

# RAPPORT ANNUEL 2012-2013

Grands Défis Canada au *Sandra Rotman Centre*

MaRS Centre, Tour du sud, 101, rue College, bureau 406, Toronto (Ontario) Canada M5G 1L7

Tél : 416.673.6568 Téléc : 416.978.6826 Courriel : info@grandsdefis.ca



Grands Défis Canada<sup>MC</sup>  
Grand Challenges Canada<sup>TM</sup>

DES IDÉES AUDACIEUSES  
POUR L'HUMANITÉ.<sup>MC</sup>

---

## Rapport annuel

Avril 2012 à mars 2013

## Préambule

**Grands Défis Canada est voué à appuyer des idées audacieuses ayant un grand impact en santé mondiale. Notre financement provient du gouvernement du Canada et nous finançons des innovateurs dans les pays à revenu faible ou intermédiaire et au Canada. Les idées audacieuses que nous appuyons intègrent l'innovation scientifique/technologique, sociale et commerciale (ce que nous appelons *l'Innovation intégrée*); nous mettons l'accent sur le déploiement à l'échelle d'innovations réussies, en catalysant leur viabilité et leur impact. Nous sommes résolument centrés sur les résultats et sur les moyens de sauver et d'améliorer des vies.**

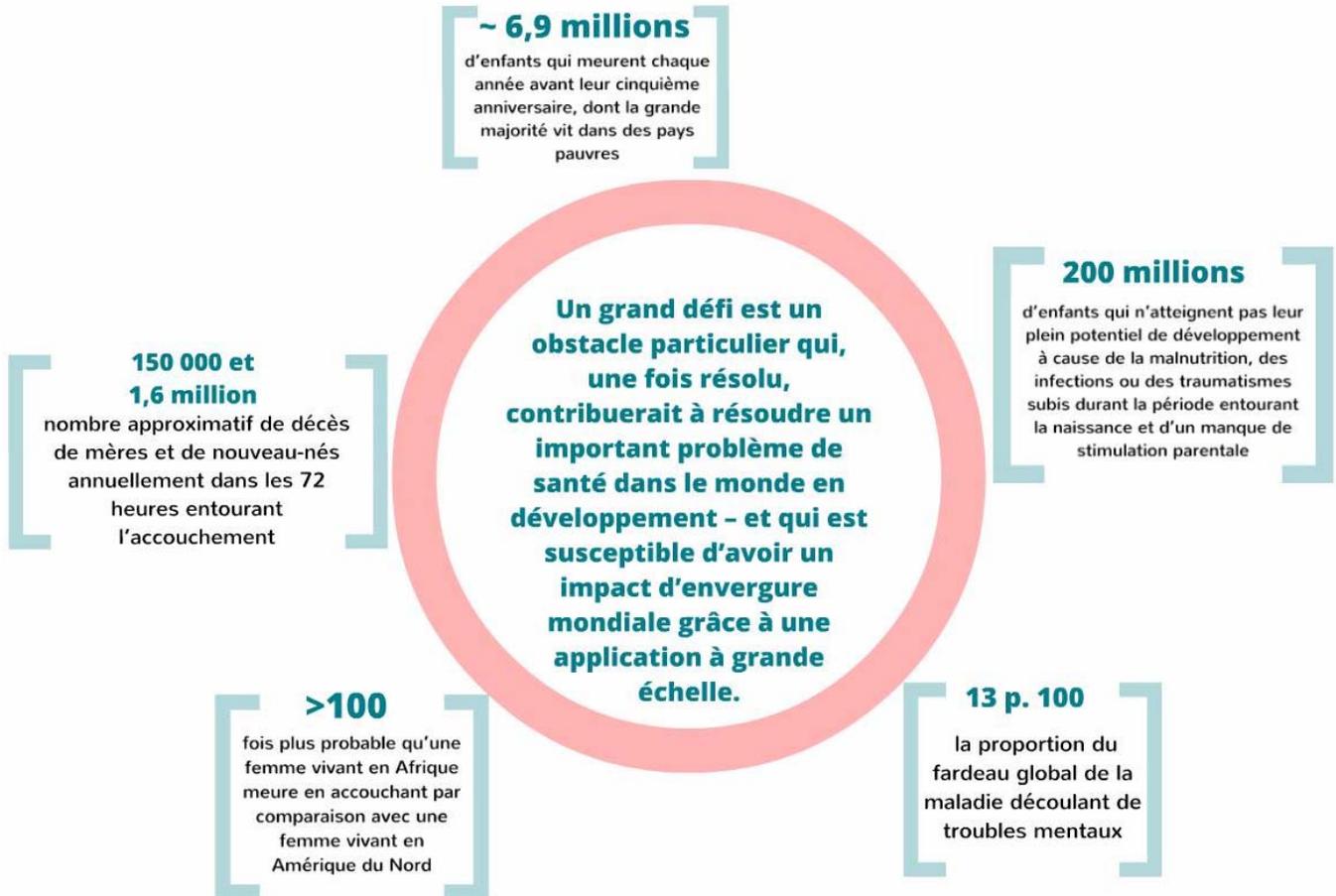
Notre vision : **Des idées audacieuses. Un grand impact. Un monde meilleur.**

Notre mission : **Sauver et améliorer des vies dans les pays à revenu faible ou intermédiaire grâce à l'Innovation intégrée.**

Au cœur de la stratégie de Grands Défis Canada se trouve **l'Innovation intégrée**, qui est l'application coordonnée de l'innovation scientifique/technologique, sociale et commerciale en vue d'élaborer des solutions à des défis complexes, et de repérer et surmonter les obstacles à la durabilité du déploiement de ces solutions à grande échelle.

## Table des matières

<b>Préambule .....</b>	<b>ii</b>
<b>Message du président du conseil.....</b>	<b>2</b>
<b>Faits saillants de 2012-2013 .....</b>	<b>3</b>
<b>Lettre de 2013 du président-directeur général .....</b>	<b>5</b>
<b>Nos priorités et nos programmes.....</b>	<b>15</b>
ÉTENDUE DES PROGRAMMES	16
<b>Notre approche axée sur les résultats .....</b>	<b>18</b>
EXEMPLE DE RÉSULTATS AU NIVEAU DES PROGRAMMES : DIAGNOSTICS AU POINT DE TRAITEMENT	19
<b>Profil de l'organisme .....</b>	<b>23</b>
GOUVERNANCE	23
OPÉRATIONS	23
RESSOURCES HUMAINES	24
<b>Aperçu financier.....</b>	<b>24</b>
<b>Appendice 1 : Résumé des nouvelles subventions en 2012-2013.....</b>	<b>39</b>
<b>Appendice 2 : Conseil de direction .....</b>	<b>40</b>
<b>Appendice 3 : Conseil consultatif scientifique.....</b>	<b>42</b>
<b>Appendice 4 : Organigramme .....</b>	<b>44</b>
<b>Appendice 5 : Cadre de gestion et de responsabilisation axé sur les     résultats.....</b>	<b>45</b>



## Message du président du conseil



La dernière année a représenté un point tournant dans la croissance et la maturation de Grands Défis Canada. Comme nous l'avons indiqué dans le rapport biennal de l'an dernier, nos premières années d'opérations ont porté principalement sur l'élaboration de stratégies, le recrutement d'une excellente équipe et le développement et la mise en œuvre de nos principaux programmes et initiatives. Cependant, au cours de la dernière année, j'ai été heureux et fier d'observer un changement d'orientation significatif, de l'élaboration de stratégies vers l'obtention de résultats.

Pourquoi est-ce important?

Au cours des nombreuses années où j'ai acquis de l'expérience dans la création et la direction de grandes entreprises privées, j'ai appris l'importance de mettre résolument l'accent sur les résultats. Chez Grands Défis Canada, notre vision est de sauver et d'améliorer des vies dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. Nos résultats doivent contribuer à la réalisation de cette vision ambitieuse mais essentielle.

Nous reconnaissons que l'innovation est souvent une entreprise à long terme qui peut prendre 5, 10 ou même 15 ans pour arriver pleinement à terme. Par ailleurs, je suis heureux de constater les premiers résultats que nous obtenons déjà et la promesse de résultats encore plus transformateurs à venir.

Cette année, j'ai été particulièrement heureux de voir notre travail et nos premiers résultats mentionnés dans le *Budget de 2013* :

*« Le gouvernement va renforcer son engagement envers GDC avec le partenariat stratégique récemment annoncé qui vise à stimuler l'innovation financière dans le développement international. »*

Je tiens à remercier le gouvernement du Canada pour le soutien qu'il apporte à Grands Défis Canada et, au cours de la prochaine année, j'attendrai avec intérêt la mise en œuvre de ce partenariat stratégique afin que nous puissions continuer à produire des résultats pour les Canadiens et pour les plus démunis qui vivent dans les pays à revenu faible ou intermédiaire.



Joseph L. Rotman  
Président du conseil

## Faits saillants de 2012-2013

### BUDGET ET DÉPENSES

**Budget de fonctionnement pour 2012-2013** : 51 755 139 \$

**Charges d'exploitation (frais généraux et soutien du programme)** : 8,4 %

**Ensemble des subventions accordées** au 31 mai 2013

**Les Étoiles en santé mondiale** (composante capital de risque, environ la moitié de l'investissement total à ce jour)

- 211 subventions pour la démonstration de principe, chacune de 100 000 \$CAN
- 4 subventions de transition à l'échelle (en attente de la conclusion du partenariat avec l'Agence canadienne de développement international)
- 6 subventions Grands Défis Explorations (en partenariat avec la Fondation Bill & Melinda Gates)
- 12 subventions pour les diagnostics au point de traitement

**Défis ciblés** (environ la moitié de l'investissement total à ce jour)

- **Sauver des vies à la naissance** : 39 subventions financées par les cinq partenaires de Sauver des vies à la naissance
- **Sauver des cerveaux** : 23 subventions
- **La santé mentale dans le monde** : 35 subventions + 6 subventions pour l'hypertension

**Subventions plateformes** : 7 subventions (y compris les renouvellements) à trois groupes pour l'élaboration de mesures communes des résultats, et l'expansion et l'accélération de l'impact des projets dans le cadre des initiatives Sauver des cerveaux et la Santé mentale dans le monde.

**Essai de nouveaux modèles d'innovation financière** : Investissement fondamental de 10 M\$ dans le Fonds d'investissement en santé mondiale

### RÉSULTATS DIPLOMATIQUES

**Pays et régions d'importance stratégique pour le Canada qui ont été mobilisés**

- Israël (comme le souligne la Déclaration conjointe du ministre des Affaires étrangères, John Baird, et le premier ministre, Benjamin Netanyahu)
- Cisjordanie (admissibles à nos programmes)
- Région de l'ANASE et Thaïlande (travail en cours pour officialiser un partenariat avec Grands Défis Canada dans le cadre du dialogue Canada-ANASE)
- Inde (dans le cadre de l'Accord de coopération et du plan d'action scientifique et technologique Canada-Inde)
- Brésil (lieu de la rencontre des Grands Défis en 2013)
- Pérou (discussions préliminaires sur la création de Grands Défis Pérou)
- Afrique du Sud (discussions préliminaires sur la création de Grands Défis Afrique du Sud)

### **Organisation de coopération et de développement économiques – partenaires mobilisés**

- USAID (partenaire principal de Grands Défis Canada)
- Australie (discussions préliminaires sur la création de Grands Défis Australie)
- Norvège (partenaire de Grands Défis Canada dans Sauver des vies à la naissance)
- Ministère du Développement international du Royaume-Uni (partenaire de Grands Défis Canada dans Sauver des vies à la naissance)

### **Fondations mobilisées**

- Fondation Bill & Melinda Gates (partenaire principal de Grands Défis Canada)
- Fondation Skoll (en développement)
- Children's Investment Fund Foundation (en développement)
- Fondation Norlien (pour Sauver des cerveaux)

### **FINANCEMENT OBTENU (95,1 M\$)**

- 6,7 M\$ – Les Étoiles en santé mondiale
- 26,1 M\$ – Diagnostics au point de traitement
- 13 M\$ – Santé des femmes et des enfants : Sauver des vies à la naissance
- 4,3 M\$ – Hypertension
- 45 M\$ – Innovations financières
- 0,8 M\$ – Centre de recherches pour le développement international
- Jusqu'à 10 M\$ – ministère du Développement international du Royaume-Uni (DFID)

### **MOBILISATION DU PUBLIC**

- Grands Défis Canada publie 3-4 communiqués importants par année. En moyenne, chacun a donné lieu à :
  - 15 articles sur un fil de presse national ou international
  - couverture par environ 200 sites et agences de nouvelles en ligne
  - articles en 10 langues dans 36 pays, dont une large couverture nationale au Canada
- Quelques faits saillants :
  - **Éditorial dans le *Globe and Mail***, mars 2012 : « *Grand Challenges Program helps develop great, marketable ideas* » (*Le programme des Grands Défis permet de développer de grandes idées commercialisables*)
  - ***Washington Post***, novembre 2012 : « *Government seed grants encourage innovation on global health problems* » (*Les subventions de démarrage du gouvernement encouragent l'innovation sur les problèmes de santé mondiaux*)
- Présence croissante sur les médias sociaux (Twitter, Facebook, YouTube)

### **MESURES DÉFINIES**

- **Un cadre de gestion et de responsabilisation axé sur les résultats** a été mis en œuvre
- **Mesures des résultats** en voie d'élaboration dans les secteurs de programme clés, en partenariat avec des chercheurs mondiaux de premier plan.

## Lettre de 2013 du président-directeur général

Il est difficile de croire que le 3 mai 2013 marque seulement le troisième anniversaire de Grands Défis Canada. L'année qui s'achève a été des plus passionnantes, alors que nous continuons à progresser vers notre but, qui est d'appuyer des idées audacieuses ayant un grand impact.

En travaillant avec des centaines d'innovateurs sur le terrain dans des pays à revenu faible et intermédiaire, nous collaborons à la mise en œuvre de solutions nouvelles et excitantes aux véritables grands défis qui se posent en santé mondiale. Des initiatives telles que Sauver des vies à la naissance, Sauver des cerveaux et la Santé mentale dans le monde, jusqu'au soutien accordé aux Étoiles montantes en santé mondiale, nous libérons les forces d'un changement transformationnel – toutes directement axées sur l'objectif de sauver et d'améliorer des vies.

Exploiter l'énergie unique de l'entrepreneuriat pour déployer des innovations à grande échelle est ce qui définit, dans une large mesure, notre caractère en tant qu'organisation. Cela engendre le potentiel d'avoir un impact encore plus grand et de voir réussir nos efforts pour lutter contre un large éventail de problèmes de santé mondiale, mais nous permet aussi de mettre à contribution l'expertise et les moyens financiers du secteur privé. Le résultat est souvent fascinant : de nouvelles entreprises sociales font leur apparition dans le monde en développement, tandis que des entreprises naissantes surgissent au Canada, avec la promesse de stimuler l'emploi, la prospérité et la croissance. L'émergence de ces nouvelles entreprises sociales est l'un des développements les plus dynamiques et les plus organiques que nous observons pendant que l'organisation acquiert de la maturité.

L'année qui se termine a été bien remplie. Nous avons apprécié l'encouragement continu de Mme Laureen Harper, présidente honoraire de Sauver des cerveaux; nous avons accueilli le symposium annuel de Grands Défis Canada, à Ottawa, avec la Fondation Bill & Melinda Gates; enfin, nous avons accueilli le lancement de Grands Défis Brésil, Inde et Israël.

Globalement, nous avons continué à marquer rapidement des progrès, ancrés dans nos valeurs fondamentales. L'une des valeurs que nous avons embrassées en tant qu'organisation est l'importance de l'esprit d'entreprise – d'étendre constamment notre propre capacité à solliciter des demandes, à octroyer de nouvelles subventions, à repérer des occasions véritablement excitantes de déploiement à l'échelle, et de faire avancer la cause de l'obtention de résultats sur le terrain qui font une différence concrète sur le plan de la santé et du bien-être des populations et des collectivités. Bien sûr, tout cela est encadré par une supervision et un cadre d'obligation redditionnelle rigoureux qui visent à garantir l'efficacité et les résultats.

À venir jusqu'à mars 2013, Grands Défis Canada a accordé 283 subventions fondées sur un examen par les pairs, représentant un engagement de 93 millions de dollars. Pour chaque dollar dépensé, nous avons réussi à lever environ un dollar supplémentaire

par le biais de partenariats, et nous prévoyons que ce ratio ira en augmentant. Tout cela a été rendu possible grâce à la confiance et au soutien financier que le Gouvernement du Canada a accordés à Grands Défis Canada – et, pour cela, nous lui exprimons sincèrement notre gratitude.

## **DES PROJETS DÉJÀ PROMETTEURS**

Derrière les chiffres, il y a des histoires formidables à partager, y compris des exemples émouvants de chercheurs dévoués qui commencent déjà à produire des changements sur le terrain et, en cours de route, à apporter des améliorations importantes dans la vie des gens.

De loin, l'aspect la plus stimulant de notre travail à Grands Défis Canada est de voir apparaître ce que nous appelons des « points lumineux » : des projets et des innovateurs qui défient toute attente raisonnable en montrant des résultats précoces. L'innovation est généralement une entreprise à long terme et il est très gratifiant pour les membres de l'équipe de constater que des projets qu'ils ont étudiés sur papier commencent à prendre forme sur le terrain, selon les prévisions. Cela constitue aussi une validation fondamentale de l'approche et du modèle que nous avons élaborés en situation réelle.

Je m'empresse toujours de rappeler à notre équipe que de tels exemples doivent être vus comme de précieuses anomalies – ils sont encourageants, mais l'innovation se concrétise normalement sur une longue période. C'est une mise en garde qu'il importe de rappeler. Nous avons toujours été conscients qu'une bonne partie de notre travail demandera des années avant de pouvoir être mesuré pleinement et efficacement.

Par ailleurs, je suis emballé par le nombre de points lumineux déjà observés, alors que nous en sommes encore à nos débuts. En discutant avec d'autres, j'ai acquis la conviction que ce succès initial est loin d'être accidentel. Je pense que nous sommes en train de découvrir que, dans la pratique, notre modèle « d'innovation intégrée » – l'application coordonnée d'approches scientifiques/technologiques, sociales et commerciales de l'innovation – incite et encourage à produire plus tôt des résultats démontrables et plus évidents que les autres modèles. Cela ne veut pas dire que tous nos bénéficiaires de subventions vont obtenir de tels résultats. Mais il se peut qu'en raison du modèle de l'innovation intégrée, nous puissions nous attendre à observer plus souvent des résultats plus hâtifs que les modèles traditionnels de développement.

Avec cela à l'esprit, j'ai voulu consacrer le reste de cette mise à jour à partager certains de ces points lumineux avec vous, en décrivant quelques-uns des projets qui nous donnent déjà des raisons d'être enthousiastes au sujet de la réussite de l'approche des Grands Défis.



*Grands Défis Canada est engagé à appuyer des idées audacieuses ayant un grand impact*

**Diagnostiquer la diarrhée au Botswana** – Dans la plupart des pays, les maladies diarrhéiques restent mortelles et, trop souvent, leur cause demeure introuvable. L'un des principaux obstacles au diagnostic est la difficulté d'obtenir un spécimen adéquat en temps opportun. Même les outils de détection les plus avancés sont inefficaces sans spécimen adéquat. Le but de ce projet réalisé au Botswana est de s'attaquer directement à ce défi. L'équipe a combiné des techniques de détection hautement sensibles avec une tige rectale robuste, technologiquement avancée, non inconfortable pour le patient et facile à utiliser, et un système de transport qui pose un biorisque minimal. Les premiers résultats sont encourageants; ils indiquent que ces échantillons produiront un taux de pathogène égal ou supérieur à celui des échantillons de selles traditionnels et permettront un diagnostic au point de traitement pour l'une des principales causes de maladie et de décès chez les enfants.

Le résultat le plus passionnant est de nature indirecte, mais néanmoins significatif. Pendant l'hiver 2011, une épidémie de diarrhée particulièrement grave a sévi au Botswana. Grâce au financement de Grands Défis

Canada, l'équipe du projet était le seul groupe dans ce pays qui testait des échantillons diarrhéiques pour y détecter des virus (y compris des rotavirus). Les membres de l'équipe ont été invités par des collègues du ministère de la Santé à partager avec eux leurs données, de même qu'à leur prêter des trousse d'analyse au point de traitement pour la détection des rotavirus, afin que des enfants d'autres régions puissent être testés. On a ainsi pu établir dans tous les établissements que la grande majorité des cas étaient attribuables au rotavirus. Après consultation avec l'équipe du projet, le ministère de la Santé a décidé d'accélérer l'approbation d'un programme national de vaccination contre le rotavirus, qui a débuté durant la même année. Le Botswana est aujourd'hui l'un des premiers pays d'Afrique à avoir déployé un programme national de vaccination contre le rotavirus. Cela est notamment impressionnant du fait que le Botswana n'est pas un pays admissible au GAVI. Ce qui est encore plus encourageant, les chercheurs

associés au projet travaillent actuellement avec les représentants du ministère de la Santé et d'autres collaborateurs en vue d'établir un programme national de surveillance du rotavirus où des écouvillons floqués seront utilisés pour la collecte des échantillons.



*Modèle d'écouvillon rectal floqué, anatomiquement conçu pour prélever l'épithélium rectal*

**SOIL Haïti (Sustainable Organic Integrated Livelihoods)** – Le manque d'installations sanitaires hygiéniques dans de nombreux pays à revenu faible ou intermédiaire est une menace évidente pour la santé publique. C'est un problème que ni les gouvernements ni les ONG n'ont réussi à résoudre dans beaucoup de pays où il y a un manque d'infrastructures et de ressources. SOIL est une organisation à but non lucratif œuvrant à Haïti qui est vouée à la protection des ressources du sol, à l'autonomisation des collectivités et à la transformation des déchets en ressources. Plus précisément, elle tente d'élaborer et d'appliquer un modèle d'affaire viable pour fournir des services sanitaires complets en utilisant des outils du secteur privé pour produire un bénéfice commun. Le modèle exige des frais modestes pour l'entretien des toilettes et tire des revenus de la vente de produits tirés des déchets comme engrais. Grâce à des améliorations apportées à la conception et à d'économies d'échelle, le projet SOIL travaille en vue de réduire le coût des toilettes de 200 \$ à 75 \$ l'unité.



*Un tweet récent de l'équipe SOIL à Haïti*

Les toilettes écologiques (EcoSan) de SOIL fournissaient initialement des services sanitaires essentiels à 20 000 personnes déplacées vivant dans des camps par suite du séisme qui a frappé Port-au-Prince en 2010. À l'heure actuelle, 5 000 personnes continuent d'utiliser ces toilettes au Port-au-Prince et à Cap-Haïtien.

Grâce au soutien financier reçu de Grands Défis Canada, le projet SOIL repère des secteurs potentiels, organise des événements éducatifs pour stimuler la demande, forme des techniciens locaux et produit 50 toilettes ECOSAN pour desservir les quartiers ciblés. L'objectif visé est de déployer éventuellement cette solution à plus grande échelle, en Haïti et ailleurs dans le monde.

**Trousse d'accouchement propre JANMA : un produit de ayzh** – Il y a peu de défis en santé mondiale plus important que de sauver la vie de femmes et de nouveau-nés au moment de la naissance. Une entreprise sociale à but lucratif, ayzh, développe une technologie à faible coût pour répondre aux besoins uniques des femmes dans les collectivités où les ressources sont rares et les conditions de vie souvent insalubres. Le premier produit de l'entreprise, JANMA, est une trousse d'accouchement propre coûtant 2 \$ qui met à la disposition des femmes tous les éléments recommandés par l'Organisation mondiale de la santé pour qu'elles donnent naissance dans des conditions sûres et hygiéniques. En définitive, le projet vise à réduire les infections inutiles, notamment en lien avec le cordon ombilical, une cause fréquente de morbidité et de mortalité.

Initialement, environ 10 000 unités ont été vendues et distribuées en Inde, au Malawi et au Ghana. Cependant, le manque de sensibilisation des travailleurs de la santé et l'absence de données officielles démontrant l'impact du produit ont posé un immense défi pour le déploiement à grande échelle de l'initiative. Avec le soutien financier de Grands Défis Canada, ayzh a pu mesurer plus précisément l'impact du produit et renforcé sa distribution. En conséquence, ayzh prévoit maintenant répondre à des commandes totalisant 60 000 unités, soit six fois plus qu'auparavant. Grâce à d'autres partenariats, ayzh a étendu ses efforts de marketing au Nigeria, au Laos et en Haïti.



*ayzh emploie des femmes pour emballer la trousse de naissance propre JANMA.*

**Champions de la santé maternelle et néonatale : un projet en leadership transformationnel pour les leaders islamiques dans le Nord du Nigeria** – Certains des obstacles les plus redoutables à l'amélioration de la santé maternelle et infantile sont d'ordre culturel plutôt que technologique. Même avec les meilleures preuves scientifiques appuyant la prestation de bons soins de santé, peu d'améliorations peuvent être apportées si des leaders influents de la collectivité jugent que les interventions médicales et les fournisseurs de soins de santé représentent une menace. Ce problème est aggravé lorsque des croyances religieuses strictes placent les comportements culturels et communautaires sous l'influence des chefs religieux.

Ce projet unique et impressionnant a été conçu pour répondre directement à ce défi, en mobilisant les chefs religieux de façon à profiter de leur participation et de leur soutien, au lieu de tenter de les contourner ou de les affronter. L'objectif est d'accroître la demande de services de santé maternelle et néonatale dans les collectivités pauvres conservatrices à majorité musulmane. Plus précisément, quatorze leaders religieux conservateurs ont participé à un voyage d'étude en Égypte. Travaillant aux côtés d'éminents dirigeants religieux et spécialistes médicaux égyptiens, les participants ont reçu de l'information sur l'importance de la santé maternelle et néonatale, et la compatibilité de ces objectifs avec leur foi. Une attention particulière a été accordée à l'espacement des naissances et à la vaccination des enfants.

Les premiers résultats de ce projet sont très prometteurs et hautement instructifs. Avant le voyage d'étude, dix des quatorze chefs religieux exprimaient des doutes au sujet de la vaccination. Après la visite, tous sauf un étaient devenus persuadés du contraire et ont indiqué qu'ils appuieraient désormais les campagnes de vaccination. Les responsables

du projet signalent également que cette ouverture se propage à d'autres domaines importants. Les signes montrant que ces chefs religieux préconisent maintenant les soins de santé maternelle et les interventions pendant la grossesse sont de plus en plus nombreux. Ces résultats ont suscité un vif intérêt. Suite au projet, les principaux organismes publics de développement de la santé des deux États visés par le projet ont établi des rapports de travail officiels avec le ministère des Affaires religieuses, et l'UNICEF a intégré les personnes engagées dans le projet à ses activités de mobilisation communautaire.



*Leaders religieux participant à un voyage d'étude en Égypte.*

**ChipCare** – ChipCare fournit un exemple de la façon dont l'entreprise canadienne est mise à contribution pour résoudre un problème de santé majeur dans le monde en développement tout en créant des entreprises naissantes au Canada qui laissent entrevoir des retombées financières et commerciales.

L'analyseur portable ChipCare utilise la technologie informatique sans fil ainsi que des 'puces' jetables à faible coût pour obtenir facilement la numération CD4 des cellules sanguines d'un patient. Le dispositif est de conception robuste et peut être utilisé sur le terrain par des médecins ou des professionnels de la santé dans les régions rurales et éloignées, et dans tout milieu pauvre où l'accès à un laboratoire ou à un hôpital est limité parce que les patients ne peuvent défrayer le coût de tests ou voyager. Au début, le projet vise à obtenir la numération CD4 des lymphocytes T pour le suivi des infections au VIH. On estime que le marché mondial représente actuellement 25 millions de tests CD4 par an, bien que la demande soit estimée à 60 millions de tests. L'attrait de cette innovation est qu'elle ne requiert qu'un petit échantillon – une seule goutte de sang prélevée en piquant le doigt. Le dispositif pourra éventuellement être modifié pour diagnostiquer d'autres maladies, comme le paludisme ou la tuberculose.



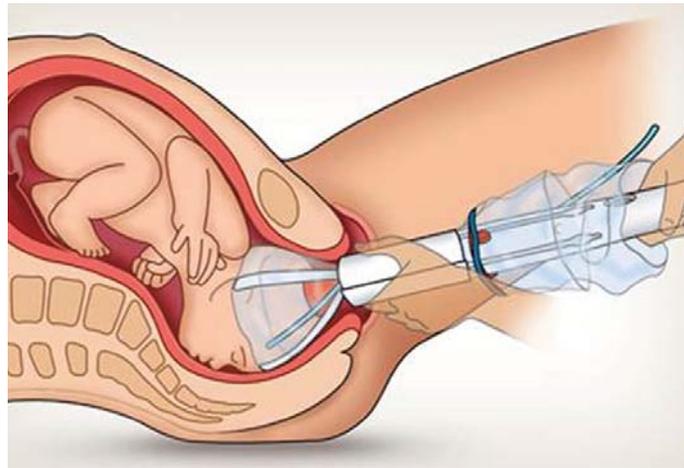
ChipCare a construit un prototype qui a été présenté à des investisseurs potentiels et qui a suscité beaucoup d'intérêt. Avec le soutien des Maple Leaf Angels, l'entreprise s'affaire à développer le concept pour en faire une entreprise capable d'attirer la participation financière du secteur privé – notamment grâce à un engagement de Grands Défis Canada à participer à parts égales avec un investisseur providentiel. Il en résulte une situation gagnante pour tous : un dispositif innovant pour aider ceux qui sont dans le besoin, une nouvelle entreprise canadienne en démarrage, et des perspectives d'emploi et de croissance pour l'avenir.



*Lu Chen et le dispositif ChipCare*

**Le dispositif Odón** – Les complications qui surviennent pendant le deuxième stade de l'accouchement sont une cause catastrophique de décès pour des millions de femmes et de bébés chaque année. Elles surviennent lorsque le fœtus est incapable de se déplacer vers le canal génital, entraînant un saignement grave, une infection, des fistules ou le décès de la mère et l'asphyxie du fœtus. Le dispositif Odón est un nouvel instrument peu coûteux pouvant aider à l'accouchement sécuritaire du fœtus et qui est spécialement conçu pour accompagner et vaincre la dystocie. Le dispositif mis au point est plus sûr et plus facile à utiliser que les pinces et la ventouse obstétricale (qui est contre-indiquée en cas d'infection de la mère au VIH), et fournit une solution de rechange sûre à la césarienne dans certains cas où les ressources humaines et chirurgicales sont limitées. Conçu par Jorge Odón, un mécanicien argentin, l'appareil est actuellement testé sur le terrain avec l'appui du partenariat Sauver des vies à la naissance.

Les premiers résultats ont été assez encourageants pour attirer l'attention de quelques entreprises. Voilà un bon exemple de 'valeur partagée', un concept élaboré par Michael Porter mettant l'accent sur l'importance de créer à la fois une valeur économique et une valeur sociale.



**Le dispositif Odón**

Outre les projets mentionnés ci-dessus, nous aurions pu présenter d'autres exemples de points lumineux – ce que nous ferons dans l'avenir à mesure que ces projets prennent de la maturité. Nous avons aussi été enchantés de voir un certain nombre de projets que nous appuyons remporter des distinctions cette année : Laura Stachel pour la valise solaire (prix CNN Heroes), Kit Yamoyo de Cola Life (prix Design of the Year, du Design Museum, dans la catégorie produits), D Rev pour la conception d'un produit de soins de santé innovateur (liste annuelle des World's 50 Most Innovative Companies, de Fast Company), les travaux d'Helen Dimaras sur le cancer de l'œil pendant l'enfance (prix Forty Under 40 de Greek America) et les travaux d'Ophira Ginsburg sur le cancer au Bangladesh (prix Women of Distinction du YWCA). Félicitations à tous! Nous sommes fiers de vous appuyer ainsi que tous nos innovateurs et entrepreneurs.

## **POUR L'AVENIR**

Ces résultats encourageants viennent corroborer notre opinion profondément ancrée que la promesse de l'Innovation intégrée qui est à la base de l'approche des Grands Défis fonctionne et donne de bons résultats. Dans l'année qui vient, nous miserons sur ces succès. Et nous allons poursuivre sur la lancée de ces premiers résultats

Nous poursuivrons aussi nos efforts ciblés dans le cadre des initiatives Sauver des cerveaux et Sauver des vies à la naissance, qui cadrent parfaitement avec le leadership assumé par le Canada en santé des femmes et des enfants depuis le G8 de Muskoka. Parallèlement, nous allons intensifier nos efforts en santé mentale dans le monde en travaillant avec nos partenaires pour résoudre les problèmes négligés, mais sérieux, qui s'y posent. Ces deux derniers défis pénètrent dans un domaine crucial mais négligé de la santé mondiale, le cerveau humain.

Un principe fondamental de l'approche des Grands défis est que les problèmes auxquels nous faisons face sont trop grands pour qu'un pays ou une organisation puisse, à lui seul, les résoudre. À la base, le modèle des Grands Défis est une façon pour différents partenaires de différents pays et de différents secteurs de résoudre des

problèmes d'envergure mondiale. Le blogue suivant examine cette question plus en détail : <http://bit.ly/13MYTWb>.

C'est pourquoi nous allons continuer à collaborer étroitement avec des partenaires clés comme l'USAID, la Fondation Bill & Melinda Gates, l'Agence de développement international du Royaume-Uni, le gouvernement de la Norvège, la Fondation Norlien et d'autres. Naturellement, nous collaborons avec des partenaires des secteurs public et privé car les problèmes qui se posent ont une trop grande portée pour être résolus par un seul secteur. Un grand merci à tous nos partenaires!

Nous allons aussi participer à la réflexion sur la forme que devraient prendre les objectifs de développement dans le monde après l'expiration, en 2015, des Objectifs de Développement du Millénaire. Comme le montre cette vidéo (<http://bit.ly/YPmt0C>), nous avons proposé une approche axée sur le cycle de vie pour élaborer cette vision. Nous pensons aussi que l'approche des Grands Défis peut être efficace pour aider à atteindre les objectifs de développement après 2015, comme le blogue suivant aide à le démontrer : <http://bit.ly/11CIC8d>.

Bien sûr, aucune initiative de cette envergure ne saurait être réalisable sans une équipe dévouée et exceptionnelle. Je tiens à remercier tous ceux et celles qui rendent possible la vision de Grands Défis Canada, y compris le conseil de direction présidé par Joseph L. Rotman, le conseil consultatif scientifique, et nos partenaires du Centre de recherches pour le développement international du Canada et les Instituts de recherche en santé du Canada. Mais avant tout, je tiens à remercier l'équipe de Grands Défis Canada et, bien entendu, les innovateurs eux-mêmes qui rendent tout cela possible.

Alors que Grands Défis Canada poursuivra son travail au fil des ans, les résultats qu'il pourra montrer vont aller en s'accroissant. En définitive, ce qui importe vraiment est l'impact que nous avons dans la vie et la santé des populations des pays à revenu faible ou intermédiaire. Au moment où nous transférons des connaissances, des techniques et des outils, nous sommes également à même de partager une vie meilleure. Telle est la véritable source d'inspiration de notre travail. Telle est la véritable source d'inspiration pour nous tous qui sommes reliés à Grands Défis Canada.

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à notre travail. Je continuerai à vous tenir au courant de nos progrès et de nos efforts dans les mois à venir.

Avec mes salutations cordiales,



Peter A. Singer O.C.

## Nos priorités et nos programmes

Grands Défis Canada est motivé par trois priorités stratégiques.

Notre première priorité stratégique est de **permettre à des innovateurs de résoudre des problèmes de santé critiques dans les pays à revenu faible ou intermédiaire**, y compris :

- **Des défis articulés par des innovateurs** : Un large éventail de problèmes de santé mondiale identifiés par les innovateurs qui présentent une demande au programme Les Étoiles en santé mondiale.
- **Grands Défis ciblés** : Trois défis en santé mondiale qui ont été définis, validés et approuvés par le conseil de direction de Grands Défis Canada :
  - **La survie des femmes et des enfants**, qui fait l'objet du programme Sauver des vies à la naissance.
  - **Le développement de l'enfant**, qui fait l'objet du programme Sauver des cerveaux.
  - **La santé mentale dans le monde**, qui fait l'objet du programme La santé mentale dans le monde.

Notre deuxième priorité stratégique est de **mettre à profit la plateforme de Grands Défis Canada pour mobiliser des partenaires stratégiques** en :

- Mettant à l'essai de nouveaux modèles d'innovation financière pour lever des capitaux privés, par le biais d'une valeur mixte, à l'appui de la santé mondiale. Nous le faisons dans le cadre des modèles suivants :
  - Le déploiement à l'échelle d'Innovations intégrées grâce à des partenariats misant sur les investisseurs providentiels sociaux
  - Le Fonds d'investissement en santé mondiale
  - Le paiement sur résultats et les obligations à impact sur le développement.
- Développer, soutenir et travailler en partenariat avec des organisations Grands Défis dans des pays partenaires stratégiques. À titre d'exemple, Grands Défis Canada collabore actuellement avec des intervenants clés en Israël à la conception et à la mise sur pied de Grands Défis Israël.

Notre troisième priorité stratégique est de **mettre à profit la plateforme de Grands Défis Canada pour aider à promouvoir les priorités du gouvernement du Canada**, notamment :

- **Mobiliser des stratégies axées sur l'investissement privé, la valeur mixte et le paiement sur résultats** en tirant parti des activités pilotes décrites sous notre seconde priorité stratégique.
- **Susciter des innovations abordables en santé** en utilisant des innovations soutenues par Grands Défis Canada qui, bien que conçues pour résoudre des problèmes de santé mondiale, pourraient avoir des applications importantes en vue

d'améliorer les soins de santé et de réduire les coûts des services de santé au Canada et dans d'autres pays à revenu élevé.

Grands Défis Canada a également réalisé des investissements dans :

- **Des outils de diagnostic**, en partenariat avec la Fondation Bill & Melinda Gates, comme élément distinct du programme Les Étoiles en santé mondiale dans l'avenir.
- La contribution du Canada à l'initiative sur l'**hypertension** de l'Alliance mondiale pour les maladies chroniques.

## ÉTENDUE DES PROGRAMMES

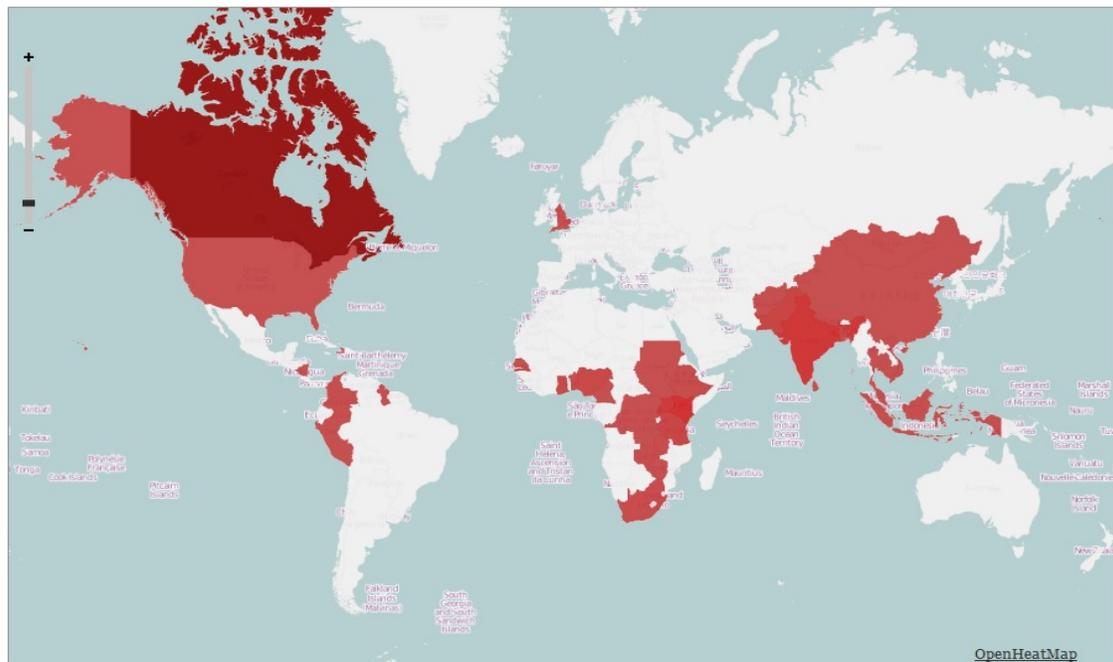
Programme	Lettres d'intention reçues	Candidats complets	Subventions approuvées pour un financement
Les Étoiles en santé mondiale	Sans objet	1 316	211
Les Étoiles en santé mondiale (Grands Défis Explorations)	Sans objet	Sans objet	6
Accès direct du Canada à la phase 2	14	14	3
Phase 2 – Transition à l'échelle	Sans objet	Sans objet	1
Diagnostics au point de traitement	205	24	12
Sauver des vies à la naissance	1 100	142	39*
Sauver des cerveaux	69	75	23
La santé mentale dans le monde	121	133	35
Hypertension	Sans objet	Sans objet	6
Fonds d'investissement d'impact (Fonds d'investissement en santé mondiale I)	Sans objet	Sans objet	1
Plateforme Sauver des cerveaux	Sans objet	Sans objet	4
Plateforme La santé mentale dans le monde	Sans objet	Sans objet	2
Déploiement de la plateforme	Sans objet	Sans objet	1
<b>TOTAL</b>	<b>1 509</b>	<b>1 704</b>	<b>314</b>

\*Soutenu par les cinq partenaires de Sauver des vies à la naissance

## Emplacement des activités

Grands Défis Canada met en œuvre des programmes au Canada de même que dans les pays en développement et les marchés émergents, comme l'illustre la figure suivante :

**Figure 1: Emplacement des bénéficiaires de subventions de Grands Défis Canada**



## Notre approche axée sur les résultats

Chez Grands Défis Canada, nous envisageons les résultats à trois niveaux :

1. **Organisation** – L’impact global sur le développement
2. **Programme** – La mesure et l’agrégation de l’impact du portefeuille de projets
3. **Projet** – La mesure de l’impact sur le terrain.

Notre approche de la mesure des résultats est intégrée à chacun de ces trois niveaux.

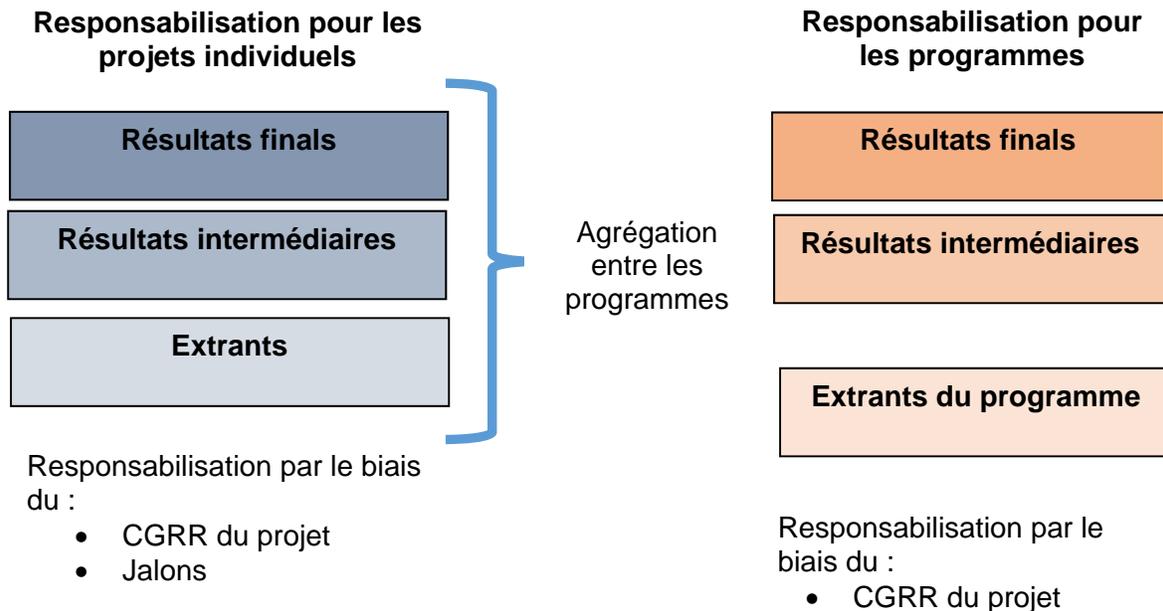
Au **niveau de l’organisation**, nous avons élaboré et mis en place un cadre de gestion et de responsabilisation axé sur les résultats (CGRR), inspiré de la norme CGRR du Conseil du Trésor. Le CGRR de notre organisation est présenté à l’**appendice 5**.

Au **niveau du programme**, Grands Défis Canada met fortement l’accent sur les indicateurs et la mesure. S’inspirant de l’exemple de la Commission d’information et de responsabilisation pour la santé de la femme et de l’enfant, Grands Défis Canada est un chef de file de l’élaboration d’indicateurs globaux et d’une théorie du changement à la fois pour le développement de l’enfant (par le biais de notre programme Sauver des cerveaux) et pour la Santé mentale dans le monde. (Un travail similaire est en cours au sein du partenariat Sauver des vies à la naissance.) Le but de ces plateformes est de développer des indicateurs communs à tous les projets au sein du programme et, de façon plus générale, d’élaborer un ensemble commun d’indicateurs acceptés à travers le monde.

Au **niveau des projets individuels**, chaque projet de nos défis ciblés et toutes les subventions de la phase II du programme Les Étoiles en santé mondiale ont leurs propres jalons. Les progrès sont suivis et facilités par une approche de la gestion des projets axée sur le capital de risque. Les paiements sont effectués en fonction de la réalisation des étapes du projet.

Grands Défis Canada n’est pas lui-même un organisme de recherche. Ce sont plutôt nos innovateurs qui déploient leurs innovations à grande échelle de façon durable en vue de maximiser leur impact. Bien que Grands Défis Canada produise un certain nombre d’extrants, nos résultats sont une agrégation des extrants et des résultats des projets que nous finançons (tel qu’illustré sur le schéma de la page suivante), dont chacun a son propre cadre de gestion et de responsabilisation axé sur les résultats.

Diagramme 1 : Modèle logique de Grands Défis Canada



## EXEMPLE DE RÉSULTATS AU NIVEAU DES PROGRAMMES : DIAGNOSTICS AU POINT DE TRAITEMENT

Plusieurs projets dans le portefeuille de Grands Défis Canada sont encore relativement nouveaux et, à ce titre, n'ont pas encore commencé à démontrer leurs résultats finals, intermédiaires ou finals. La composante Diagnostics au point de traitement du programme Les Étoiles en santé mondiale a été la première initiative mise en œuvre par Grands Défis Canada et, à ce titre, elle compte des projets qui sont en marche depuis au moins 18 mois et qui ont commencé à produire des résultats spécifiques. En tant qu'application pilote de l'agrégation du cadre de gestion et de responsabilisation axé sur les résultats au niveau des projets, les extrants et les résultats du portefeuille des Diagnostics au point de traitement à son point médian sont résumés dans le tableau qui suit (page suivante).

	Description des résultats / extrants	Description de l'indicateur	Résultats à mi-parcours
<b>Résultats finals</b>	A. Vies sauvées et améliorées dans les pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFI)	Nombre de vies sauvées et/ou de personnes dont la santé s'est améliorée directement en raison du portefeuille	117
<b>Résultats intermédiaires</b>	A. Changements dans l'accès des BÉNÉFICIAIRES aux produits ou services	Nombre de BÉNÉFICIAIRES ayant eu accès aux produits et/ou services	312
	B. Changements dans les connaissances, les attitudes ou les comportements des BÉNÉFICIAIRES	Nombre de BÉNÉFICIAIRES dont les connaissances, les attitudes ou les comportements se sont améliorés	10
	C. Changements dans les connaissances, les attitudes ou les comportements des INTERMÉDIAIRES / FOURNISSEURS	Nombre d'INTERMÉDIAIRES / FOURNISSEURS dont les connaissances, les attitudes ou les comportements se sont améliorés	35
	D. Changements dans les compétences ou la formation des INTERMÉDIAIRES / FOURNISSEURS	Nombre d'INTERMÉDIAIRES / FOURNISSEURS dont la formation ou les compétences se sont améliorées	512
	E. Changements dans la sensibilisation des INTERMÉDIAIRES / FOURNISSEURS et des BÉNÉFICIAIRES	Nombre de personnes rejointes grâce aux extrants axés sur une meilleure sensibilisation	1 002 085
	F. Changements au niveau des politiques, des lois et/ou de la réglementation	Nombre de politiques élaborées grâce au projet	2
<b>Extrants</b>	A. Outils d'élaboration et capacité d'exécution	Nombre de prototypes VALIDÉS et/ou de modèles de prestation de services élaborés	2
		Nombre de recommandations de politiques élaborées	4
		Nombre de brevets déposés (attendus) / accordés (obtenus)	8
		Nombre d'extrants axés sur la sensibilisation du public	0
		Nombre de modèles analytiques élaborés	2
		Nombre de documents (attendus) / publiés (terminés)	15
		Nombre total de membres de l'équipe du projet	123
		Nombre total de membres de l'équipe du projet établis dans les PRFI	94

## Points saillants

Le portefeuille des Diagnostics au point de traitement est une combinaison de subventions axées sur l'élaboration de produits et sur la mise en œuvre, et les résultats du portefeuille sont un produit de ce mélange de phénotypes de projets. Les projets axés sur le développement de produits ont, pour la plupart, engendré des résultats prenant la forme de nouveaux prototypes, de brevets ou de documents, tandis que les projets axés sur la mise en œuvre ont engendré des résultats intermédiaires et même des résultats finals. Cela est prévisible compte tenu du cycle d'innovation beaucoup plus long lié à la mise en marché d'un nouveau produit de manière à produire des résultats tangibles, par opposition au cycle relativement court lié à l'application plus efficace d'une technologie existante.

Voici les points saillants les plus notables du portefeuille à ce jour :

- Trois (3) changements de politique et plusieurs autres en cours de réalisation;
  - Les résultats de plusieurs des projets du portefeuille ont conduit à des changements de politique importants dans les pays/régions où ils sont mis en œuvre. Un bon exemple de l'impact de ces changements de politique est décrit plus loin dans cette section.
- Plus de 300 patients ont eu accès à des diagnostics innovateurs pour aider à mieux traiter/gérer leur état et pour aider à rendre les diagnostics plus précis afin d'en accroître l'efficacité.
  - Même si nombre de ces projets en sont à l'étape de la démonstration de principe, plusieurs d'entre eux ont permis aux patients d'accéder à des technologies de diagnostic critiques auxquelles ils n'auraient pas eu accès autrement, permettant un diagnostic plus rapide de leur état et l'application d'un traitement efficace.
- Plus de 100 vies sauvées à mi-chemin de la réalisation des projets subventionnés.
  - Malgré qu'il en soit seulement à mi-parcours, plusieurs projets ont déjà donné des résultats concrets en termes de vies sauvées grâce à un diagnostic rapide de problèmes de santé critiques. Il importe de noter que les résultats exprimés en termes de « vies sauvées » ne comprennent que les personnes qui sont directement sauvées par suite des projets et ne tiennent pas compte des nombreux effets indirects des innovations en cours de développement.
- Plusieurs prototypes de pointe sont actuellement en cours de validation, avec le potentiel de transformer l'approche et l'étendue du diagnostic de nombreuses maladies importantes dans le monde, dont la tuberculose, les maladies diarrhéiques et d'autres.
  - Environ la moitié des projets du portefeuille portent sur des essais et l'application de nouvelles technologies transformatrices. Plusieurs de ces projets ont déjà franchi l'étape de la démonstration de principe chez des patients et se rapprochent de la réalisation d'un prototype pouvant être déployé à l'échelle.

Le résultat probablement le plus impressionnant, comme le souligne la lettre annuelle du président-directeur général plus tôt dans ce rapport, est l'impact qu'un projet de diagnostic au point de traitement a eu sur la mise en œuvre d'une initiative nationale de vaccination anti-diarrhéique des enfants. Dans les termes de l'innovateur (le Dr David Goldfarb) :

*Pendant l'hiver 2011, une épidémie de diarrhée particulièrement grave a sévi au Botswana. Nous étions le seul groupe dans le pays testant des échantillons diarrhéiques pour les virus, y compris les rotavirus. Les membres de l'équipe ont été approchés par des collègues du ministère de la Santé pour que nous leur fournissions nos données et leur prêtions des trousseaux d'analyse au point de traitement pour la détection des rotavirus, afin de soumettre à des tests les enfants d'autres régions. On a ainsi pu établir dans tous les établissements que la grande majorité des cas étaient attribuables au rotavirus. Après consultation avec notre groupe, le ministère de la Santé a décidé d'accélérer l'approbation d'un programme national de vaccination contre le rotavirus, qui a débuté durant la même année. Le Botswana est aujourd'hui l'un des premiers pays d'Afrique à avoir déployé un programme national de vaccination contre le rotavirus. Cela est particulièrement impressionnant du fait que le Botswana n'est pas un pays admissible au GAVI.*

Les chercheurs associés au projet travaillent actuellement avec les représentants du ministère de la Santé et d'autres collaborateurs en vue d'établir un programme national de surveillance du rotavirus dans le cadre duquel des écouvillons floqués seront utilisés pour la collecte des échantillons.

Dans l'avenir, alors que chaque portefeuille arrive à maturité, nous allons continuer à suivre les résultats des projets individuels afin de présenter l'ensemble des résultats de chaque portefeuille dans un tableau intégré et d'évaluer l'impact global du portefeuille.

## Profil de l'organisme

Grands Défis Canada est un organisme sans but lucratif constitué en vertu de la loi fédérale. Il reçoit des fonds du gouvernement canadien aux termes d'une entente de financement avec le Centre de recherches pour le développement international. Ces fonds proviennent du Fonds d'innovation pour le développement, annoncé dans le budget fédéral de 2008.

## GOVERNANCE

Le conseil de direction de Grands Défis Canada est formé de membres compétents et très engagés, servant à titre bénévole, et est présidé par M. Joseph L. Rotman. Le conseil de direction et son président apportent une contribution significative au succès stratégique et opérationnel de Grands Défis Canada.

Pour la liste complète des membres du conseil de direction, voir **l'appendice 2**.

Comme Grands Défis Canada a évolué, le mandat du Conseil consultatif scientifique lui aussi a évolué. Le mandat révisé du Conseil consultatif scientifique est de :

1. Fournir des conseils et un encadrement à la gestion, afin de favoriser la réussite des portefeuilles.
2. Agir à titre de champions de Grands Défis Canada.

Pour la liste complète des membres du Conseil consultatif scientifique, voir **l'appendice 3**.

## OPÉRATIONS

Au cours de sa troisième année d'opération, Grands Défis Canada a réorienté ses efforts du développement de la stratégie à l'exécution et aux résultats. Sur le plan opérationnel, nous avons quatre grands secteurs d'activité :

1. Ressources humaines
2. Communications
3. Gestion des risques
4. Gestion des subventions

Les principaux jalons franchis au cours de la dernière année d'activité sont résumés dans le tableau suivant :

Faits saillants des opérations en 2012-2013
<p><b>Objectif atteint pour les opérations</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Charges d'exploitation (G&amp;A et soutien du programme) : 8,4 %</li> </ul>
<p><b>Élaboration d'un plan stratégique jusqu'à 2020</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Approuvé par le conseil de direction le 5 septembre 2012</li> </ul>
<p><b>Mise en place de systèmes financiers</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mis en place le 1er avril 2012</li> </ul>
<p><b>Mise en place d'un système de gestion des subventions</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>En cours de développement; mise en place progressive ayant débuté en mai 2013.</li> </ul>
<p><b>Mise en place d'un cadre de gestion et de responsabilisation axé sur les résultats</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mis en place au niveau de l'organisation, du portefeuille et du programme.</li> </ul>
<p><b>Mise en place d'un système de TI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Embauche d'un spécialiste en TI pour mieux gérer notre système informatique (auparavant en sous-traitance)</li> </ul>
<p><b>Atteint le rythme de croisière</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tous les programmes ont été pleinement mis en œuvre.</li> </ul>

## RESSOURCES HUMAINES

Un organigramme de Grands Défis Canada est présenté à l'**appendice 4**.

## Aperçu financier

Voici les états financiers de Grands Défis Canada pour l'exercice 2012-2013, accompagnés des chiffres correspondants de l'exercice 2011-2012.

GRANDS DÉFIS CANADA

ÉTAT DE LA SITUATION FINANCIÈRE

En date du	31 mars 2013 \$	31 mars 2012 \$	1 <sup>er</sup> avril 2011 \$
<b>ACTIF</b>			
<b>Actif à court terme</b>			
Encaisse	10 012 751	14 477 224	8 813 168
Débiteurs	124 222	51 603	5 616
Dépenses payées d'avance et dépôts	81 341	25 733	127 042
<b>Actif à court terme, total</b>	<b>10 218 314</b>	<b>14 554 560</b>	<b>8 945 826</b>
Actif immobilisé, net <i>[note 3]</i>	95 477	145 944	75 382
	<b>10 313 791</b>	<b>14 700 504</b>	<b>9 021 208</b>
<b>PASSIF ET ACTIF NET</b>			
<b>Passif à court terme</b>			
Dû au Réseau universitaire de santé <i>[note 4]</i>	698 559	172 918	1 014 473
Créditeurs et charges à payer <i>[note 5]</i>	6 178 588	447 185	116 822
Contributions reportées <i>[note 6]</i>	3 436 644	14 080 401	7 889 913
<b>Passif à court terme, total</b>	<b>10 313 791</b>	<b>14 700 504</b>	<b>9 021 208</b>
<b>Actif net</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>—</b>
	<b>10 313 791</b>	<b>14 700 504</b>	<b>9 021 208</b>

*Voir les notes afférentes*

Au nom du conseil :

Administrateur

Administrateur

## GRANDS DÉFIS CANADA

ÉTAT DES RÉSULTATS ET  
DES VARIATIONS DE L'ACTIF NET

En date du 31 mars

	2013	2012
	\$	\$
<b>RECETTES</b>		
Subventions [note 7]	51 683 757	13 812 263
Intérêts	146 382	45 907
	<b>51 830 139</b>	<b>13 858 170</b>
<b>DÉPENSES</b>		
Administration générale		
Personnel	1 554 180	1 199 351
Matériaux et fournitures	98 505	92 320
Équipement et infrastructure	191 079	147 523
Développement des activités	317 916	317 941
	<b>2 161 680</b>	<b>1 757 135</b>
Soutien du programme		
Personnel	1 343 141	974 609
Matériaux et fournitures	48 940	31 636
Équipement et infrastructure	165 503	134 086
Développement des activités	817 362	1 017 986
	<b>2 374 946</b>	<b>2 158 317</b>
Programme de recherche		
Subventions accordées	46 196 019	9 229 960
Activités de soutien à la recherche	1 097 494	712 758
	<b>47 293 513</b>	<b>9 942 718</b>
	<b>51 830 139</b>	<b>13 858 170</b>
<b>Excédent des recettes sur les dépenses pour l'exercice</b>	<b>—</b>	<b>—</b>
Actif net, en début d'exercice	—	—
<b>Actif net, en fin d'exercice</b>	<b>—</b>	<b>—</b>

Voir les notes afférentes

GRANDS DÉFIS CANADA

ÉTAT DES FLUX DE TRÉSORERIE

Exercice terminé le 31 mars

	2013	2012
	\$	\$
<b>ACTIVITÉS DE FONCTIONNEMENT</b>		
Excédent des recettes sur les dépenses pour l'exercice	—	—
Ajouter : éléments sans effet sur l'encaisse		
Amortissement de l'actif immobilisé	56 045	30 451
Variation des soldes du fonds de roulement de fonctionnement sans effet sur l'encaisse		
Augmentation des débiteurs	(72 619)	(45 987)
Diminution (augmentation), charges payées d'avance et dépôts	(55 608)	101 309
Augmentation (diminution), dû au Réseau universitaire de santé	525,641	(841 555)
Augmentation des créditeurs et des charges à payer	5 731 403	330 363
Diminution (augmentation), contributions reportées	(10 643 757)	6 190 488
<b>Encaisse fournie par (utilisée dans) les activités de fonctionnement</b>	<b>(4 458 895)</b>	<b>5 765 069</b>
<b>ACTIVITÉS D'INVESTISSEMENT</b>		
Ajouts à l'actif immobilisé	(5 578)	(101 013)
Encaisse utilisée dans les activités d'investissement	(5 578)	(101 013)
<b>Augmentation (diminution) nette de l'encaisse au cours de l'exercice</b>	<b>(4 464 473)</b>	<b>5 664 056</b>
Encaisse, en début d'exercice	14 477 224	8 813 168
<b>Encaisse et équivalents, en fin d'exercice</b>	<b>10 012 751</b>	<b>14 477 224</b>

*Voir les notes afférentes*

## GRANDS DÉFIS CANADA

### NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

31 mars 2013

#### 1. BUT DE L'ORGANISATION

Grands Défis Canada [« l'Organisation »] s'est engagée à appuyer des idées audacieuses ayant un grand impact en santé mondiale. Il est financé par le gouvernement du Canada par l'intermédiaire du Fonds d'innovation pour le développement annoncé dans le budget fédéral de 2008. L'Organisation finance des innovateurs dans les pays à revenu faible ou intermédiaire et au Canada. L'Organisation travaille en collaboration avec le Centre de recherches pour le développement international (« CRDI »), les Instituts de recherche en santé du Canada (« IRSC ») et d'autres fondations et organisations en santé mondiale en vue de trouver des solutions durables à long terme grâce à l'innovation intégrée – des idées audacieuses qui intègrent l'innovation scientifique, technologique, sociale et commerciale. L'Organisation est hébergée au Sandra Rotman Centre.

L'Organisation a été constituée en société sous l'appellation Grands Défis Canada le 19 mars 2008 en vertu de la *Loi sur les corporations canadiennes* en tant qu'organisme sans but lucratif, sans capital social. L'Organisation est un organisme sans but lucratif enregistré au sens de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada).

#### 2. PRINCIPALES CONVENTIONS COMPTABLES

Ces états financiers ont été produits conformément à la Partie III du *Manuel de l'Institut Canadien des Comptables Agréés [ICCA] – Normes comptables pour les organismes sans but lucratif canadiens*

##### Comptabilisation des produits

L'Organisation applique la méthode du report pour la comptabilisation des contributions, ce qui comprend les subventions. Les contributions sont constatées dans les comptes lorsqu'elles sont reçues ou qu'elles deviennent payables et si le montant à recevoir peut être estimé de manière raisonnable et si la perception est raisonnablement assurée. Les contributions assujetties à des restrictions sont inscrites initialement dans les comptes et constatées comme recettes dans l'année au cours de laquelle les dépenses correspondantes sont constatées.

##### Paiements au titre des subventions

Tous les paiements contractuels au titre des subventions sont conditionnels au versement des fonds par les donateurs partenaires. Ils sont inscrits comme charges lorsqu'ils ont été approuvés et lorsque les bénéficiaires de subventions se sont conformés à toutes les modalités et conditions des accords de subvention. Les remboursements de montants antérieurement déboursés dans le cadre d'accords de

subventions sont crédités aux charges de l'exercice courant lorsque le projet est actif, ou aux autres recettes lorsque le projet est terminé.

### **Répartition des charges**

Les coûts en personnel sont répartis en fonction du temps consacré par le personnel fournissant un soutien lié à l'administration générale et à l'appui des programmes.

### **Immobilisations**

Les immobilisations sont comptabilisées au coût d'achat et amorties sur leur durée de vie utile estimative. La durée de vie utile estimative de chaque catégorie d'immobilisation est la suivante :

#### **Immobilisations corporelles**

Améliorations locatives Le moindre de la durée restante du bail ou de la vie utile

#### **Immobilisations incorporelles**

Logiciels	5 ans
Élaboration du site web	3 ans

#### **Instruments financiers**

Les instruments financiers, y compris les débiteurs et les créditeurs, sont comptabilisés initialement à leur juste valeur, et sont subséquemment mesurés selon le coût amorti net de toute provision pour dépréciation.

## NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

31 mars 2013

## 3. IMMOBILISATIONS

	2013		
	Coût	Amortissement cumulé	Valeur comptable nette
	\$	\$	\$
<b>Immobilisations corporelles</b>			
Améliorations locatives	36 197	21 718	14 479
<b>Immobilisations incorporelles</b>			
Logiciels	106 591	25 593	80 998
Élaboration du site web	69 636	69 636	—
	<b>212 424</b>	<b>116 947</b>	<b>95 477</b>
	2012		
	Coût	Amortissement cumulé	Valeur comptable nette
	\$	\$	\$
<b>Immobilisations corporelles</b>			
Améliorations locatives	36 197	14 478	21 719
<b>Immobilisations incorporelles</b>			
Logiciels	101 013	—	101 013
Élaboration du site web	69 636	46 424	23 212
	<b>206 846</b>	<b>60 902</b>	<b>145 944</b>
	<b>105 833</b>	<b>30 451</b>	<b>75 382</b>
	2011		
	Coût	Amortissement cumulé	Valeur comptable nette
	\$	\$	\$
<b>Immobilisations corporelles</b>			
Améliorations locatives	36 197	7 239	46 424
<b>Immobilisations incorporelles</b>			
Logiciels	—	—	—
Élaboration du site web	69 636	23 212	28 958
	<b>105 833</b>	<b>30 451</b>	<b>75 382</b>

#### 4. DÛ AU RÉSEAU UNIVERSITAIRE DE SANTÉ

L'Organisation a conclu une entente avec le Réseau universitaire de santé pour les éléments suivants :  
[a] occupation de bureaux et d'espaces de travail dans les locaux du Réseau universitaire de santé;  
[b] personnel, ressources humaines et autres services administratifs et ressources fournis par le Réseau universitaire de santé. Les comptes font l'objet d'un règlement périodique, sans délai, entre le Réseau universitaire de santé et l'Organisation. Les montants ne portent pas intérêt.

#### 5. MONTANTS À PAYER AU GOUVERNEMENT

Au 31 mars 2013, les créiteurs et les charges à payer comprenaient des montants à payer au gouvernement de 0,00 \$ [31 mars 2012 : 12 750 \$; 1<sup>er</sup> avril 2011 : 0,00 \$].

#### 6. CONTRIBUTIONS REPORTÉES

Les contributions reportées représentent des ressources non dépensées qui sont soumises à des restrictions externes en vue d'être dépensées au cours des exercices subséquents. Les variations dans le solde des contributions reportées sont comme suit :

	2013	2012	2011
	\$	\$	\$
<b>Solde, en début d'exercice</b>	<b>14 080 401</b>	7 889 913	–
Montants reçus au cours de l'exercice	<b>41 040 000</b>	20 002 751	10 281 332
Montants considérés comme étant des recettes au cours de l'exercice	<b>(51 683 757)</b>	(13 812 263)	(2 391 419)
<b>Solde, en fin d'exercice</b>	<b>3 436 644</b>	14 080 401	7 889 913

#### 7. RECETTES AU TITRE DES SUBVENTIONS

Dans le budget fédéral de 2008, le gouvernement du Canada a annoncé la création du Fonds d'innovation pour le développement [FID]. Le gouvernement du Canada s'est engagé à investir 225 millions de dollars dans le FID sur une période de cinq ans.

Les modalités du FID ont fait l'objet d'un examen de la part de l'Organisation, en collaboration avec le CRDI et les IRSC. À la suite de cet examen, un accord de subvention modifié a été signé avec le CDRI le 25 juin 2012 portant sur un montant de 217 874 134 \$, pour la période allant du 10 janvier 2010 au 31 mars 2016. L'Organisation dépend de ces fonds pour s'acquitter de son mandat.

#### 8. ENGAGEMENTS AU TITRE DES SUBVENTIONS

L'Organisation s'est engagée à verser des montants, conditionnels à l'obtention du financement du gouvernement du Canada et à la conformité des bénéficiaires de subventions aux modalités et conditions des accords de subventions.

Les subventions devant être versées à diverses organisations au cours de l'exercice se terminant le 31 mars sont comme suit :

	\$
2014	20 154 000
2015	7 754 000
2016	1 540 000
2017	114 000
	<hr/> 29 562 000

## 9. ENGAGEMENTS AU TITRE DES LOYERS

Les paiements minimum annuels futurs au titre des loyers sont comme suit :

	\$
2014	106 000
2015	110 000
2016	115 000
2017	123 000
	<hr/> 454 000

## 10. ADOPTION INITIALE DES NORMES COMPTABLES POUR LES ORGANISMES SANS BUT LUCRATIF

Le 1<sup>er</sup> avril 2012, l'Organisation a adopté les Normes comptables pour les organismes sans but lucratif canadiens, qui figurent dans la Partie III du *Manuel de l'Institut Canadien des Comptables Agréés [ICCA]*. Ces états financiers sont les premiers à avoir été produits conformément aux Normes comptables pour les organismes sans but lucratif canadiens.

Conformément aux dispositions transitoires prévues dans les Normes comptables pour les organismes sans but lucratif canadiens, l'Organisation a adopté ces changements de manière rétrospective, sous réserve de certaines exemptions permises en vertu de ces normes. La date de transition est le 1<sup>er</sup> avril 2011 et toute l'information comparative a été présentée en appliquant les Normes comptables pour les organismes sans but lucratif canadiens.

Il n'y a aucun rajustement de l'actif net au 1<sup>er</sup> avril 2011 ou d'excédent des recettes sur les dépenses pour l'exercice terminé le 31 mars 2012 par suite de l'adoption de la Partie III du *Manuel de l'ICCA*.

# RAPPORT DES VÉRIFICATEURS INDÉPENDANTS

Au conseil de direction de  
**Grands Défis Canada**

Nous avons procédé à la vérification des états financiers de Grands Défis Canada, qui sont joints à la présente et comprennent l'État de la situation financière au 31 mars 2013, l'État des résultats et des variations de l'actif net, et l'État des flux de trésorerie pour l'exercice clos à cette date, ainsi qu'un résumé des principales méthodes comptables et d'autres informations explicatives.

## **Responsabilités de la direction pour les états financiers**

La direction est responsable de la préparation et de la présentation fidèle de ses états financiers conformément aux Normes comptables pour les organismes sans but lucratif canadiens, ainsi que du contrôle interne qu'elle considère nécessaire pour permettre la préparation d'états financiers exempts d'anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs.

## **Responsabilité des vérificateurs**

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

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

Nous estimons que les éléments probants que nous avons obtenus sont suffisants et appropriés pour fonder notre opinion de vérification.

## **Opinion**

À notre avis, les états financiers donnent, dans tous leurs aspects significatifs, une image fidèle de la situation financière de Grands Défis Canada au 31 mars 2013, ainsi que des résultats de ses activités et de ses flux de trésorerie pour l'exercice clos à cette date, conformément aux Normes comptables pour les organismes sans but lucratif canadiens.

## **Information comparative**

Sans modifier notre opinion, nous attirons l'attention sur la note 2 afférente aux états financiers, qui précise que Grands Défis Canada a adopté les Normes comptables pour les organismes sans but lucratif canadiens à compter du 1<sup>er</sup> avril 2012 avec comme date de transition le 1<sup>er</sup> avril 2011. Ces normes ont été appliquées de façon rétrospective par la direction à l'information comparative figurant dans ses états financiers, y compris l'État de la situation financière au 31 mars 2012 et au 1<sup>er</sup> avril 2011, ainsi que l'État des résultats et des variations de l'actif net et l'État des flux de trésorerie pour l'exercice clos le 31 mars 2012, ainsi que les

divulgations connexes. L'information comparative a été vérifiée par un autre vérificateur qui a exprimé une opinion non modifiée sur l'information comparative le 25 juin 2013.

**RAPPORT SUR LES AUTRES EXIGENCES JURIDIQUES ET RÉGLEMENTAIRES**

Tel que requis par la *Loi sur les corporations* (Canada), nous faisons rapport que, à notre avis, les Normes comptables pour les organismes sans but lucratif canadiens ont été appliquées de façon cohérente à celles de l'exercice précédent.

*Ernst & Young LLP*

Toronto, Canada  
Le 25 juin 2013

Comptables agréés  
Experts-comptables autorisés



**KPMG LLP**  
**Comptables agréés**  
Yonge Corporate Centre  
4100, rue Yonge, suite 200  
Toronto (ON) M2P 2H3  
Canada

Téléphone (416) 228-7000  
Télécopieur (416) 228-7123  
Internet [www.kpmg.ca](http://www.kpmg.ca)

## **RAPPORT DES VÉRIFICATEURS INDÉPENDANTS**

Au conseil de direction de Grands Défis Canada

Nous avons procédé à la vérification des états financiers comparatifs ci-joints de Grands Défis Canada, lesquels englobent l'État de la situation financière au 31 mars 2012 et au 1<sup>er</sup> avril 2011, l'État des résultats et des variations de l'actif net, et l'État des flux de trésorerie pour l'exercice clos le 31 mars 2012, ainsi que le résumé des principales méthodes comptables et d'autres informations explicative, y compris la note 10, qui explique comment la transition entre les principes comptables généralement acceptés au Canada et les Normes comptables pour les organismes sans but lucratif canadiens a influé sur la situation financière, les résultats financiers et les flux de trésorerie de l'entité visée par ce rapport.

### *Responsabilité de la direction pour les états financiers*

La direction est responsable de la préparation et de la présentation fidèle de ses états financiers conformément aux Normes comptables pour les organismes sans but lucratif canadiens, ainsi que du contrôle interne qu'elle considère nécessaire pour permettre la préparation d'états financiers exempts d'anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs.

### *Responsabilité des vérificateurs*

Notre responsabilité consiste à exprimer une opinion sur l'information comparative contenue dans les états financiers sur la base de notre vérification. Nous avons procédé à notre vérification en conformité des normes de vérification généralement reconnues au Canada. Ces normes nous obligent à nous conformer aux règles de déontologie et à planifier et réaliser la vérification de façon à obtenir l'assurance raisonnable que les états financiers ne comportent pas d'anomalies significatives. Une vérification comporte la mise en œuvre de procédures en vue de recueillir des éléments probants concernant les montants et les renseignements présentés dans les états financiers. Le choix des procédures relève du jugement du vérificateur, et notamment de son évaluation des risques que les états financiers comportent des anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs. Lors de l'évaluation de ces risques, le vérificateur prend en considération le contrôle interne de l'entité sur la préparation fidèle des états financiers afin de concevoir les procédures de vérification appropriées aux circonstances, mais non aux fins d'exprimer une opinion sur l'efficacité du contrôle interne de l'entité. La vérification comporte également l'appréciation du caractère approprié des méthodes comptables retenues et du caractère raisonnable des estimations comptables faites par la direction, de même que l'appréciation de la présentation d'ensemble des états financiers.

Nous estimons que les éléments probants que nous avons obtenus sont suffisants et appropriés pour fonder notre opinion de vérification.

*Opinion*

À notre avis, l'information comparative qui figure dans les états financiers ci-joints présente, dans tous leurs aspects significatifs, une image fidèle de la situation financière de Grands Défis Canada au 31 mars 2012 et au 1<sup>er</sup> avril 2011, ainsi que de ses résultats financiers et de ses flux de trésorerie pour l'exercice clos le 31 mars 2012, conformément aux Normes comptables pour les organismes sans but lucratif canadiens.

*Autre question*

L'état de la situation financière au 31 mars 2013, l'état des résultats et des variations de l'actif net et l'état des flux de trésorerie pour l'exercice clos le 31 mars 2013, ainsi que le résumé des principales méthodes comptables et autres informations explicatives ont été vérifiés par un autre vérificateur qui a exprimé une opinion non modifiée le 25 juin 2013.

**KPMG LLP**

Comptables agréés, experts-comptables autorisés

Le 25 juin 2013  
Toronto, Canada

## Appendice 1 : Résumé des nouvelles subventions en 2012-2013

Voici un résumé des **nouvelles subventions** approuvées par le conseil de direction au cours de l'exercice **2012-2013** :

**Les Étoiles en santé mondiale** (composante capital de risque, représentant environ la moitié de l'investissement total à ce jour)

- 177 subventions pour la démonstration de principe, chacune de 100 000 \$CAN
- 4 subventions de transition à l'échelle (en attente de la conclusion d'un partenariat avec l'Agence canadienne de développement international)
- 3 subventions Grands Défis Explorations (en partenariat avec la Fondation Bill & Melinda Gates)
- 1 subvention pour les diagnostics au point de traitement

**Défis ciblés** (environ la moitié de l'investissement total à ce jour)

- **Sauver des vies à la naissance** : 1 subvention
- **Sauver des cerveaux** : 8 subventions
- **La santé mentale dans le monde** : 3 subventions pour l'hypertension

**Subventions plateformes** : 7 subventions (y compris les renouvellements) à trois groupes pour l'élaboration d'indicateurs communs des résultats pour les initiatives Sauver des cerveaux et la Santé mentale dans le monde.

**Essai de nouveaux modèles d'innovation financière** : Investissement fondamental de 10 M\$ dans le Fonds d'investissement en santé mondiale.

Pour une revue de l'ensemble de notre portefeuille de projets, visitez le site :

<http://www.grandchallenges.ca/nos-beneficiaires/>

## Appendice 2 : Conseil de direction

GRANDS DÉFIS CANADA Membres du conseil de direction	
Nom	Affiliations
<b>Joseph L. Rotman</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Président du conseil de direction, Grands Défis Canada</b></li> <li>• Président du conseil, Roy-L Capital Corporation</li> <li>• Administrateur, Clairvest Group Inc.</li> <li>• Président du conseil, Institut ontarien du cerveau</li> <li>• Président du conseil, Conseil des arts du Canada</li> <li>• Chancelier, Université Western</li> <li>• Officier de l'Ordre du Canada</li> </ul>
<b>Robert Bell</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Président et chef de la direction, Réseau universitaire de santé</li> <li>• Ancien vice-président régional, Conseil clinique d'Action Cancer Ontario</li> </ul>
<b>Alain Beaudet</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Président, Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)</li> </ul>
<b>Daniel J. Carucci</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ancien vice-président pour la santé mondiale, Fondation des Nations Unies</li> <li>• Ancien directeur, Initiative Grands Défis en santé mondiale, Fondation des National Institutes of Health</li> <li>• Ancien directeur, Programme pour la malaria, Naval Medical Research Center</li> </ul>
<b>Abdallah S. Daar</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dirigeant principal des sciences et de l'éthique, Grands Défis Canada</li> <li>• Président, Conseil consultatif scientifique, Grands Défis Canada</li> <li>• Scientifique principal, Sandra Rotman Centre</li> <li>• Professeur de sciences de la santé publique et de chirurgie, Université de Toronto</li> </ul>
<b>Elizabeth Dowdeswell</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présidente-directrice générale, Conseil des académies canadiennes</li> <li>• Ancienne directrice exécutive, Programme des Nations Unies pour l'environnement, et sous-secrétaire générale, Organisation des Nations Unies</li> <li>• Présidente-fondatrice et chef de la direction, Société de gestion des déchets nucléaires du Canada</li> <li>• Officier de l'Ordre du Canada</li> </ul>
<b>Charles Field-Marsham</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Président, Kestrel Capital Management Corp.</li> <li>• Fondateur et président du conseil exécutif, Panafrican Group</li> <li>• Président du conseil, Kenya Fluorspar Company</li> <li>• Membre du conseil, Healthy Kids International</li> </ul>
<b>Alan E. Gotlieb</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ancien ambassadeur du Canada aux États-Unis</li> <li>• Ancien président du conseil, Conseil des arts du Canada</li> <li>• Compagnon de l'Ordre du Canada</li> </ul>

<b>GRANDS DÉFIS CANADA</b> <b>Membres du conseil de direction</b>	
<b>Mohamed H.A. Hassan</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Co-président de l'IAP, le réseau mondial des académies scientifiques</li> <li>• Président du conseil, Université des Nations Unies</li> <li>• Ancien président, Académie africaine des sciences</li> <li>• Ancien directeur exécutif, Académie des sciences pour le monde en développement (TWAS)</li> </ul>
<b>Jean Lebel</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Président, Centre de recherches pour le développement international (CRDI)</li> </ul>
<b>Allan Ronald</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Professeur distingué émérite, Université du Manitoba</li> <li>• Professeur invité, Université de Makerere, Ouganda, Afrique</li> <li>• Membre fondateur, Programme de recherche et de formation sur les maladies sexuellement transmissibles de l'Université du Manitoba/ Université de Nairobi/OMS</li> <li>• Officier de l'Ordre du Canada</li> </ul>
<b>Guyline Saucier</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ancienne présidente du conseil d'administration, Société Radio-Canada</li> <li>• Ancienne administratrice, Banque du Canada</li> <li>• Ancienne présidente du conseil, Institut canadien des comptables agréés (ICCA)</li> </ul>
<b>Peter Singer</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Président-directeur général, Grands Défis Canada</li> <li>• Administrateur, Sandra Rotman Centre</li> <li>• Officier de l'Ordre du Canada</li> </ul>

## Appendice 3 : Conseil consultatif scientifique

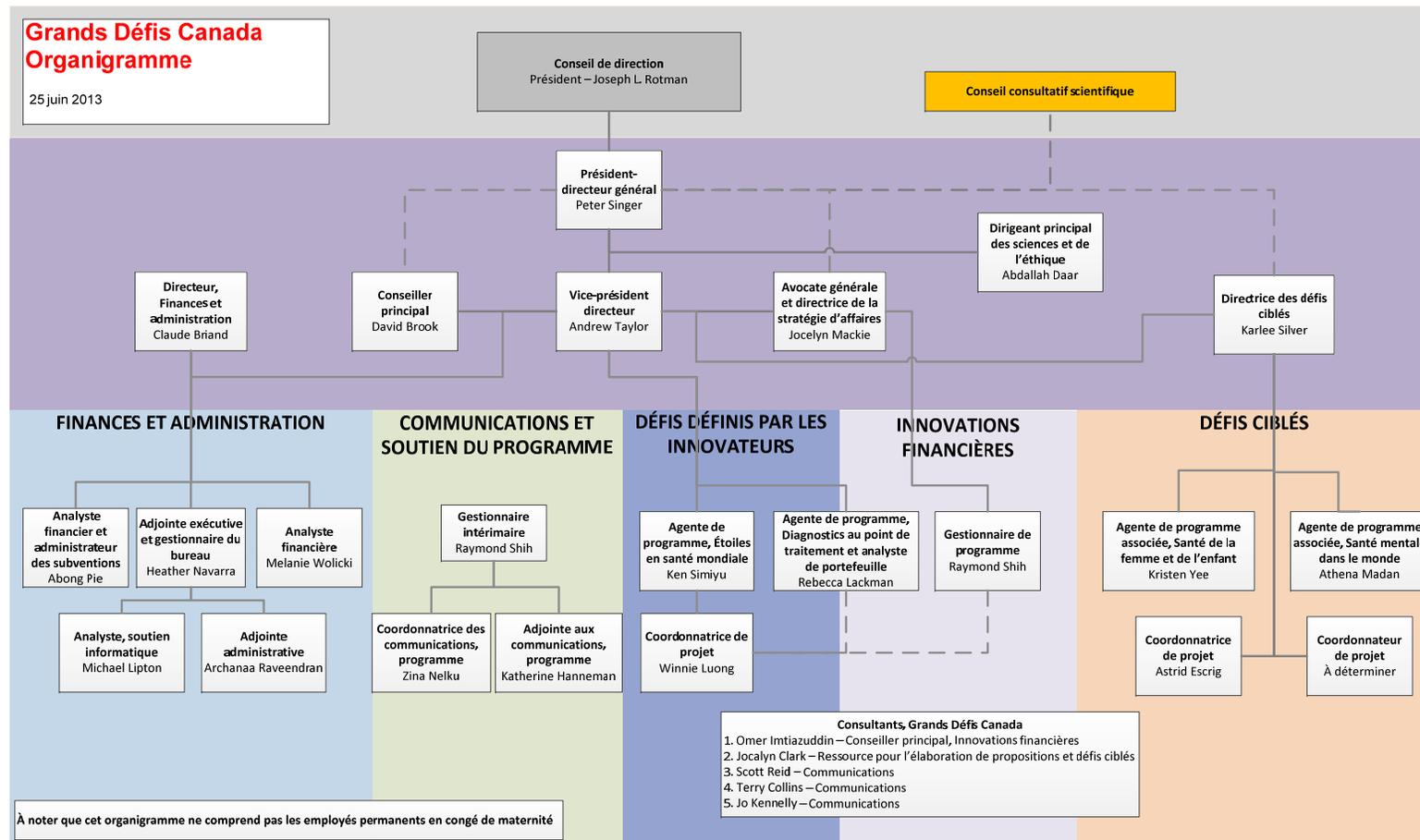
**Président** : Abdallah Daar, dirigeant principal des sciences et de l'éthique, Grands Défis Canada

Nom	Titre	Sous-comité
<b>Lorne Babiuk</b>	Vice-président, Université de l'Alberta, et bénéficiaire de subvention, Initiative Grands Défis en santé mondiale	Les étoiles en santé mondiale
<b>Michel G. Bergeron</b>	Professeur, fondateur et directeur, Centre de recherche en infectiologie (CRI), Université Laval	Les étoiles en santé mondiale
<b>Jane Cardosa</b>	Ancienne directrice, Institut de santé et de médecine communautaire, Université de la Malaisie	Les étoiles en santé mondiale
<b>Christine Debouck</b>	Ancienne vice-présidente principale, Direction de la recherche en génétique, GlaxoSmithKline	Les étoiles en santé mondiale
<b>Tim Draimin</b>	Directeur exécutif, Social Innovation Generation	Les étoiles en santé mondiale
<b>Anita McGahan</b>	Doyenne associée à la recherche, Rotman School of Management, Université de Toronto	Les étoiles en santé mondiale
<b>Frank Plummer</b>	Professeur de médecine et de microbiologie médicale, Université du Manitoba	Les étoiles en santé mondiale
<b>Kishor Wasan</b>	Doyen associé à la recherche et aux études supérieures, et directeur, Initiative mondiale des maladies négligées	Les étoiles en santé mondiale
<b>Mwele Malecela</b>	Directeur général par intérim, Institut national pour la recherche médicale, Tanzanie	La santé de la femme et de l'enfant
<i>D'autres seront invités à l'été 2013 à l'occasion du prochain examen du Portefeuille</i>		
<b>Vikram Patel</b>	Professeur, santé mentale internationale, et chercheur principal Wellcome Trust en sciences cliniques, London School of Hygiene and Tropical Medicine	Santé mentale dans le monde
<b>Pamela Collins</b>	Directrice, Office for Research on Disparities and Global Mental Health et Office of Rural Mental Health Research, National Institute of Mental Health des États-Unis	Santé mentale dans le monde



<b>Shekhar Saxena</b>	Directeur, Département de santé mentale et de toxicomanies, Organisation mondiale de la santé	Santé mentale dans le monde
<b>Crick Lund</b>	Professeur agrégé, Centre de santé mentale publique, Département de psychiatrie et de santé mentale, Université de Cape Town	Santé mentale dans le monde
<b>Sir John Bell</b>	Professeur regius de médecine, Université d'Oxford	Innovations financières
<b>Jane Aubin</b>	Chef des affaires scientifiques et vice-présidente à la recherche, Instituts de recherche en santé du Canada	Innovations financières
<b>Michael Clarke</b>	Directeur, Politiques de santé mondiale, Centre de recherches pour le développement international	Innovations financières
<b>Nirmal Ganguly</b>	Ancien directeur, Indian Council of Medical Research	Innovations financières
<b>Kiyoshi Kurokawa</b>	Ancien conseiller scientifique auprès du Cabinet du Japon	Innovations financières
<b>Hassan Mshinda</b>	Directeur général, Tanzania Commission for Science and Technology (COSTECH)	Innovations financières
<b>Yongyuth Yuthavong</b>	Ancien ministre des Sciences et de la Technologie de la Thaïlande	Innovations financières

## Appendice 4 : Organigramme



## Appendice 5 : Cadre de gestion et de responsabilisation axé sur les résultats

	Description du résultat / produit	Description de l'indicateur	RÉSULTATS ATTENDUS DU PROJET		Source des données	RÉSULTATS ATTEINTS PAR LE PROJET		VARIANCE / ATTÉNUATION	
			N° / %	Indicateur		N° / %	Indicateur	N° / %	Explication
Résultats finals	A. Vies sauvées ou améliorées dans les pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFI)	<p>Changement dans le pourcentage de personnes dont l'état de santé s'est amélioré (de x % à y %)</p> <p>Nombre de personnes dont l'état de santé s'est amélioré</p>							
Résultats intermédiaires	A. Changements dans l'accès des bénéficiaires aux produits ou services	<p>Changement dans le pourcentage (de x % à y %) de BÉNÉFICIAIRES ayant accès à des produits et/ou des services</p> <p>Nombre de BÉNÉFICIAIRES ayant eu accès à des produits et/ou des services</p>							
	B. Changements dans les connaissances, les attitudes ou les comportements des BÉNÉFICIAIRES	<p>Changement dans le pourcentage de BÉNÉFICIAIRES ayant des connaissances, des attitudes ou des comportements améliorés (de x % à y %)</p> <p>Nombre de BÉNÉFICIAIRES ayant des connaissances, des attitudes ou des comportements améliorés</p>							
	C. Changements dans les connaissances, les attitudes ou les comportements des FOURNISSEURS / INTERMÉDIAIRES	<p>Changement dans le pourcentage d'INTERMÉDIAIRES / FOURNISSEURS ayant des connaissances, des attitudes ou des comportements améliorés (de x % à y %)</p> <p>Nombre d'INTERMÉDIAIRES / FOURNISSEURS ayant des connaissances, des attitudes ou des comportements améliorés</p>							

	D. Changements dans les compétences / la formation des INTERMÉDIAIRES / FOURNISSEURS	Changement dans le pourcentage d'INTERMÉDIAIRES / FOURNISSEURS ayant une formation ou des compétences améliorées (de x % à y %) Nombre de FOURNISSEURS / INTERMÉDIAIRES ayant une formation ou des compétences améliorées							
	E. Changements dans la sensibilisation des INTERMÉDIAIRES / PRESTATAIRES et des BÉNÉFICIAIRES	Changement dans le pourcentage de personnes rejointes par les mesures de sensibilisation (de x % à y %) Nombre de personnes rejointes par les mesures de sensibilisation							
	F. Changements au niveau des politiques, des lois et/ou de la réglementation	Nombre de politiques élaborées dans le cadre du projet Nombre des politiques adoptées par suite du projet							
Produits	A. Outils et capacité d'exécution mis en place	1. Nombre de prototypes et/ou de modèles de prestation de services novateurs élaborés							
		2. Nombre de changements recommandés aux programmes d'enseignement							
		3. Nombre de recommandations de politique élaborées							
		4. Nombre de brevets déposés (attendus) / accordés (obtenus)							
		5. Nombre de mesures de sensibilisation du public (vidéos, communiqués, émissions de radio, etc.)							
		6. Nombre de modèles analytiques élaborés							
		7. Nombre de documents (attendus) / publiés (produits)							
		8. Montant des fonds mobilisés							
		9. Nombre total de membres de l'équipe du projet							
		10. Nombre total de membres de l'équipe du projet établis dans des PRFI							