

L'AXE EN SANTÉ MONDIALE DU RÉSEAU DE RECHERCHE EN SANTÉ DES POPULATIONS DE QUÉBEC BULLETIN DE NOUVELLES

2 novembre 2010

English below

1. Financement, subvention et concours

1.1 Bourses de formation PhD et post-doctorale - Programme de formation 4P: Promotion, Prévention et Politiques Publiques

Le programme stratégique de formation en recherche sur les interventions de santé publique : Promotion, Prévention et Politiques Publiques est financé par l'initiative stratégique de formation en recherche des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) et par le Réseau de recherche en santé des populations du Québec (RRSPQ). Des bourses de formation à partir d'un montant de 36,750\$ par année pour les stagiaires postdoctoraux et de 21,000\$ par année pour les doctorants sont offertes. Le projet de recherche pouvant s'ancrer dans des disciplines diverses doit correspondre à un domaine d'intérêt pour l'intervention en santé publique et être supervisé par un mentor de santé publique du Programme 4P. La date limite de réception des dossiers de candidature est le: 1 décembre 2010.

www.santepop.qc.ca/formation/desc_f.asp
http://www.santepop.qc.ca/formation/desc_f.asp

1.2 Subvention de fonctionnement : santé des enfants et des adolescents

Le Programme de subventions de recherche pour les nouveaux chercheurs offre un soutien de perfectionnement professionnel à des chercheurs en début de carrière de l'ensemble du pays, qui dirigent avec succès des recherches sur la santé des enfants, y participent et appliquent les résultats de leur recherche, afin de répondre aux défis et aux besoins propres aux enfants en matière de santé. Ce programme vise à améliorer la capacité du titulaire de subventions à concourir avec des chercheurs plus chevronnés pour obtenir des subventions de recherche. Le montant maximal accordé par subvention est de 100 000 \$ par année pour une période maximale de trois ans. La date limite de présentation des candidatures est le 15 novembre 2010.

Subvention de fonctionnement: Santé des enfants et des adolescents

<https://www.researchnet-recherchenet.ca/rnr16/viewOpportunityDetails.do?prog=1142&view=currentOpps&org=CIHR&type=AND&resultCount=25&sort=program&all=1&masterList=true>

1.3 Prix pour l'avancement de la recherche sur les services de santé

Ce prix décerné par la FCRSS souligne tout organisme ou toute personne ou équipe ayant contribué de façon importante à l'avancement de la recherche sur les services de santé au Canada. Le lauréat recevra la somme de 15 000 dollars. Vous avez jusqu'au 10 mars 2011 pour présenter une demande.

http://www.chsrf.ca/RecognitionAwards/HSRAA_f.php

1.4 Bourses postdoctorales Banting

Ce programme de bourses de deux ans d'une valeur de 70 000 \$ par année est ouvert aussi bien aux candidats canadiens qu'aux candidats étrangers qui ont récemment obtenu un doctorat (ou l'équivalent) ou un diplôme de professionnel de la santé. La date limite pour la présentation d'une demande est le 3 novembre 2010.

<http://banting.fellowships-bourses.gc.ca/home-accueil-fra.html>

2. Appel à contribution

2.1 Demande de propositions

Les scientifiques canadiens invités à faire une contribution dans le domaine de la santé mondiale Grands Défis Canada lance un programme de subventions visant à inciter de jeunes scientifiques canadiens à faire une contribution dans le domaine de la santé mondiale. Le programme Les étoiles montantes canadiennes en santé mondiale a pour objectif de mettre à profit la créativité, les connaissances et les compétences de jeunes scientifiques canadiens pour résoudre certains des problèmes de santé les plus persistants dans les pays en développement grâce à l'innovation. Une enveloppe allant jusqu'à 20 millions de \$CAN est consacrée à ce programme. Grands Défis Canada acceptera des propositions complètes pour le premier concours jusqu'en mars 2011. Grands Défis Canada est financé par le gouvernement du Canada, par l'entremise du Fonds d'innovation pour le développement, en partenariat avec le Centre de recherches pour le développement international et les Instituts de recherche en santé du Canada.

http://www.idrc.ca/fr/ev-158250-201-1-DO_TOPIC.html

2.2 Appel public d'information - Rôle stratégique du Canada en santé mondiale

L'Académie canadienne des sciences de la santé (ACSS) a récemment donné le coup d'envoi à une évaluation sur le rôle stratégique du Canada en santé mondiale et est à la recherche d'informations pour l'assister dans son étude. L'ACSS a demandé au Conseil des académies canadiennes (un organisme indépendant à but non lucratif qui soutient des évaluations scientifiques, effectuées par des experts, qui alimentent l'élaboration de politiques publiques au Canada) de gérer la démarche. Le comité aimerait recevoir des informations des parties intéressées (du Canada et de l'étranger), sur le rôle actuel du Canada en santé mondiale, les défis urgents auxquels le Canada pourrait avoir le plus d'impact ainsi que des exemples récents de réussite du Canada en matière de santé mondiale.

<http://www.caahs-acss.ca/e/pdfs/2010-09-30%20CAHS%20GH%20News%20Release.pdf>

L'appel public d'information est disponible sous la forme d'un sondage à : APPEL PUBLIC D'INFORMATION <http://www.surveymonkey.com/s/CanadaSanteMondiale>.

La date limite pour répondre à cet appel public d'information est le 8 novembre 2010. La parution de l'évaluation est prévue à la fin de l'année 2011. Pour plus d'information, s'il vous-plaît contactez: christina.stachulak@scienceadvice.ca (613.567.5000 ext. 259) ou emmanuel.mongin@scienceadvice.ca (613.567.5000 ext. 284).

2.3 Appel aux lettres d'intention – Synthèse d'évidences sur les stratégies de mise en œuvre d'interventions relatives aux OMD 4, 5 et 6

L'Organisation mondiale de la santé (l'Alliance pour la recherche sur les politiques et les systèmes de santé, le Programme spécial de recherche, développement et formation à la recherche en santé reproductive, le Programme spécial de recherche et de formation en santé tropicale et le Département de la santé infantile et adolescente) annonce un nouvel appel à lettres d'intention relié à l'initiative Implementation Research Platform. L'appel vise à promouvoir la synthèse d'évidences sur les stratégies de mise en œuvre d'interventions relatives aux OMD 4, 5 et 6.

Date limite : 30 novembre 2010

SVP consulter le document PDF en pièce jointe pour de plus amples informations.

2.4 Bourse Africaine de Recherche pour la Rédaction de Thèse (ADDRF) 2011

African Population and Health Research Center (APHRC), en partenariat avec le Centre de Recherche pour le Développement International (CRDI) a le plaisir de lancer le 4e appel à candidatures pour les Bourses Africaines de Recherche pour la Rédaction de Thèse (ADDRF). ADDRf 2011 a pour but de faciliter un engagement plus rigoureux des étudiants en thèse de doctorat dans la recherche; renforcer leurs capacités à faire la recherche ainsi qu'offrir aux boursiers l'opportunité de terminer à temps la rédaction de leur thèse. La bourse est destinée aux étudiants en thèse de doctorat engagés vers une carrière en formation et/ou en recherche. Le but général de l'ADDRf est d'appuyer la formation et le maintien de spécialistes hautement qualifiés, formés localement, dans la recherche et le secteur académique dans la région.

Les dossiers complets de candidature doivent être reçus au plus tard le 15 janvier 2011, afin d'être pris en compte. L'appel et le formulaire de candidature sont joints au présent courriel.

3. Événements et appel aux résumés

3.1 Appel à résumés et à l'organisation de sessions – 3e colloque international du CERDI sur le Financement de la santé dans les pays en développement et émergents

11-13 mai 2011, CERDI, Université d'Auvergne. La problématique du financement de la santé est une dimension essentielle de la réforme des systèmes de santé dans les pays en développement. Elle occupe également une place centrale dans les stratégies de réduction de la pauvreté (SRP), dans la mise en œuvre des initiatives d'allègement de la dette et dans la poursuite des Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD). La gratuité des soins est à nouveau remise à l'ordre du jour avec les initiatives prises dans plusieurs pays de la zone ASS (Niger, Mali, Burkina Faso) envers des groupes ciblés de population ou de soins. Dans les pays émergents, notamment d'Asie, le développement de l'assurance est considéré comme une priorité et les expériences se multiplient.

Date limite pour soumettre une proposition de sessions: 1er décembre 2010.

Date limite de l'appel à résumés: 10 janvier 2011

SVP faire parvenir le résumé en format électronique au secrétariat du colloque : A.Cohade@u-clermont1.fr

<http://cerdi.org/uploads/sfCmsContent/file/339/l-appel-a-communication.pdf>

3.2 Appel à résumé - Global Health Metrics and Evaluation: Controversies, Innovation, Accountability

14-16 mars 2011 - Seattle, É-U, Institute for Health Metrics and Evaluation.
Date limite pour la soumission d'un résumé: 6 décembre 2010.
Site web de la conférence: <http://ghme.org/>

3.3 10ème colloque francophone des Villes-Santé de l'OMS et des Villes et Villages en santé

L'Association Internationale pour la promotion de la Santé et le Développement Durable S2D organise en collaboration avec la Ville de Montpellier son 10ème colloque francophone des Villes-Santé de l'OMS et des Villes et Villages en santé du 24 au 26 novembre 2010 sur le thème « Territoire, travail et santé ».
<http://www.s2d-ccvs.fr/>

3.4 European Public Health Conference 2010

L'intégration est considérée comme une condition préalable importante pour relever les défis majeurs des systèmes de santé publique à travers l'Europe tels que l'épidémie croissante des maladies chroniques, les maladies infectieuses, les déterminants sociaux, physiques, environnementaux et comportementaux de la santé, la crise économique et la crise des effectifs. À la lumière de ce thème, cette conférence qui se tiendra à Amsterdam du 10 au 13 novembre 2010, vise à fournir une plate-forme d'échange pour les scientifiques, les responsables des politiques, les décideurs, les praticiens et les éducateurs qui s'intéressent à la santé publique intégrée.
<http://www.aspher.org/pliki/pdf/amsterdam2.pdf>

3.5 Appel à résumés - 9th Annual Cochrane Canada Symposium

Le symposium 2011 de Cochrane Canada aura lieu à Vancouver les 16 et 17 février 2011, précédé d'un pré symposium qui aura lieu les 14 et 15 février. Un appel de résumé est actuellement en vigueur et les propositions doivent être soumises au plus tard le 15 novembre 2010.
<http://ccc-symposium.org/>

3.6 Appel à résumés - 4th Annual NIH Conference on the Science of Dissemination and Implementation: Policy and Practice.

Activité organisée par les National Institutes of Health (NIH) sur la science de la dissémination et de l'implantation. L'activité aura lieu les 21 et 22 mars 2011 à Bethesda au Maryland.

La date limite pour présenter une proposition est fixée au 12 novembre 2010.
<http://conferences.thehillgroup.com/obsr/DI2011/index.html>

3.7 Innovations in Healthcare Management and Informatics 2011

Ce congrès aura lieu à Kuala Lumpur en Malaisie les 16 et 17 mars 2011 sous le thème « Concevoir de nouveaux modèles de soins de santé grâce à l'informatique ». Plusieurs sujets seront abordés tels que la démographie et la maladie en Asie, l'implantation des dossiers de santé électroniques aux niveaux national et régional, la prestation de services aux populations rurales et mal desservies à l'aide de la télémédecine et des technologies mobiles dans le secteur de la santé.
<http://www.healthcareinformaticsasia.com/Event.aspx?id=383206>

3.8 Séminaire - Points of Intersection: Ethics, rights, health care & public health in humanitarian assistance

Séminaire de deux jours (26-27 novembre 2010) rassemblant des conférenciers internationaux dans les domaines des droits fondamentaux et de l'éthique. McMaster Innovation Park, 175 Longwood Road South Hamilton ON <http://www.fhs.mcmaster.ca/ethics/news.html>

3.9 Rencontre annuelle de l'American Public Health Association

La 138e rencontre annuelle de l'American Public Health Association aura lieu à Denver au Colorado du 6 au 10 novembre 2010. Elle rassemblera le réseau de la santé publique, les chercheurs et les décideurs pour échanger et partager sur les bonnes pratiques, les dernières recherches et les tendances émergentes en santé publique. Cette activité se déroulera sous le thème « Social Justice: A Public Health Imperative ».

<http://www.apha.org/meetings/>

3.10 Appel à communications – Conférence 2011 de l'Association canadienne de santé publique (ACSP)

L'Association canadienne de santé publique (ACSP) est heureuse d'annoncer la demande de communications, ateliers, séances préparatoires et séances du petit déjeuner de sa Conférence annuelle 2011. Les professionnels, les chercheurs, les responsables des politiques, les universitaires et les étudiants en santé publique du Canada et du monde entier se réuniront à Montréal, au Québec, pour l'édition 2011 de la Conférence annuelle de l'ACSP alors qu'elle entame son deuxième siècle à assurer des services à la population canadienne. La conférence veut explorer le rôle des partenariats dans la création de conditions permettant aux gens de mener une vie florissante et présentera des actions collectives novatrices qui appuient le maintien et l'amélioration de la santé des populations.

La date limite de soumission est le lundi 6 décembre 2010.

<http://www.cpha.ca/fr/conferences/conf2011/callabstracts.aspx>

4. Publications récentes

4.1 Tendances en matière de mortalité maternelle : 1990 à 2008

«Le nombre de femmes qui meurent de complications de la grossesse et de l'accouchement a diminué de 34 %, puisque l'on est passé de 546 000 décès en 1990 à 358 000 en 2008, selon les estimations». C'est la conclusion d'un nouveau rapport intitulé Tendances en matière de mortalité maternelle (Trends in maternal mortality), publié par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), le Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF), le Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA) et la Banque mondiale.

<http://www.who.int/reproductivehealth/publications/monitoring/9789241500265/en/index.html>

4.2 Vers un accès universel: étendre les interventions prioritaires liées au VIH/sida dans le secteur de la santé

Plusieurs pays à revenu faible ou intermédiaire sont parvenus à élargir sensiblement l'accès aux services de prise en charge du VIH/sida. C'est ce qu'indique un nouveau rapport publié par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), le Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF) et le Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida (ONUSIDA) sous le titre Vers un accès universel. Cet appel à

l'action est dans la logique des stratégies essentielles proposées par un vaste ensemble d'acteurs pour la nouvelle stratégie mondiale du secteur de la santé contre le VIH/sida 2011-2015.
<http://www.who.int/hiv/pub/2010progressreport/fr/index.html>

4.3 L'exemption du paiement : un pas vers l'accès universel aux soins de santé - Expériences pilotes au Burkina Faso

Au Burkina Faso, en 2008, trois directions régionales de santé appuyées par les organisations non gouvernementales HELP et Terre des hommes et par le bureau d'aide humanitaire de la Commission européenne (ECHO) ont décidé de subventionner à 100% le paiement direct des soins des enfants de moins de cinq ans et des femmes enceintes dans quatre districts sanitaires. La Direction Régionale de la Santé du Sahel et l'ONG HELP ont établi un partenariat scientifique avec l'Université de Montréal (CRCHUM) pour produire, partager et diffuser les données probantes concernant ces interventions. Les données qui sont présentées dans ce rapport viennent informer le choix des options politiques les plus efficaces et les plus équitables afin d'améliorer l'état de santé des populations.
http://www.usi.umontreal.ca/pdf/2010/exemption/exemption_vf.pdf

4.4. Policy-Making as a Struggle for Meaning: Disentangling Knowledge Translation across International Health Contexts

Au cours de la dernière décennie, la recherche en science médicale a mis l'accent sur le transfert de connaissances et la diffusion de bonnes pratiques pour permettre d'améliorer les résultats en matière de santé. Cependant, on a porté moins attention au rôle du développement des politiques et à son influence sur le transfert de bonnes pratiques dans différents contextes nationaux. Ce document soutient que le discours public et les idéologies en matière de politique de santé influencent la dissémination des bonnes pratiques.
<http://www.rhul.ac.uk/Management/Research/Papers/2010/SoMWP1005-Eivor-Oborn.pdf>

4.5 Assessing equity in systematic reviews: realising the recommendations of the Commission on Social Determinants of Health

Cet article fournit des lignes directrices sur l'évaluation de l'équité pour les utilisateurs et les auteurs de revues systématiques portant sur les interventions. Des défis particuliers se posent pour sept composantes de ces revues: (1) l'élaboration d'un modèle logique, (2) la définition des désavantages et pour qui les interventions sont destinées, (3) décider du ou des devis de recherche approprié(s), (4) l'identification des résultats d'intérêt, (5) l'évaluation du processus et la compréhension du contexte, (6) l'analyse et la présentation des données, et (7), juger de l'applicabilité des résultats. Les auteurs concluent que le fait de mettre un plus grand accent sur l'équité en santé dans les revues systématiques est susceptible d'améliorer leur pertinence dans la pratique clinique et l'élaboration de politiques publiques.
<http://www.bmj.com/content/341/bmj.c4739.full>

4.6 Stratégie mondiale pour la santé de la femme et de l'enfant

Cette stratégie mondiale définit les principaux domaines où il faut agir d'urgence pour accroître les financements, renforcer les politiques générales et améliorer la fourniture des services. Parmi les domaines visés, notons: un soutien aux plans de santé pilotés par les pays, par des investissements accrus, prévisibles et durables; une prestation intégrée de services de santé et d'interventions qui sauvent des vies – de façon que les femmes et les enfants puissent avoir accès à la prévention, aux traitements et aux soins quand et où ils en ont besoin; un renforcement des services de santé, qu'il faudra doter d'un noyau d'agents de santé qualifiés en nombre suffisant; etc.
http://www.who.int/pmnch/topics/maternal/20100914_gswch_fr.pdf

4.7 The Emergence of Translational Epidemiology: From Scientific Discovery to Population Health Impact

Ce document présente un cadre pour l'épidémiologie en tant que science fondamentale pouvant transformer des découvertes fondamentales en bénéfiques pour la santé des populations. Ce cadre appelé le translational epidemiology (TE) framework combine des approches de santé clinique et publique afin de traiter, prévenir et contrôler les maladies. En combinaison avec d'autres disciplines fondamentales, cliniques et sociales, le TE procure des données essentielles nécessaires pour documenter l'état des connaissances et des méthodes et ainsi influencer le développement de nouvelles recherches, pratiques et politiques.

<http://aje.oxfordjournals.org/content/172/5/517.full>

4.8 Handbook on impact evaluation: quantitative methods and practices

Ce manuel produit par la Banque mondiale à l'intention des responsables des politiques et des personnes impliquées en évaluation fournit un aperçu des étapes de la conception et d'évaluation des programmes dans des contextes incertains et complexes. Bien que ce manuel insiste sur l'aspect quantitatif de l'évaluation d'impact, il propose néanmoins des études de cas qui ont recours aux approches de conception et d'évaluation de programmes.

<http://bit.ly/b5x0b4>

4.9 2010 Global Hunger Index

Selon l'indice 2010 de la faim dans le monde, la malnutrition chez les enfants de moins de deux ans constitue l'un des principaux obstacles à la réduction de la faim dans le monde et peut affecter la santé, la productivité et les possibilités de revenus tout au long de la vie. Publié par l'Institut international de recherche sur les politiques alimentaires (IFPRI), le rapport recommande que, pour réduire la faim dans le monde, les pays : ciblent les interventions là où elles feront le plus de bien c'est-à-dire parmi les femmes enceintes et allaitantes et parmi les enfants de moins de deux ans; s'attaquent aux causes sous-jacentes de la malnutrition, telles que la pauvreté, les inégalités entre les genres et les conflits; engagent, habilite et soutiennent les personnes œuvrant sur le terrain à l'amélioration de la nutrition au niveau local; et fassent de la nutrition une priorité politique, particulièrement en ce qui concerne les jeunes enfants.

<http://www.ifpri.org/sites/default/files/publications/ghi10.pdf>

4.10 Intervention Guide for mental, neurological and substance use disorders in non-specialized health settings

Ce Guide d'intervention développé par l'OMS donne au personnel médical non spécialisé dans les maladies mentales, notamment aux médecins, personnels infirmiers et autres agents de santé, les compétences nécessaires pour poser un diagnostic et prendre les patients en charge. Ces recommandations fondées sur des bases factuelles sont présentées dans un tableau pour simplifier la prestation dans le cadre des soins de santé primaires.

http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241548069_eng.pdf

4.11 Implementing health financing reform

Publication de l'Organisation mondiale de la santé (OMS, 2010), au nom de l'Observatoire européen sur les systèmes et les politiques de santé.

Disponible en ligne (PDF) au lien suivant: <http://bit.ly/bEFpqq>

4.12 Public Health Reviews, Numéro 1, 2010

Le premier numéro de cette revue libre d'accès est publié sous le thème « The New Public Health ». La revue s'intéresse particulièrement à la publication de revues systématiques qui mettent l'accent sur l'intégration des pratiques de transfert des connaissances, les approches interdisciplinaires, la diffusion des innovations, les nouveaux enjeux de santé publique et les meilleures pratiques. Le premier numéro inclut notamment l'article Threats to Global Health and Opportunities for Change: A New Global Health. <http://www.publichealthreviews.eu/>

4.13 Student Voices: Advocating for Global Health through Evidence, Insight and Action

Édité par Steven J. Hoffman, Instructor, Faculty of Health Sciences, McMaster University Fellow, Munk School of Global Affairs, University of Toronto
Disponible (PDF) au lien suivant : <http://bit.ly/bvAjeU>

4.14 Public Health Report Supplement 4: Social Determinants of Health

Ce supplément de la revue Public Health Report porte essentiellement sur les déterminants sociaux de la santé dans le cadre de la prévention et du contrôle du VIH/SIDA, des ITSS et de la tuberculose. <http://www.publichealthreports.org/archives/issuecontents.cfm?Volume=125&Issue=10>

4.15 Progress for Children: Achieving the MDGs with Equity

Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF), septembre 2010
Disponible en ligne PDF [92p.] au lien suivant: <http://bit.ly/cWanul>

4.16 Equity as a shared vision for health and development

The Lancet, Volume 376, Numéro 745, Page 929, 18 Septembre 2010
Disponible au: <http://bit.ly/8XbHjk>

5. Offre d'emploi et de stage

5.1 Ouverture de poste - School of International Development and Global Studies, Faculté des Sciences sociales, Université d'Ottawa

La School of International Development and Global Studies de l'Université d'Ottawa accepte les candidatures pour le poste suivant: tenure-track position, at all ranks. L'entrée en fonction est prévue le 1er juillet 2011.

SVP vous référez au document PDF en pièce jointe pour de plus amples informations.

6. Nouvelles

6.1 Capsule vidéo : Colloque sur les bonnes pratiques de recherche en santé mondiale

Cette capsule vidéo résume les thèmes abordés à l'occasion du Colloque sur les bonnes pratiques de recherche en santé mondiale, qui a eu lieu à Montréal le 1er juin 2010 au Cœur des Sciences de l'UQAM. L'événement interdisciplinaire était organisé par l'Axe de recherche en santé mondiale (ARSM) du Réseau de recherche en santé des populations du Québec <http://www.santepop.qc.ca/> (RRSPQ). Pour plus d'information sur l'événement, SVP consultez l'article paru en juin dernier <http://www.usi.umontreal.ca/nouvelles.asp?news=568>. La capsule est disponible au lien suivant : <http://vimeo.com/15537293>

6.2 Université de Printemps francophone en santé publique, Bruxelles, 11 au 15 avril 2011

Cette Université de Printemps francophone en santé publique est le fruit d'un partenariat entre l'École de Santé Publique de l'Université Libre de Bruxelles, l'asbl Éduca Santé, l'Université d'été francophone en santé publique de Besançon et l'Université francophone de Dakar en promotion de la santé. Elle sera organisée à Bruxelles du 11 au 15 avril 2011. Les thèmes abordés seront les suivants : a) la santé et le bien-être au travail, b) les inégalités sociales de santé : des connaissances et des outils pour mieux agir, c) les politiques et stratégies pour une coopération de qualité en santé internationale, d) l'entretien motivationnel : communiquer autrement pour engager le changement ; e) étudier l'impact sur la santé des politiques publiques (étude d'impact en santé), f) intégrer les statistiques dans la pratique de terrain : décodage et traitement de l'information en santé. Vous trouverez plus d'information sur cette Université de printemps en vous rendant sur le site Internet : <http://www.ulb.ac.be/esp/univprintemps/>

6.3 Formation : gouvernance et ressources humaines pour la santé

Cours d'une semaine organisé conjointement par The Royal Tropical Institute (KIT, Amsterdam), l'Institut national de santé publique à Cuernavaca, Mexique et l'Organisation mondiale de la santé (OMS). 31 janvier - 4 février 2011, Amsterdam, Pays-Bas et Cuernavaca, Mexique

Date limite d'application: 30 novembre, 2010

Site Web : <http://bit.ly/atOOUo> - Brochure: <http://bit.ly/a64J1B>

6.4 Cours sur la santé internationale et l'évaluation des politiques

Université Erasmus Rotterdam, 9 mars – 27 mai 2011

Date limite pour soumettre une candidature : 1er décembre 2010 <http://bit.ly/bAMkVL>

--

Étienne Langlois

Coordonnateur

Axe de recherche en santé mondiale

Réseau de recherche en santé des populations du Québec (RRSPQ)

<http://www.santepop.qc.ca>



International Development
Research Centre

Centre de recherches pour le
développement international



*African Population and
Health Research Center*

Bourse Africaine de Recherche pour la Rédaction de Thèse (ADDRF) 2011 Fiche de Candidature

DIRECTIVES

Veillez lire attentivement les instructions ci-dessous et compléter toutes les sections.

1. Le formulaire de candidature doit être soumis en format Microsoft Word, caractère Times New Roman, taille 12 et espacement simple. Les candidat(e)s doivent sauvegarder leurs fichiers comme suit: nom_prénom_addrf2011.doc.
2. Les fiches de candidature incomplètes ou qui ne seront pas conformes aux instructions relatives au format (y compris le nombre de pages) ne seront pas considérées.
3. En plus du formulaire de candidature, le dossier complet devra comprendre les documents suivants:
 - a. Une preuve que le protocole de recherche a été soumis à un comité d'éthique et en a reçu l'approbation ou celle du comité de thèse. **Si le comité d'éthique n'a pas encore donné son approbation, veuillez inclure une lettre officielle de votre institution indiquant que la demande d'approbation a été déposée et qu'une réponse est en cours.**
 - b. Preuve de citoyenneté ou de résidence permanente dans un pays d'Afrique subsaharienne (par exemple une copie de passeport ou autre document national d'identification) ;
 - c. Deux lettres de référence (au moins une des deux lettres doit provenir du superviseur immédiat).
4. Les candidat(e)s doivent s'assurer que les copies scannées de tous les documents sont lisibles.
5. Les dossiers complets de candidature doivent être reçus au plus tard le **15 janvier 2011**, afin d'être pris en compte.
6. La fiche de candidature doit être soumise par email à l'adresse addrf@aphrc.org ou courrier postal à l'adresse suivante:

Le Responsable des Bourses ADDRf
African Population and Health Research Center
Shelter Afrique Center, Longonot Road, Upper Hill
PO Box 10787-00100, Nairobi, Kenya
Tél. : +254 20 2720 400/1/2
Télécopieur : +254 20 2720 380
Courrier électronique : 2010addrf@aphrc.org
Site web : www.aphrc.org

COORDONNÉES

Nom du candidat:	
Adresse:	
Téléphone:	
Portable:	
Email:	
Date de naissance:	
Nationalité:	

DÉTAILS DES ÉTUDES DE DOCTORAT

Université et Faculté	
Titre de Thèse	
Etudes à temps plein/partiel	
Nom des directeurs de thèse et département ou agence d'affiliation	
Quand avez-vous commencé votre recherche?	
Quand pensez-vous obtenir votre diplôme?	

SOUSSIONS ANTÉRIEURES DE DOSSIER DE CANDIDATURE AU PROGRAMME DE BOURSE ADDR

Si vous avez antérieurement soumis votre dossier de candidature au programme de bourses ADDR, veuillez compléter la section ci-dessous:

Année où le dossier a été soumis	
En quoi cette soumission diffère-t-elle de la précédente? (100 mots au maximum)	

EBAUCHE/PLAN DE L'ETUDE PROPOSEE

1. Objectifs spécifiques. Enumérez les questions de recherche, hypothèses, et/ou objectifs. Fournir une description concise de ce que la recherche décrite dans votre candidature est censée accomplir (**1 page maximum**).

ÉCRIRE ICI

2. Problématique et pertinence. Présentez la problématique du projet et incluez une revue critique de la littérature existante. Expliquez comment ce projet contribue à l'avancement des connaissances existantes. Toutes les candidatures doivent décrire la pertinence de leur projet de recherche pour les politiques (3 pages maximum)

ÉCRIRE ICI

3. Conception de l'étude et méthodes. Décrivez la conception du projet et les procédures à suivre pour accomplir les objectifs spécifiques du projet. Les études qualitatives ainsi que quantitatives seront considérées. Tous les détails sur les procédures d'échantillonnage devraient être inclus (**6 pages maximum**).

ÉCRIRE ICI

4. Références. Fournir une liste de toutes les références (La liste des références n'est pas incluse dans la limite en pages).

ÉCRIRE ICI

5. Budget. Fournir un budget détaillant les activités que la bourse couvrira ainsi qu'un justificatif du budget. Inclure toute autre source de subvention reçue pour ladite recherche. Des lignes budgétaires spécifiques peuvent inclure une étude sur le terrain, une allocation de subsistance mensuelle pour une période allant jusqu'à 12 mois, et autres matériaux de recherche (par exemple, ordinateur portable, logiciel ou livres spécialisés, etc.). Les candidat(e)s peuvent également inclure le coût de participation à une conférence locale ou internationale où les résultats de la thèse pourront être disséminés. **Le budget ne devrait pas excéder 15.000 dollars américains (US\$).**

Note: Les candidat(e)s devront préciser si une partie quelconque de leur recherche est déjà subventionnée et si oui, donner les détails des sources de subvention et les activités que celles-ci couvrent (montants inclus).

Bourse ADDRIF

Libellé	Coûts anticipés en dollars US	Justificatifs

(Ajouter des lignes si nécessaire)

Autres subventions (à ne pas remplir si vous n'en avez aucune)

Libellé	Coûts anticipés en dollars US	Source de la subvention

(Ajouter des lignes si nécessaire)

6. Chronogramme d'exécution. Fournir un calendrier pour la rédaction de la thèse s'étalant sur un maximum de 24 mois, à partir de la date d'octroi de la bourse. Le calendrier devra être clair sur les activités déjà accomplies ainsi que celles en cours.

Activité	Progrès (Pas encore Commencé, En cours, Terminé)	Date de début /Date prévue de début	Date de fin/Date de fin prévue

(Ajouter des lignes si nécessaire)

ENONCE DES INTERETS DE RECHERCHE

Note: Une préférence sera accordée aux jeunes candidat(e)s. Les candidat(e)s de plus de 45 ans devront ajouter un justificatif (sous la rubrique ci-dessous) portant sur les raisons pour lesquelles leurs candidatures doivent être considérées.

Fournir un énoncé des intérêts futurs de recherche et plans de carrière (maximum une page).

ÉCRIRE ICI

CURRICULUM VITAE DU (DE LA) CANDIDAT(E)

COORDONNÉES	
Nom	
Adresse	
Téléphone	
Portable	
Email	
INFORMATIONS PERSONNELLES	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Nationalité	
Sexe	
EDUCATION Inclure le mois et l'année d'obtention du diplôme (ou date anticipée), faculté/département, titre de la thèse, et diplômes ou certificats à commencer par le plus récent diplôme.	
EMPLOI Liste chronologique (à commencer par l'emploi le plus récent), inclure les détails du poste et les dates	
CONNAISSANCES INFORMATIQUES Enumérer les logiciels et votre niveau de compétence (c-à-d niveau de base, intermédiaire, et avancé)	
PUBLICATIONS	
PRESENTATIONS	
APPARTENANCE AUX ORGANISATIONS PROFESSIONNELLES	

LAURÉAT, TITRE HONORIFIQUE ET SUBVENTIONS RECUES	
---	--

CURRICULUM VITAE DU DIRECTEUR DE LA THÈSE

COORDONNÉES	
Nom	
Adresse	
Téléphone	
Portable	
Email	
INFORMATIONS PERSONNELLES	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Nationalité	
Sexe	
EDUCATION Inclure le mois et l'année du diplôme (ou la date prévue), faculté/département, le titre de thèse (en cas de thèse), et les diplômes ou certificats. Commencez par le diplôme le plus récent.	
EMPLOYMENT HISTORY Enumérer chronologiquement (en commençant par l'emploi actuel ou l'emploi le plus récent), inclure les détails sur le poste et les dates	
EXPERIENCE EN SUPERVISION ACADÉMIQUE Enumérer chronologiquement (en commençant par le plus récent) les étudiants supervisés, y compris le niveau et statut (inclure l'année d'obtention du diplôme pour ceux qui ont terminé leurs études).	
PUBLICATIONS	
PRESENTATIONS	
APPARTENANCE AUX	

ORGANISATIONS PROFESSIONNELLES	
LAURÉAT, TITRE HONORIFIQUE ET SUBVENTIONS RECUES	

Veillez inclure les copies des documents suivants

<input type="checkbox"/>	Une preuve que le protocole de recherche a reçu l'approbation du comité d'éthique ou du comité de la thèse;																														
<input type="checkbox"/>	Preuve de citoyenneté ou de résidence permanente dans un pays d'Afrique subsaharienne (par exemple copie de passeport ou autre document national d'identification);																														
<input type="checkbox"/>	Deux lettres de référence (au moins une des lettres doit provenir d'un membre de la faculté ayant une connaissance étendue du passé académique du candidat, sa performance et doit expliquer le rapport entre le sujet de la thèse du candidat et les projets en cours dans le département). Les lettres de référence peuvent être envoyées par courrier électronique ou postal.																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th colspan="2" style="padding: 5px;">Personne de référence 1</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">Nom</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Titre</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Affiliation</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Adresse</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Téléphone</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Email</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 10px 0 10px 40px;"> </td> </tr> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th colspan="2" style="padding: 5px;">Personne de référence 2</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Nom</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Titre</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Affiliation</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Adresse</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Téléphone</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Email</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> </table>		Personne de référence 1		Nom		Titre		Affiliation		Adresse		Téléphone		Email				Personne de référence 2		Nom		Titre		Affiliation		Adresse		Téléphone		Email	
Personne de référence 1																															
Nom																															
Titre																															
Affiliation																															
Adresse																															
Téléphone																															
Email																															
Personne de référence 2																															
Nom																															
Titre																															
Affiliation																															
Adresse																															
Téléphone																															
Email																															



Réseau de recherche
en santé des populations
du Québec

GLOBAL HEALTH AXIS

QUEBEC POPULATION HEALTH RESEARCH NETWORK

ELECTRONIC NEWSLETTER

November 2nd 2010

English

1. Funding opportunities

1.1 PhD and Post-Doctoral Fellowships - Strategic Training Program: Promotion, Prevention and Public Policy (4P)

The Strategic Training Program in Transdisciplinary Research on Public and Population Health Interventions: Promotion, Prevention and Public Policy (4P) is funded by the Canadian Institutes of Health Research Strategic Training Initiative in partnership with the Quebec Population Health Research Network. Fellowships starting at \$36,750 for post-doctoral students and \$21,000 for doctoral students per year are available. The research topic must pertain to current public health intervention priorities and be undertaken in one of the participating host settings. Furthermore, the project must be supervised by one of the Program's Public Health mentors.

Deadline for receiving applications is December 1st 2010, at 4 pm.

http://www.santepop.qc.ca/training/desc_e.asp

1.2 Operating Grant: Child and Youth Health

New Investigator Research Grants is a jointly sponsored program of SickKids Foundation and the CIHR - Institute of Human Development, Child and Youth Health (IHDCYH). Grant recipients may obtain up to three years' support for research in biomedical, clinical, health systems and services, population and public health sectors. The maximum amount awarded for a single grant is \$100,000 per annum for up to 3 years. New Investigator Research Grants provide important early career development support to researchers across Canada who successfully lead, participate in, and translate outstanding child health research that will respond to children's health challenges and needs. It is intended that this program will enhance the grant recipient's ability to compete with more senior investigators for research grants.

Application Deadline: 15 November 2010

Operating Grant: Child and Youth Health

<https://www.researchnet-recherchenet.ca/mr16/viewOpportunityDetails.do?prog=1142&view=currentOpps&org=CIHR&type=AND&resultCount=25&sort=program&all=1&masterList=true>

1.3 Health Services Research Advancement Award (HSRA Award)

The Health Services Research Advancement Award (HSRA Award) recognizes any individual, team or organization that has contributed significantly to the advancement of health services research in Canada. A certificate and \$15,000 for use in the advancement of health services research in a way designated by the recipient.

Due date: March 10, 2011.

http://www.chsrf.ca/RecognitionAwards/HSRAA_e.php

1.4 Banting Postdoctoral Fellowships

These two-year fellowships, worth \$70,000 per year, are open to both Canadian and international researchers who have recently completed a PhD, PhD-equivalent or health professional degree. Seventy fellowships will be awarded each year.

Deadline: November 3, 2010

<http://banting.fellowships-bourses.gc.ca/home-accueil-eng.html>

2. Call for papers and articles

2.1 Call for evidence - Canada's Strategic Role in Global Health

The Canadian Academy of Health Sciences (CAHS) recently launched its new assessment: Canada's Strategic Role in Global Health and is now seeking evidence to inform the study. The CAHS has asked the Council of Canadian Academies (an independent, not-for-profit corporation that supports science-based, expert studies to inform public policy development in Canada) to manage the process. The Expert Panel on Canada's Strategic Role in Global Health is seeking informed views from both a national and an international audience on Canada's current role, global health challenges that Canada could have the most impact in addressing, and examples of Canadian success stories in global health.

<http://www.cahs-acss.ca/e/pdfs/2010-09-30%20CAHS%20GH%20News%20Release.pdf>

The Call for Evidence is posted in survey format at: CALL FOR EVIDENCE

<http://www.surveymonkey.com/s/CanadaGlobalHealth>

The deadline for submissions is 8 November, 2010. The assessment is due to be completed in late 2011. For more information please contact: christina.stachulak@scienceadvice.ca (613.567.5000 ext. 259) or emmanuel.mongin@scienceadvice.ca (613.567.5000 ext. 284)

2.2 Request for Proposals: Canadian scientists invited to contribute to global health

Grand Challenges Canada has launched a new grants program that will be a call to action for emerging Canadian scientists to make their contribution to global health. The goal of Canadian Rising Stars in Global Health is to tap into the creativity, knowledge and skills of young Canadian scientists to solve some of the most persistent health challenges in developing countries through innovation. Up to \$20 million Canadian is available for this program. Grand Challenges will accept full proposals for the first competition until March 2011. Grand Challenges Canada is funded by the Government of Canada through the Development Innovation Fund in partnership with the International Development Research Centre and the Canadian Institutes of Health Research.

http://www.idrc.ca/en/ev-158250-201-1-DO_TOPIC.html

2.3 Call for Letters of intent for Evidence Synthesis on Strategies for

Implementing Interventions for Achieving MDGs 4, 5 or 6 The World Health Organization (the Alliance for Health Policy and Systems Research, the Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction, the Special Programme for Research and Training in Tropical Diseases and the Department of Child and Adolescent Health and Development) is pleased to announce a new Call for Letters of intent related to the Implementation Research Platform. This call is being issued to promote synthesis of evidence on strategies to implement interventions. This evidence synthesis should be in the form of systematic reviews with clear, focused questions, and explicit and detailed methodology to search, appraise and analyse the results.

The deadline for application is 30 November 2010.
Please see attached PDF for further information.

2.4 2011 African Doctoral Dissertation Research Fellowship Call

The African Population and Health Research Centre (APHRC) and the International Development Research Centre (IDRC) are pleased to announce the fourth Call of the ADDRDF awards. The fellowship program awards dissertation fellowships to African doctoral students enrolled in sub-Saharan Africa universities who are conducting health-systems or sexuality related research. By providing financial and research support, the program aims at encouraging doctoral students to pursue their training in the region, and thus contribute to the quality of university education in sub-Saharan Africa. This year, the program is offering 15 fellowships to doctoral students in sub-Saharan African Universities. Students from Francophone countries can now download both the Call and application form in French and may submit their applications in French as well.

The deadline for submission of applications is the 15th of January, 2011.
The English and French versions of both the call and application form are attached.

3. Events and Call for Abstracts

3.1 Call for Abstracts - Global Health Metrics and Evaluation:

Controversies, Innovation, Accountability
March 14—16, 2011 - Seattle, WA, USA, Institute for Health Metrics and Evaluation.

Deadline to submit an abstract: 6 December 2010
Conference website: <http://ghme.org/>

3.2 Call for abstracts - 9th Annual Cochrane Canada Symposium

The 9th Annual Cochrane Canada Symposium will be held in Vancouver, BC, 16-17 February 2011. The symposium's organizers are accepting oral presentation, workshop, poster and panel session abstract submissions.

Deadline : 15 November 2010
<http://ccc-symposium.org/>

3.3 Call for proposals - 4th Annual NIH Conference on the Science of

Dissemination and Implementation: Policy and Practice There is a recognized need to close the gap between research evidence and clinical and public health practice and policy. How is this best accomplished? Dissemination and implementation research in health seeks to answer this question, and is gaining momentum as a field of scientific inquiry. The goal of the annual NIH Conference on the Science of Dissemination and Implementation is to facilitate growth in the research base by providing a forum for communicating and networking about the science of dissemination and implementation. March 21-22, 2011. Bethesda North Marriott Hotel & Conference Center

Proposal Submission Deadline: November 12, 2010
Conference Registration Deadline: February 18, 2011
<http://conferences.thehillgroup.com/obsr/DI2011/index.html>

3.4 Innovations in Healthcare Management and Informatics 2011, Kuala Lumpur, 16-17 March 2011

The theme of the 2011 congress is “forging new healthcare models through informatics”, with the programme covering areas of interest below: Drivers of the region’s healthcare innovation - demographic and disease patterns in Asia Hospital group, nation-wide and regional EMR implementation; System interoperability, data standardization, data sharing and governance for nationwide and regional healthcare provision; Providing care to rural and underserved populations through telemedicine and mobile health technology; Hospital system integration for streamlined management and improved patient safety; Incorporating data into doctors’ decision-making processes; Increasing staff awareness through education - healthcare informatics as a necessity.

<http://www.healthcareinformaticsasia.com/Event.aspx?id=383206>

3.5 Seminar - Points of Intersection: Ethics, rights, health care & public health in humanitarian assistance

November 26 & 27, 2010 McMaster Innovation Park, 175 Longwood Road South Hamilton ON
The two day seminar will include invited talks from international speakers with a range of interests in human rights and global ethics. There will also be several opportunities for networking and discussion. Many of the invited speakers and guests are relatively new scholars advancing fresh ideas in global health ethics.

<http://www.fhs.mcmaster.ca/ethics/news.html>

3.6 Annual Meeting and Exposition of the American Public Health Association

The APHA Annual Meeting & Exposition is the oldest and largest gathering of public health professionals in the world, attracting more than 13,000 national and international physicians, administrators, nurses, educators, researchers, epidemiologists, and related health specialists. APHA's meeting program addresses current and emerging health science, policy, and practice issues in an effort to prevent disease and promote health.

<http://www.apha.org/meetings/>

3.7 European Public Health Conference 2010

The 3rd European Public Health Conference is jointly organised by the Netherlands Public Health Federation (NPHF), the European Public Health Association (EUPHA) and the Association of Schools of Public Health in the European Region (ASPHER). This annual conference is the biggest public health event in Europe. 'Integrated Public Health' is the central theme of the conference this year - and a key issue in European public health with its major challenges such as the growing interdependency of social, physical, environmental and behavioural determinants to public health in general and the emerging existence of Public Private Partnerships as a challenge to public health in particular.

10 to 13 November 2010, RAI Conference Centre, Amsterdam, The Netherlands
<http://www.aspher.org/pliki/pdf/amsterdam2.pdf>

3.8 CPHA 2011 Call for Abstracts

The Canadian Public Health Association (CPHA) is pleased to announce the Call for Abstracts, Workshops, Pre-conference and Breakfast Sessions for the CPHA 2011 Annual Conference. Public health professionals, researchers, policy-makers, academics and students from across the country and around the world will meet in Montreal, Quebec as CPHA enters its second century of service to Canadians. The Conference will explore the role of partnerships in creating the conditions in which people can lead nourishing lives and will showcase innovative collective actions that support the maintenance and improvement of the health of populations.

Deadline for submissions: Monday, December 6, 2010
<http://www.cpha.ca/en/conferences/conf2011/callabstracts.aspx>

4. Recent publications

4.1 Trends in maternal mortality: 1990 to 2008. Estimates developed by WHO, UNICEF, UNFPA and The World Bank

Millennium development goal (MDG) 5 Target 5A calls for the reduction of maternal mortality ratio (MMR) by three quarters between 1990 and 2015. It has been a challenge to assess the extent of progress due to the lack of reliable and accurate maternal mortality data – particularly in developing-country settings where maternal mortality is high. As part on going efforts, the WHO, UNICEF, UNFPA and the World Bank revised and improved earlier methods to estimate maternal mortality in 1990, 1995, 2000, 2005, and 2008; and developed methodology to present trends in maternal mortality from 1990 to 2008 at country, regional, and global levels.

<http://www.who.int/reproductivehealth/publications/monitoring/9789241500265/en/index.html>

4.2 Policy-Making as a Struggle for Meaning: Disentangling Knowledge Translation across International Health Contexts

While evidence-based medicine has increasingly sought to transform decision making in clinical practice, this trend has not been followed by a similar logic in health management and policy-making. This has ultimately led to significant discrepancies between policy and practice (Walshe and Rundall 2001, van der Schee et al 2007). This paper argues the need to step back and analyze the development of policy discourse in different institutional and national contexts as an important starting point in further understanding how this policy-practice gap develops over time.

<http://www.rhul.ac.uk/Management/Research/Papers/2010/SoMWP1005-Eivor-Oborn.pdf>

4.3 User fees exemption: One step on the path toward universal access to healthcare - Pilot experiences in Burkina Faso

In Burkina Faso, in 2008, three regional health departments supported by the non-governmental organizations (NGOs) HELP and Terre des hommes and by the European Commission Humanitarian Aid Service (ECHO) decided to subsidize at 100% user fees for services to children under the age of five years and pregnant women in four health districts. The Regional Health Department of Sahel and the NGO HELP established a scientific partnership with the University of Montreal (CRCHUM) to produce, share and disseminate data on these interventions. The data presented in this report will be useful to leaders as they decide on the most effective and equitable policy options to improve the standard of health of their citizens.

http://www.usi.umontreal.ca/pdf/2010/exemption/exemption_va.pdf

4.4 Towards universal access: Scaling up priority HIV/AIDS interventions in the health sector

The new report Towards universal access: Scaling up priority HIV/AIDS interventions in the health sector by WHO, UNICEF, UNAIDS reviews the progress made in 2009 in scaling up access to selected health sector interventions for HIV prevention, treatment and care in low- and middle-income countries.

<http://www.who.int/hiv/pub/2010progressreport/en/index.html>

4.5 Assessing equity in systematic reviews: realizing the recommendations of the Commission on Social Determinants of Health

The Commission on Social Determinants for Health has recommended assessment of health equity effects of public policy decisions. This article provides guidance on assessing equity for users and authors of systematic reviews of intervention. Particular challenges occur in seven components of such reviews: (1) developing a logic model, (2) defining disadvantage and for whom interventions are intended, (3) deciding on appropriate study design(s), (4) identifying outcomes of interest, (5) process evaluation and understanding context, (6) analysing and presenting data, and (7) judging applicability of results. Greater focus on health equity in systematic reviews may improve their relevance for both clinical practice and public policy making.

<http://www.bmj.com/content/341/bmj.c4739.full>

4.6 The Emergence of Translational Epidemiology: From Scientific Discovery to Population Health Impact

Recent emphasis on translational research (TR) is highlighting the role of epidemiology in translating scientific discoveries into population health impact. Epidemiology is increasingly recognized as an important component of TR. By quantifying and integrating knowledge across disciplines, epidemiology provides crucial methods and tools for TR.

<http://aje.oxfordjournals.org/content/172/5/517.full>

4.7 The global strategy for women's and children's health

The global strategy for women's and children's health sets out the key areas where action is urgently required to enhance financing, strengthen policy and improve service delivery. These include: Support for country-led health plans, supported by increased, predictable and sustainable investment; Integrated delivery of health services and life-saving interventions – so women and their children can access prevention, treatment and care when and where they need it; Stronger health systems, with sufficient skilled health workers at their core; Innovative approaches to financing, product development and the efficient delivery of health services; Improved monitoring and evaluation to ensure the accountability of all actors for results.

http://www.who.int/pmnch/topics/maternal/201009_globalstrategy_wch/en/index.html

4.8 Handbook on impact evaluation: quantitative methods and practices

Public programs are designed to reach certain goals and beneficiaries. Methods to understand whether such programs actually work, as well as the level and nature of impacts on intended beneficiaries, are main themes of this book. Has the Grameen Bank, for example, succeeded in lowering consumption poverty among the rural poor in Bangladesh? Can conditional cash-transfer programs in Mexico and other Latin American countries improve health and schooling outcomes for poor women and children? Does a new road actually raise welfare in a remote area in Tanzania, or is it a "highway to nowhere"? Do community-based programs like the Thailand Village Fund project create long-lasting improvements in employment and income for the poor?

<http://bit.ly/b5x0b4>

4.9 2010 Global Hunger Index

As the world approaches the 2015 deadline for achieving the Millennium Development Goals (MDGs) – which include a goal of reducing the proportion of hungry people by half – the 2010 Global Hunger Index (GHI) offers a useful and multidimensional overview of global hunger. The 2010 GHI shows some improvement over the 1990 GHI, falling by almost one-quarter. Nonetheless, the index for hunger in the world remains at a level characterized as "serious." This result is unsurprising given that the overall number of hungry people surpassed 1 billion people in 2009.

<http://www.ifpri.org/sites/default/files/publications/ghi10.pdf>

4.10 Intervention Guide for mental, neurological and substance use disorders in non-specialized health settings

About four out of five people in low- and middle-income countries who need services for mental, neurological and substance use conditions do not receive them. Even when available, the interventions often are neither evidence-based nor of high quality. WHO recently launched the mental health Gap Action Programme (mhGAP) for low- and middle-income countries with the objective of scaling up care for mental, neurological and substance use disorders. This mhGAP Intervention Guide (mhGAP-IG) has been developed to facilitate mhGAP-related delivery of evidence-based interventions in non-specialized health-care settings.

http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241548069_eng.pdf

4.11 Implementing health financing reform

Publication of the World Health Organization (WHO 2010), on behalf of the European Observatory on Health Systems and Policies.

Available online PDF [425p.] at: <http://bit.ly/bEFpqk>

4.12 Student Voices: Advocating for Global Health through Evidence, Insight and Action

Edited by Steven J. Hoffman, Instructor, Faculty of Health Sciences, McMaster University Fellow, Munk School of Global Affairs, University of Toronto.

Available (PDF) at : <http://bit.ly/bvAjeU>

4.13 Public Health Report Supplement 4: Social Determinants of Health

This Public Health Report Supplement addresses social determinants of health in the prevention and control of HIV/AIDS, viral hepatitis, sexually transmitted infections, and tuberculosis.

<http://www.publichealthreports.org/archives/issuecontents.cfm?Volume=125&Issue=10>

4.14 Progress for Children: Achieving the MDGs with Equity

United Nations Children's Fund (UNICEF), September 2010.

Available online PDF [92p.] at: <http://bit.ly/cWanul>

4.15 Equity as a shared vision for health and development

The Lancet, Volume 376, Issue 9745, Page 929, 18 September 2010

Website: <http://bit.ly/8XbHjk>

4.16 Handbook on impact evaluation: quantitative methods and practices

Shahidur R. Khandker, Gayatri B. Koolwal, Hussain A. Samad (2010). The International Bank for Reconstruction and Development / The World Bank.

Available online PDF [262p.] at: <http://bit.ly/b5x0b4>

5. Job and internship opportunities

5.1 Full-Time Faculty Position (at all ranks) - School of International Development and Global Studies, Faculty of Social Sciences, University of Ottawa

The School of International Development and Global Studies of the University of Ottawa is accepting applications for one (1) tenure-track position, at all ranks. Consideration of applications will begin on November 20, 2010 and will continue until the position is successfully filled. Applicants must submit their curriculum vitae and a letter indicating their teaching and research experience and interests. They must also indicate their French and English language abilities and submit copies of their main publications. Applicants must also request that three referees send letters of recommendation under separate cover.

STARTING DATE: July 1st, 2011

Please consult the attached PDF for further information.

6. News

6.1 Course: Governance and human resources for health

One-week course jointly organized by: The Royal Tropical Institute (KIT, Amsterdam), the National Institute of Public Health in Cuernavaca, Mexico and the World Health Organization. 31 January – 4 February 2011, in Amsterdam, The Netherlands and Cuernavaca Mexico.

Application deadline: November 30, 2010

Website: <http://bit.ly/atOOUo>

Brochure: <http://bit.ly/a64J1B>

--

Étienne Langlois

Coordonnateur

Axe de recherche en santé mondiale

Réseau de recherche en santé des populations du Québec (RRSPQ)

<http://www.santepop.qc.ca>



International Development
Research Centre

Centre de recherches pour le
développement international



African Population and
Health Research Centre

Application for the 2011 African Doctoral Dissertation Research Fellowship

INSTRUCTIONS

Please read all the instructions carefully and complete all sections.

1. The application form must be submitted in Microsoft Word and should be completed in **Times New Roman font, size 12, and should be single-spaced**. Applicants should save their file using the following format: lastname_firstname_addrf2010.doc
2. Incomplete applications and applications that do not meet formatting requirements (including page limits) will not be reviewed
3. Together with this application form, a complete application package should include:
 - a. Evidence that the research protocol has undergone ethical review and received approval from an ethical review board or the dissertation committee. **If ethical approval is still pending, provide an official letter from your institution indicating that your protocol has been submitted to a review board and that protocol approval is still pending**
 - b. Proof of citizenship or permanent residence in a sub-Saharan African country (passport or other national identification);
 - c. Two letters of reference (at least one must come from your immediate supervisor).
4. Applicants must ensure that scanned copies of any documents are legible
5. All application materials must be received by **January 15, 2011** for the application to be considered.
6. This application form must be submitted electronically to 2010addrf@aphrc.org
7. Supporting documents may be sent electronically or via surface mail to:

The ADDRf Manager
African Population and Health Research Center
Shelter Afrique Center, Longonot Road, Upper Hill
PO Box 10787-00100, Nairobi, Kenya
Tel: +254 20 2720400/1/2
Fax: +254 20 2720380
E-mail: 2010addrf@aphrc.org
Website: www.aphrc.org

PERSONAL DETAILS

Name of applicant:	
Address:	
Telephone number:	
Mobile number:	
Email address:	
Date of Birth:	
Nationality:	

DETAILS OF DOCTORAL STUDIES

University and Faculty	
Title of Thesis	
Full time/Part time Study	
Name of Supervisors and department or agency affiliation	
When will/did the research begin?	
When do you expect to graduate?	

PREVIOUS APPLICATIONS TO THE ADDR PROGRAM

If you have previously applied for a fellowship you must complete the section below

Year you applied	
How does this application differ from your previous application (no more than 100 words)	

OUTLINE OF PROPOSED RESEARCH

1. Specific Aims. List the research questions, hypotheses, and/or objectives. Provide a concise description of what the research described in your application intends to accomplish **(Maximum 1 page)**.

TYPE HERE

2. Background and Significance. Present the background to the proposed research and include a critical evaluation of existing knowledge. Explain how this research advances existing knowledge. All applications must describe the policy relevance of their research project **(Maximum 3 pages)**.

TYPE HERE

3. Research Design and Methods. Describe the project design and the procedures to be used to accomplish the specific aims of the project. Both qualitative and quantitative studies will be considered. Details on sampling procedures should be included. **(Maximum 6 pages)**.

TYPE HERE

4. References. Provide a list of all references (The reference list is not included in the page limits)

TYPE HERE

5. Budget. Provide a budget detailing items that the grant would fund together with a budget justification. Also highlight any other sources of funding you may have received relating to your dissertation work. Specific items may include field research, a monthly stipend for up to 12 months, and other research materials (e.g., laptop computer, specialized software or books, etc). Applicants may also include the cost of attending a local or international conference where the results of the dissertation may be disseminated. **The budget should not exceed \$15 000.**

Note: Applicants should indicate whether any part of their research is covered by other grants and should provide information on the funding source and what is covered (including amounts) under other funding sources.

ADDRF Funding

Item	Estimated cost in USD	Justification

(Insert rows as needed)

Other Funding (Leave blank if not applicable)

Item	Estimated cost in USD	Source of funding

(Insert rows as needed)

6. Timeline to completion. Provide a detailed plan for completing the dissertation. The period should not be longer than 24 months after the award. The timeline should clearly show how far along the research has come and what portions of it remain to be completed.

Activity	Status (Not started, Ongoing, Completed)	Start Date/Expected Start Date	Completion Date/Expected Completion Date

(Insert rows as needed)

STATEMENT OF RESEARCH INTERESTS

Note: Preference is given to younger applicants; therefore, applicants older than 45 years of age should provide justification in this section why they should be considered for the fellowship

Provide a statement of future research interests and career plans (maximum 1 page)

TYPE HERE

APPLICANT'S CURRICULUM VITAE

CONTACT INFORMATION	
Name	
Address	
Telephone	
Mobile	
Email	
PERSONAL INFORMATION	
Date of Birth	
Place of Birth	
Citizenship	
Sex	
EDUCATION Include month and year of graduation (or expected date), major, faculty/department, thesis title (if any), and degrees or certification. Begin with the most recent degree	
EMPLOYMENT HISTORY List in chronological order (beginning with current or most recent employment), include position details and dates	
COMPUTER SKILLS List computer packages and level of skill (i.e. basic, intermediate, and advanced)	
PUBLICATIONS	
PRESENTATIONS	
PROFESSIONAL MEMBERSHIPS	
AWARDS, HONORS, AND GRANTS RECEIVED	

MAIN SUPERVISOR'S CURRICULUM VITAE

CONTACT INFORMATION	
Name	
Address	
Telephone	
Mobile	
Email	

<p>EDUCATION Include month and year of graduation (or expected date), major, faculty/department, university, thesis title (if any), and degrees or certification. Begin with the most recent degree</p>	
<p>EMPLOYMENT HISTORY List in chronological order (beginning with current or most recent employment), include position details and dates</p>	
<p>ACADEMIC ADVISING OR SUPERVISION EXPERIENCE List in chronological order (beginning with most recent) students supervised including degree and status (including year of graduation for students who have completed their studies)</p>	
RECENT PUBLICATIONS	
PRESENTATIONS	
PROFESSIONAL MEMBERSHIPS	
AWARDS, HONORS, AND GRANTS RECEIVED	

Please include copies of the following documents

<input type="checkbox"/>	Evidence that the research protocol has undergone ethical review and received approval from an ethical review board or the dissertation committee;																												
<input type="checkbox"/>	Proof of citizenship or permanent residence in a sub-Saharan African country (passport or other national identification);																												
<input type="checkbox"/>	Two letters of reference, one of which must come from the applicant's primary supervisor and should document how the candidate's dissertation research fits into ongoing research programs in the department. Reference letters can be sent via electronic or surface mail.																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">Referee 1</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Name</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Title</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Affiliation</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Address</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Telephone</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Email</td> <td></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">Referee 2</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Name</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Title</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Affiliation</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Address</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Telephone</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Email</td> <td></td> </tr> </table>		Referee 1		Name		Title		Affiliation		Address		Telephone		Email		Referee 2		Name		Title		Affiliation		Address		Telephone		Email	
Referee 1																													
Name																													
Title																													
Affiliation																													
Address																													
Telephone																													
Email																													
Referee 2																													
Name																													
Title																													
Affiliation																													
Address																													
Telephone																													
Email																													



uOttawa

Faculté des sciences sociales
Faculty of Social Sciences

School of International Development and Global Studies

Faculty of Social Sciences University of Ottawa

Full-Time Faculty Position (at all ranks)

The Faculty of Social Sciences comprises nine departments, schools and institutes, which offer undergraduate, Master's and doctoral programs in both English and French. With its nearly 9,000 students, 260 full-time professors, and wide array of programs and research centres, the Faculty of Social Sciences plays a key role at the heart of the University of Ottawa. Its graduate students are supervised by excellent researchers and undertake cutting-edge research in the Faculty's Master's and Ph.D. programs.

The School of International Development and Global Studies of the University of Ottawa is accepting applications for one (1) tenure-track position, at all ranks.

Priority will be given to candidates who demonstrate expertise and a strong research and publication record in the area of international development and globalization.

The School is particularly interested in candidates with expertise in:

- Poverty, marginalization and social exclusion, or;
- Crises and humanitarian assistance, or;
- Development Policy and Practice.

DUTIES

- Conducting research and publishing activities;
- Teaching at the undergraduate and graduate levels;
- Supervising Master's and Ph.D. candidates;
- Participating in the University's academic and administrative activities;
- Other activities as specified in the collective agreement.

QUALIFICATIONS

- Holds a Ph.D. in International Development OR in a relevant discipline;
- Possesses a strong publication and research track record;
- Demonstrates excellence in teaching;
- Fieldwork experience is an asset;

BILINGUALISM

The University of Ottawa is a bilingual institution; all professors in the Faculty of Social Sciences must be actively bilingual to gain tenure. The University of Ottawa offers second-language training to staff members and their spouses.

 613-562-5903
 613-562-5106
55 Laurier E.
Ottawa ON K1N 6N5
www.uOttawa.ca



uOttawa

Faculté des sciences sociales
Faculty of Social Sciences

HIRING CONDITIONS AND SALARY

These are set by the current collective agreement. Tenure-track positions are subject to budgetary approval.

STARTING DATE

July 1st, 2011

Consideration of applications will begin on **November 20, 2010** and will continue until the position is successfully filled.

Applicants must submit their curriculum vitae and a letter indicating their teaching and research experience and interests. They must also indicate their French and English language abilities and submit copies of their main publications. Applicants must also request that three referees send letters of recommendation under separate cover.

All information and letters are to be sent directly to:

Andrea Martinez

Director


School of International Development and Globalization

Faculty of Social Sciences, University of Ottawa

550 Cumberland (378), Ottawa, ON (K1N 6N5)

Email: edim@uOttawa.ca

All qualified candidates are encouraged to apply; however, according to government policy, Canadians and permanent residents will be given priority. Equity is a University of Ottawa policy; women, Aboriginal peoples, members of visible minorities and persons with disabilities are encouraged to apply.

 613-562-5903

 613-562-5106

55 Laurier E.
Ottawa ON K1N 6N5

www.uOttawa.ca

The Alliance for Health Policy and Systems Research (HSS/AHPSR)
The Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction (HRP)
The Special Programme for Research and Training in Tropical Diseases (TDR)
Department of Child and Adolescent Health and Development (FCH/CAH)

WHO (The Alliance HPSR, HRP, TDR, and CAH) is pleased to announce the

**Call for Letters of intent for Evidence Synthesis on Strategies for
Implementing Interventions for Achieving MDGs 4, 5 or 6
as part of the 2010-2011 Implementation Research Platform**

Deadline: 30 November 2010

The international implementation research platform

Despite increased support at both national and international levels, three health-related Millennium Development Goals (MDGs 4, 5 and 6) are unlikely to be reached. Recognizing the role of implementation research, within the broader framework of health systems research, in improving access to efficacious interventions and thus accelerating progress towards the MDGs, an Implementation Research Platform supported by a grant from the Norwegian Government has been established. In this initiative, implementation research is defined as research that:

- a. Identifies common implementation problems and their main determinants which hinder effective access to interventions;
- b. Develops and tests practical solutions to these problems that are either specific to particular health systems and environments, or that addresses a problem common to several countries in a region; and
- c. Determines the best way of introducing these practical solutions into the health system and facilitates their full scale implementation, evaluation and modification as required.

As part of the Implementation Research platform, this call is issued to promote synthesis of evidence on strategies to implement interventions. This evidence synthesis should be in the form of systematic reviews with clear, focused questions, and explicit and detailed methodology to search, appraise and analyse the results. Synthesis of studies addressing the various barriers and enablers to the implementation of effective interventions, and innovations to overcome these barriers would be within the scope of the grant programme.

The systematic review questions should be relevant to 'accelerating progress and achieving' MGDs 4, 5 or 6 in low and middle-income countries (LMIC). The evidence synthesis will need to identify quick wins for implementation and up-scaling towards the respective MDG targets.

Objectives of the Grants Programme for Evidence Synthesis

- Support evidence synthesis that contributes to the understanding of the state of knowledge on strategies for implementation and wider scaling-up of effective health interventions and health services relevant to the MDGs 4, 5 or 6;
- Strengthen institutional research synthesis capacity with an emphasis on low- and middle-income countries;
- Improve methodologies for the synthesis of evidence on scaling up implementation of interventions;
- Develop improved tools for communicating evidence synthesis documents to stakeholders such as policy-makers and the wider public as appropriate

Call for Letters of Intent

Through this call, we are inviting proposals to conduct or update existing systematic reviews from individuals and institutions in LMIC. The reviews should focus on the synthesis of evidence on implementation strategies for MDGs 4, 5 or 6, related to the following:

- **effectiveness** of implementation strategies;
- **facilitators** and **barriers** for implementing such strategies;
- **context** in which implementation occurred
- **inputs** required for the implementation in terms of human, material and financial resources

At the end of the project, each completed systematic review should be accompanied by a plain language evidence summary which can be easily understood by policy makers, and which can be used to prepare policy briefs.

Eligibility criteria

1. The implementation strategy should be applicable to MDGs 4, 5 or 6
2. Proposals should be led by an individual or institution from a LMIC.
3. Duration of the project should not exceed 12 months. (Full review written and submitted for publication)
4. The LOI should be written after conducting a thorough search for systematic reviews on the proposed topic. The strategy for this search as well as the results should be included in the LOI.
5. Each LOI should have a brief outline of the protocol, budget and time-line and full review completion date.
6. Reviews conducted using the Cochrane Collaboration framework or as non-Cochrane systematic reviews are eligible.
7. The proposals should not be for a primary research question, i.e. they should not include new data collection in the field.

Deadline: 30 November 2010

Budget

The size of the budget for each grant will be based on the scope and focus of each project. The budget for any individual proposal should be no more than US \$ 40,000. Additional funding from other sources can be sought if the budget is anticipated to exceed this amount. Proposals should indicate the approximate amount of literature that will be required to search, scan and evaluate to facilitate the evaluation of the budget.

Potential review areas could include implementation or up-scaling of interventions to improve:

- quality of care;
- service delivery
- access to services;
- retention of staff;
- task sharing (optimizing health worker roles);
- community innovations for prevention, care and referral
- health financing

Address for additional information and where to send the letter of intent

Secretariat
The Alliance for Health Policy and Systems Research
Avenue Appia 20
CH-1211 Geneva
Switzerland
Tel.: +41 (0) 22 791 2973
Fax: +41 (0) 22 791 4817
E-mail: alliancehpsr@who.int

IMPORTANT: Please make sure to include the following wording in the subject line of the e-mail:
Letter of Intent, Evidence synthesis - Implementation Research Platform