (2005) *Poverty profile of Kottathara Panchayat: Profile #2*. Research report. Access to Health Care and Basic Minimum Services in Kerala, India. An action research initiative by CDS/UdeM. 2005.
8. Haddad, S., *Mohindra, K.S., Narayana, and S. Aravind (2005) *Health profile of Kottathara Panchayat: Profile #3*. Research report. Access to Health Care and Basic Minimum Services in Kerala, India. An action research initiative by CDS/UdeM. 2005
9. Haddad S., Zakus D, DiRuggiero E. (2005) Référence en français : *Le Canada et la recherche sur les politiques et les systèmes de santé dans le monde*. Numéro spécial de la lettre d'information de l'Institut des Services et des Politiques de Santé de l'institut Canadien de Recherche en Santé « Pleins feux sur la santé mondiale ». Janvier 2005.
Référence en Anglais : *Canada and Health Policy and services Research*. Newsletter special issue on Global Health: Global health Insert. The Institute of Health Policy and Services Research. Canadian Institutes of Health Research. January 2005.
10. Bicaba, A., Haddad, S., Traore, A., Toe, F., Zida, B., Ouedraogo, B., Fournier, P., Zunzunegui, M.V., Feletto, M., (2005) «Profil des inégalités de couverture vaccinale au Burkina Faso»
11. Koumaré, A.K., Sangaré, K., Laplante, O., Haddad, S., Fournier, P., Zunzunegui, M.V., Feletto, M., (2005) «Profil de la Vaccination au Mali. Analyse des iniquités de couverture vaccinale»
12. Sangaré, K., Laplante, O., Haddad, S., Koumaré, K.K., Fournier, P., Zunzunegui, M.V., Feletto, M., Lahaie, V. (2006) «Profil des inégalités de couverture vaccinale au Mali et pour la région de Mopti».
13. Mohindra, K., Narayana, D., Haddad, S., and Sampath, S. (2006) *Gender profile for Kotthathara Panchayat: Profile #4.*, CDS/UdeM.

14. Haddad, S., Narayana, D., Feletto, M., Mohindra, K., Mukherjee, S., Contreras, G. (2006) *Health Care Consumption Patterns of Kottathara Panchayat*, CDS/UdeM.
15. Bicaba, A., Haddad, S., Traore, A., Toe, F., Zida, B., Ouedraogo, B., Fournier, P., Zunzunegui, M.V., Feletto, M. (2006) «Enquête auprès des décideurs au Burkina Faso».
16. Bicaba, A., Zida, B., Taminy, E., Kabore, M., Soubeiga, D., Ouedraogo, B., Haddad, S., Fournier, P., Zunzunegui, M.V., Feletto, M. (2007) «Déterminants systémiques de la couverture vaccinale au Burkina Faso».
17. Haddad S., Baris, E. Narayana D. Editors (2008) “Safeguarding the Health Sector in Times of Macroeconomic instability: Policy Lessons from Low and Middle Income Countries”. Africa World Press/IDRC - ISBN 1-59221-597-1. 352 pp.

* : étudiant(e)

Chapitres de livres :

1. Haddad S. (2003) “Poverty and health re-examined: Evidence and policy lessons from Burkina Faso.” In “The contribution of Social Services to Poverty Reduction”. C. B. Larsen & R. Krech Editors. Proceedings of the Summer Seminar of the GTZ Health Section. Sept. 2003, pages 17-18.
2. Haddad S. (2003) “Monitoring equity impacts of health projects: Poverty and distribution.” In “The contribution of Social Services to Poverty Reduction”. C. B. Larsen & R. Krech Editors. Proceedings of the Summer Seminar of the GTZ Health Section. Sept. 2003, pages 59-60.
3. Haddad S. & Nougara A. (2004) « Equité du financement de la santé au Burkina Faso ». Background paper - Third Poverty and Economic Policy general meeting. Saly, Senegal. June 16th to 20th 2004, 17 pages.
4. Haddad S., *Morestin F. (2006) « La contribution de l'assurance aux politiques de lutte contre la pauvreté », in « L'assurance maladie en Afrique francophone ». G. Dussault, P. Fournier et A. Letourmy (ed.). Washington, Banque Mondiale. ISBN-10: 0-8213-6617-3. 557 pages. Chapitre 14, pp 401-430.
5. Haddad S., Baris, E. (2008). “Introduction” In “Safeguarding the Health Sector in Times of Macroeconomic instability: Policy Lessons from Low and Middle Income Countries”. Africa World Press/IDRC - ISBN 1-59221-597-1. 352 pp. Chapter one.
6. Haddad S., Baris E. and the MAPHealth team (2008). “Methodological Issues in Evaluating Public Policy” In “Safeguarding the Health Sector in Times of Macroeconomic instability: Policy Lessons from Low and Middle Income Countries”. Slim Haddad, Enis Baris & Delampady Narayana, editors. Africa World Press/IDRC - ISBN 1-59221-597-1. 352 pp. Chapter three.
7. Nougara A., Haddad S., Guéda-Ouédraogo J., Ky-Ouédraogo S., Ridde V., Fournier P. (2008). “Health sector reform under macroeconomic adjustment in Burkina Faso: lost opportunities?” In “Safeguarding the Health Sector in Times of Macroeconomic instability: Policy Lessons from Low and Middle Income Countries”. Africa World Press/IDRC - ISBN 1-59221-597-1. 352 pp. Chapter Four.
8. Haddad S., Baris, E., Narayana D. (2008). “ Political Will and Adaptive Strategies: Keys to Safeguarding the Health Sector in Times of Macroeconomic Instability” In “Safeguarding the Health Sector in Times of Macroeconomic instability: Policy Lessons from Low and Middle Income Countries”. Africa World Press/IDRC - ISBN 1-59221-597-1. 352 pp. Chapter Eleven.

Conférencier invité :

1. « Contribution des projets de santé à la lutte contre la pauvreté: Évaluation des impacts en terme d'équité » Réunion annuelle du Réseau Santé pour l'Afrique Francophone – GTZ. Nouakchott, Mauritanie, 2 au 7 mars 2003.
2. “Governance, Equity and Health. Making research matter.” A presentation by S. Haddad et P. Fournier. IDRC’s Governance, Equity and Health team building meeting. January 28-30. Kievits Kroon Country Estate Pretoria, South Africa.
3. « Partenariat de recherche sur les politiques de santé et l'équité en Afrique de l'ouest. » A presentation by S. Haddad et P. Fournier. IDRC’s Governance, Equity and Health team building meeting. January 28-30. Kievits Kroon Country Estate Pretoria, South Africa.
4. « Plus pauvres mais plus égaux dans la maladie... Analyse distributive de la santé et du bien-être au Burkina Faso. » Conférencier invité. Forum Santé et Développement. GRIS et Unité de Santé Internationale. Université de Montréal. 27 Mai 2003.
5. “South – North Partnerships in Research for Development: some things we have learned”. Global Health Research Initiative Partnership Building Workshop. June 4-6, 2003. Toronto, Canada.
6. “A distributive analysis of health and well-being in Burkina Faso: Some policy implications.” Guest speaker. University of Rosario, Colombia. June 12th, 2003.
7. “Poverty and health reexamined: Evidence and policy lessons from Burkina Faso.” Guest speaker. GTZ summer Seminar “The contribution of Social Services to poverty Reduction”. Frankfurt, Germany September, 1st, 2003.
8. “Monitoring equity impacts of health projects: Poverty and Distribution.” Guest speaker. GTZ summer Seminar “The contribution of Social Services to poverty Reduction”. Frankfurt, Germany, September, 2nd, 2003.
9. « La recherche en santé mondiale à l'université de Montréal: le domaine de la santé des populations. » Première rencontre du réseau de recherche en santé mondiale du Québec, 8 septembre 2003. Centre de recherche JA de Sève, Centre Hospitalier Universitaire de Montréal.
10. « L'équipe de recherche en santé mondiale du CRCHUM: réalisations et perspectives. » Présentation à la VIIème retraite des chercheurs du centre de recherche du CHUM. 6 – 8 mai 2004, Mont Tremblant.
11. *Quelques enjeux méthodologiques dans l'analyse des données d'utilisation.* Rencontres scientifiques du GREAS. DSP Montréal-Centre, 25 nov. 2004.
12. *How would a « Governance and Equity in Health » lens look at financing issues and the role of research.* GEH Partners’ meeting: Focus on Governance at the interplay of health, equity and financing. Saly Portudal, Sénégal, 25 – 30 April 2005.
13. *Mesurer l'inégalité, juger l'équité: survol des méthodes d'évaluation des effets distributifs des politiques et programmes de santé.* Conférences scientifiques du Centre Léo Roback et du Groupe de recherche sur l'équité d'accès et l'organisation des services de santé de première ligne (GREAS), 24 mai 2005. Direction de la santé publique de Montréal.
14. *Impact evaluation : coping with time, budget and data constraints.* Effectiveness and efficiency of development cooperation in the social sector GTZ joint Sector Network Meeting health/Education/Youth. Dar Essalam, White Sands Hotel, 7-11 Novembre, 2005.

15. *The knowledge gaps for health system investment: opening the black box.*
Strengthening health systems in Sub-Saharan Africa. CIDA consultation on knowledge-based health system development. March 20 & 21, 2006, Gatineau

Résumés de communications (avec comité de pairs) :

1. Fournier P., Haddad S., Bicaba A., Bibolo D., Diallo, I. (2003) « Valoriser la recherche sur la santé et l'équité en Afrique de l'Ouest. » Symposium organisé dans le cadre de la 10^{ème} Conférence canadienne sur la santé internationale « Le droit à la santé : influencer l'agenda international. » Ottawa, 26-29 octobre 2003.
2. *Mohindra K, Haddad S. (2003) « Achieving health through Poverty Alleviation Strategies. » 10th Canadian Conference on International Health. October 26-29, 2003, Ottawa, Canada.
3. *Beninguisse G., Haddad S. & Fournier P. (2003) « L'accessibilité culturelle: une exigence de la qualité des services et soins obstétricaux en Afrique. » Conférence de l'Union pour l'Étude de la Population Africaine, Tunis, Tunisie. 9-11 décembre 2003.
4. *Beninguisse G., Haddad S. & Fournier P. (2003) « L'inadéquation entre l'offre de services de soins obstétricaux et les attentes des populations en Afrique. » « Population et Pauvreté en Afrique : relever les défis du 21^{ème} siècle. » Quatrième Conférence Africaine sur la Population, Tunis, Tunisie. 8-12 décembre 2003. (Résumé p. 146-7).
5. *Dabiré E., Fournier P., Haddad S. & Gauvin L. (2003) « Les déterminants socio-économiques de l'utilisation des services prénatals au Burkina Faso (Afrique de l'Ouest). » « Population et Pauvreté en Afrique : relever les défis du 21^{ème} siècle. » Quatrième Conférence Africaine sur la Population, Tunis, Tunisie. 8-12 décembre 2003. (Résumé p. 134).
6. Haddad S., *Lévesque JF (2004) « La santé mondiale est un enjeu pour le Québec. » Colloque sur les enjeux de la recherche clinique au Québec. Conférence de l'Association Canadienne pour l'Avancement des sciences, Montréal, 12 mai 2004.
7. Haddad S. (2004) « Quelques réflexions sur la contribution de l'assurance aux politiques de lutte contre la pauvreté. » Colloque sur l'amélioration de l'accès aux services de santé en Afrique francophone : le rôle de l'assurance. Conservatoire national des arts et métiers. Paris, France, 28-29 avril 2004.
8. *Nikiema B., Haddad S., Potvin L. (2004) « Les femmes négocient, les hommes paient. La prise en charge domestique des soins de santé au Burkina Faso. » Première conférence de l'Association canadienne pour la recherche sur les services et les politiques de la santé. Montréal, 26 au 29 mai 2004.
9. Dubé S., Haddad S., Lebeau R., Larouche D., Roberge D., Pineault R., Potvin L., Reinharz D. (2004) « Qualité de la prise en charge des patients en chirurgie d'un jour. » Première conférence de l'Association canadienne pour la recherche sur les services et les politiques de la santé. Montréal, 26 au 29 mai 2004.
10. Haddad S., Nougara A., Ouédraogo J., Ky-Ouegraogo S. (2004) "Poverty and health reexamined: Evidence and policy lessons from Burkina Faso. " Equinet Southern African Conference, Durban, June 8-9, 2004.
11. *Nikiema B., Haddad S., Potvin L. (2004) « Équité populaire vs équité vue par les experts. » Troisième conférence internationale de la Société internationale sur l'équité en Santé. Durban, Afrique du Sud, 10-12 juin 2004.

12. *Mohindra K., Haddad S. (2004) “Expanding health capabilities: Linking micro-credit participation and women’s health” 4th International Conference on the Capability Approach, 5-7 September 2004, University of Pavia, Italia.
13. Haddad S. (2004) “The redistributive effects of health policies in Burkina Faso.” Plenary session of the Third Poverty and Economic Policy general meeting (June 16th to 20th 2004; Saly, Senegal).
14. *Lévesque J-F., Haddad S., Narayana D., Fournier P. (2004) “Providing access to health care in developing world cities: a multilevel analysis health services utilisation in urban Kerala.” Third International Conference on Urban Health. Northeastern University, Boston, Massachusetts; October 20-22, 2004.
15. Lévesque J-F., Haddad, S., Narayana, D., Fournier, P. (2005). Access to care in developing world cities: an analysis of compositional and contextual determinants of access in urban Kerala. 2005 Canadian Association for Health Services and Policy Research (CAHSPR). Montréal, Canada; 17 septembre 2005.
16. Lévesque J-F., Haddad, S., Narayana, D., Fournier, P. (2005). Access to health care in urban Kerala: emerging inequalities across the public-private divide. Global Forum for Health Research, Forum 9. Mumbai, India. September 13th, 2005.
17. Narayana D., Haddad S. (2005) Improving access to health care services for the poor in Kerala, India : Experiences from an action research initiative. Improving health by Advancing Healthcare. Linking Research, Policy and Action. The 6th International Conference on the Scientific Basis of Health Services. Montreal, September 18-20, Canada.
18. Fournier P., Diop I., Koné A. & Haddad S. (2005) Performance des mutuelles communautaires au Sénégal : le rôle de l’offre de soins. Financement de la santé dans les pays en développement. CERDI, l’Institut de la Banque Mondiale et le Collège des Économistes de la santé, Clermont-Ferrand, France. http://www.cerdi.org/Colloque/FSPD2005/papier/fournierD3_txt.pdf
19. Fournier P., Dufresne C., Zunzunegui MV. & Haddad S. (2005) Réformes des systèmes de santé et satisfaction du personnel : le cas du Mali. Financement de la santé dans les pays en développement. CERDI, l’Institut de la Banque Mondiale et le Collège des Économistes de la santé, Clermont-Ferrand, France. http://www.cerdi.org/Colloque/FSPD2005/papier/FournierC4_txt.pdf
20. Narayana D. Mohindra K, Haddad S. (2006) “Socially disadvantaged castes and poor health: how strong is the relation in Kerala?” Social inequality and health in India, National Colloquium, Jawaharlal Nehru University, 2-3 March 2006.
21. *Mohindra K., Haddad S. Narayana S. (2006) « Is microcredit more than a poverty alleviation strategy ? Improving the health of Indian women outside of the health sector”. Deuxième colloque du réseau de recherche en sante mondiale du Québec. Jeudi, le 4 mai 2006. Direction de santé publique de Montréal, PQ, Canada.
22. Heinmuller R, Haddad S., Boivin JF, Hanley JA. (2006) « Recherche tardive et omise des soins : l’exemple du Burkina Faso ». Deuxième colloque du réseau de recherche en sante mondiale du Québec. Jeudi, le 4 mai 2006. Direction de santé publique de Montréal, PQ, Canada.
23. *Martin MC, Haddad S. (2006) « Ressources individuelles et collectives et la santé des femmes au Maroc » Deuxième colloque du réseau de recherche en sante mondiale du Québec. Jeudi, le 4 mai 2006. Direction de santé publique de Montréal, PQ, Canada.
24. Haddad S., Bicaba A., Fourn L., Koumaré K., Sangaré K., Laplante O., Fournier P., Zunzunegui M.V., Feletto M. (2006). “Inequalities in immunization coverage: A cross country analysis of the determinants”. CPHA 97th Annual Conference planned for May 28-31, 2006 at the Fairmont Hotel Vancouver.

25. Bicaba A., Zunzunegui MV, Feletto M, Fournier P, Haddad S (2006) “Accuracy of reported vaccination coverage in Burkina Faso and sources of over and under estimation”. Accepted at the CPHA 97th Annual Conference planned for May 28-31, 2006 at the Fairmont Hotel Vancouver.
26. *Ouimet Marie-Jo, Fournier P., Haddad S. (2006) « Conception de l'équité et performance des mutuelles de santé au Sénégal ». Accepted at the CPHA 97th Annual Conference planned for May 28-31, 2006 at the Fairmont Hotel Vancouver.
27. *Tanguay F, Haddad S, Narayana D, Mohindra K (2006) “Study of the socioeconomic status and household health needs cycle in Kerala, India”. Accepted at the CPHA 97th Annual Conference planned for May 28-31, 2006 at the Fairmont Hotel Vancouver.
28. *Heinmüller R, Boivin JF, Hanley JA, Haddad S. (2006) “Estimating health care seeking delays from interview-reported illness durations”. Poster presentation accepted at the XXIIIrd International Biometric Conference scheduled from July 16-21, 2006 in Montréal, Canada.
29. Narayana D, Mohindra K, Haddad S. (2006) “Socially disadvantaged castes and poor health: how strong is the relation in Kerala?” Accepted at the 4th Biennial International Conference of the International Society for Equity in Health “Creating Healthy Societies through Inclusion and Equity”. University of Adelaide, Australia from September 11 - 13, 2006.
30. *Lévesque JF, Haddad S. Narayana D. (2006) “Outside the hospital walls: poverty and expenditure in Kerala”. Accepted at the 4th Biennial International Conference of the International Society for Equity in Health “Creating Healthy Societies through Inclusion and Equity”. University of Adelaide, Australia from September 11 - 13, 2006.
31. *Mohindra K, Haddad S., Narayana D, Feletto M. (2006). “Health inequalities and scheduled tribes in Kerala”. Accepted at the 4th Biennial International Conference of the International Society for Equity in Health “Creating Healthy Societies through Inclusion and Equity”. University of Adelaide, Australia from September 11 - 13, 2006.
32. *Ouimet MJ, Fournier S, Haddad S, Diop I. (2006) “The concept of equity for Mutual Health Organisations members in Senegal”. Accepted at the 4th Biennial International Conference of the International Society for Equity in Health “Creating Healthy Societies through Inclusion and Equity”. University of Adelaide, Australia from September 11 - 13, 2006.
33. *Heinmüller R, Boivin JF, Hanley JA, Haddad S. (2006) “Studying Illness Behaviour Times Without Overburdening Survey-Respondents: Alternative Estimates of Care Seeking Delays from Current Status Data.” Accepted at Statistics Canada’s 23rd International Methodology Symposium “Methodological Issues in Measuring Population Health”. November 1-3, 2006, Gatineau, Canada.
34. *Heinmüller R, Hanley JA, Boivin JF, Haddad S. (2006). Reducing Memory Bias in Interview-Reported Illness Episodes: Adjusting Incidences and Durations for Forgetting and Telescoping”. Accepted as poster session at Statistics Canada's 23rd International Symposium “Methodological Issues in Measuring Population Health”, Nov 1-3, 2006, Gatineau.
35. Mohindra K., Narayana D. Haddad S., Sampath S., Shanker S., Feletto M. “Towards community-based health insurance in India: working with existing women’s organizations, as part of the panel: From global to local: the place of participation in health sector reform”, International Association for Public Participation, Montreal, Quebec, November 10-15, 2006.
36. Koumaré, A.K., Haddad S., Feletto, M., Sissoko, F., Traoré, I., Dramé, S., Diakité, K., Maïga, A., Sangaré, K., Laplante, O., Dunkley, G., Fournier, P., Zunzunegui, M.V., (2007) Enquête sur la vaccination à Kita au Mali, 19th IUHPE World Conference on Health Promotion and Health Education, June 10-15, Vancouver (Canada), 2007.
37. Sangaré, K., Haddad S., Lahaie, V., Feletto, M., Laplante, O., Bicaba, A., Fournier, P., «Une démarche participative pour améliorer les niveaux d’immunisation et réduire les iniquités de

- couverture vaccinale dans la région de Mopti, au Mali», 19th IUHPE World Conference on Health Promotion and Health Education, June 10-15, Vancouver (Canada), 2007.
38. Bicaba, A., Haddad, S., Zida, B., Taminy, E., Kabore, M., Soubeiga, D., Ouedraogo, B., Feletto, M., Fournier, P., «Analysing between-district disparities in immunization coverage: a multi-case study in Burkina Faso», 19th IUHPE World Conference on Health Promotion and Health Education, June 10-15, Vancouver (Canada), 2007.
 39. *Mohindra, KS., Narayana, D., Laroque, R, Vijaya KM, Feletto, M and Haddad, S. "Health promotion interventions and vulnerable populations: experiences from South India". 19th IUHPE World Conference on Health Promotion and Health Education, Vancouver, BC, June 10-15, 2007.
 40. *Mohindra, KS., Haddad, S. and Narayana, D. "Promoting the health of South Indian women outside of the health sector: the case of micro-credit". 19th IUHPE World Conference on Health Promotion and Health Education, Vancouver, BC, June 10-15, 2007.
 41. * Soundardjee, R., Haddad, S., Narayana, D., Mohindra, K., Fournier, P. 'Gender bias in children's health care utilization in a rural community of Kerala, India'. 19th IUHPE World Conference on Health Promotion and Health Education, Vancouver, BC, June 10-15, 2007.
 42. *Larocque R, Mohindra K, Feletto M, Narayana D, Haddad S. Is the good self-reported health of Paniya tribes (Wayanad, Kerala, India) misleading? The American Public Health Association 135th Annual Meeting. Washington DC, USA, November 3-7, 2007.
 43. * Pirkle C., Fournier P., Tourigny C.,Haddad S., Sangaré K. « L'accès spatial et la mortalité maternelle à Kayes, Mali. Congrès des étudiants du Centre de recherche du CHUM. Montréal, Québec, 18 décembre 2007.
 44. * Morestin, F., Fournier P., Haddad S. Développement d'un instrument d'évaluation de la qualité des soins obstétricaux adapté au contexte du Burkina Faso. Congrès des étudiants du Centre de recherche du CHUM. Montréal, Québec, 18 décembre 2007.
 45. Soundardjee R, Fournier P., Haddad S. "Gender bias in children's health care utilisation in a rural community of Kerala. Congrès des étudiants du Centre de recherche du CHUM. Montréal, Québec, 18 décembre 2007.
 46. Yacoubou I., Gbetié M. Ridde, V., Fournier P., Haddad S. « Évaluation de l'impact des mutuelles de santé à Papané (Bénin) ». Présentation orale aux 14èmes Journées des Sciences de la Santé, Bobo Dioulasso (Burkina Faso), 6-9 mai 2008.
 47. Haddad S., Morestin F. « Potentiel et limites de la contribution des mutuelles de santé à la lutte contre la pauvreté ». Présentation orale aux 14èmes Journées des Sciences de la Santé, Bobo Dioulasso (Burkina Faso), 6-9 mai 2008.
 48. Sangaré K., Lahaie V., Feletto M., Haddad S. « Une démarche participative pour améliorer les niveaux d'immunisation et réduire les iniquités de couverture vaccinale dans la région de Mopti, Mali ». Présentation orale aux 14èmes Journées des Sciences de la Santé, Bobo Dioulasso (Burkina Faso), 6-9 mai 2008.
 49. Bicaba A., Haddad S., Zida, B., Taminy E., Kabore M., Soubeiga D., Ouedraogo B., Feletto M., Fournier P. « Les inégalités de couverture vaccinale entre districts au Burkina Faso : une étude de cas multiple ». Présentation orale aux 14èmes Journées des Sciences de la Santé, Bobo Dioulasso (Burkina Faso), 6-9 mai 2008.
 50. Haddad S., Bicaba A., Zunzunegui M.V., Feletto M., Fournier P. « La validité des taux administratifs de couverture vaccinale dans les districts du Burkina Faso ». Présentation orale aux 14èmes Journées des Sciences de la Santé, Bobo Dioulasso (Burkina Faso), 6-9 mai 2008.

51. Some F., *de Barbeyrac J., Fournier P., Haddad S., Développement et implantation d'un outil pour le recensement des naissances et des populations cibles. Présentation orale aux 14èmes Journées des Sciences de la Santé, Bobo Dioulasso (Burkina Faso), 6-9 mai 2008.
52. *Pirkle C., Fournier P., Tourigny C., Sangaré K., Haddad S. "Emergency obstetrical complications in a rural African setting (Kayes, Mali): The link between spatial access and in-hospital mortality". Selected as a poster. 136th Conference of the American Public health Association, San Diego, CA, October 25th 29, 2008.
53. *Soundardjee* R., Haddad S., Narayana D., Fournier, P., Mohindra K. "Examining gender inequalities across castes: the case of a rural Keralite community" Selected as a poster. 136th Conference of the American Public health Association, San Diego, CA, October 25th 29, 2008.
54. *Mohindra KS, Feletto M, Narayana D, Joseph J, Haris N, Haddad S. "Integrating public health ethics into participatory research with vulnerable populations: experiences from rural India" . Selected for oral presentation. 136th Conference of the American Public health Association, San Diego, CA, October 25th 29, 2008.
55. Haddad S., Feletto M., Mohindra K., Contreras G., Narayana D. "Comparative health outcomes of Paniya tribes (Wayanad, Kerala): the need to address their differential vulnerability". Selected for oral presentation. 136th Conference of the American Public health Association, San Diego, CA, October 25th 29, 2008.
56. Haddad S., Morestin F. "Above and below the poverty line: is community-based health insurance an effective tool to prevent impoverishment related to healthcare expenditure in low-income countries?" Selected for oral presentation. 136th Conference of the American Public health Association, San Diego, CA, October 25th 29, 2008.