



Rapport trimestriel du président et revue des états financiers

Au 30 septembre 2023



Institut canadien
d'information sur la santé
Canadian Institute
for Health Information

Tous droits réservés.

Le contenu de cette publication peut être reproduit tel quel, en tout ou en partie et par quelque moyen que ce soit, uniquement à des fins non commerciales pourvu que l'Institut canadien d'information sur la santé soit clairement identifié comme le titulaire du droit d'auteur. Toute reproduction ou utilisation de cette publication et de son contenu à des fins commerciales requiert l'autorisation écrite préalable de l'Institut canadien d'information sur la santé. La reproduction ou l'utilisation de cette publication ou de son contenu qui sous-entend le consentement de l'Institut canadien d'information sur la santé, ou toute affiliation avec celui-ci, est interdite.

Pour obtenir une autorisation ou des renseignements, veuillez contacter l'ICIS :

Institut canadien d'information sur la santé

495, chemin Richmond, bureau 600

Ottawa (Ontario) K2A 4H6

Téléphone : 613-241-7860

Télécopieur : 613-241-8120

icis.ca

droitdauteur@icis.ca

© 2023 Institut canadien d'information sur la santé

Comment citer ce document :

Institut canadien d'information sur la santé. *Rapport trimestriel du président et revue des états financiers au 30 septembre 2023*. Ottawa, ON : ICIS; 2023.

This publication is also available in English under the title *President's Quarterly Report and Review of Financial Statements as at September 30, 2023*.

Table des matières

Introduction	4
Compte rendu du président	4
Principales initiatives en cours	4
Activités et résultats stratégiques	5
Fondements organisationnels	8
Publications de l'ICIS, du 1 ^{er} juillet au 30 septembre 2023	9
Faits saillants et états financiers	12
Écarts financiers enregistrés par rapport au budget approuvé	12
Écarts financiers enregistrés depuis le début de l'exercice financier	13
États financiers	13

Introduction

Le présent document est divisé en sections :

- Compte rendu du président : principales initiatives en cours et principales réalisations relatives au plan stratégique au deuxième trimestre de 2023-2024 (du 1^{er} juillet au 30 septembre 2023)
- Publications de l'ICIS, du 1^{er} juillet au 30 septembre 2023
- Faits saillants et états financiers : situation financière de l'ICIS au 30 septembre 2023

Compte rendu du président

Principales initiatives en cours

- L'ICIS est de plus en plus appelé à jouer un rôle de premier plan dans la résolution des problèmes complexes du secteur de la santé et dans la modernisation des données et de l'information sur la santé. La récente stratégie de Marketing et Communications vise à positionner l'ICIS comme chef de file en matière de données et d'information sur la santé au Canada. L'approche qu'elle préconise consiste à saisir toutes les occasions possibles pour favoriser le rayonnement de la marque de l'ICIS, accroître l'utilisation de ses divers produits et renforcer la culture de l'ICIS axée sur son personnel talentueux et chevronné. Différents moyens d'atteindre ces objectifs y sont définis, comme l'exercice d'un leadership éclairé, des campagnes de renforcement de l'image de marque, des tactiques pour faire davantage connaître les produits et l'utilisation de récits pour donner un visage humain aux données sur les soins de santé. Toutes ces mesures feront appel à un éventail de canaux de communication et de plateformes. L'ICIS prévoit lancer officiellement la stratégie de Marketing et Communications au quatrième trimestre de 2023-2024.
- En collaboration avec ses partenaires, l'ICIS contribue à la modernisation des systèmes de données sur la santé au Canada. Il appuie en effet le travail des gouvernements provinciaux, territoriaux et fédéral dans la réalisation de nombreuses initiatives, dont les projets liés aux ressources humaines de la santé, aux produits pharmaceutiques, à l'interopérabilité et aux nouveaux indicateurs. L'ICIS a retenu les services de 2 conseillers stratégiques qui l'aideront à traiter ces priorités émergentes en apportant des connaissances et une expertise complémentaires à celles de l'ICIS ou lui faisant défaut, et qui contribueront à d'autres travaux nouveaux et en cours. Ces conseillers stratégiques, Kimberlyn McGrail, Ph. D., et le Dr Ewan Affleck (qui faisaient partie du Comité consultatif d'experts de la Stratégie pancanadienne de données sur la santé), ont étroitement collaboré avec l'équipe de direction de l'ICIS pour planifier et prioriser les travaux de l'ICIS en vue d'améliorer la

littératie en matière de données sur la santé et de moderniser les systèmes de données sur la santé au Canada. De plus, ils font profiter l'ensemble de l'ICIS de leur expertise et de leurs connaissances en fournissant des conseils dans le cadre des projets prioritaires et en représentant l'ICIS au sein de groupes de discussion élargis, de groupes d'experts et de groupes consultatifs.

- En février 2023, l'ICIS a été invité à diriger un processus de collaboration pour élaborer et diffuser des indicateurs dans 4 nouveaux domaines des priorités partagées en santé. L'ICIS a ainsi élaboré un processus pour la sélection des indicateurs qui a été approuvé par le Conseil consultatif FPT sur les priorités partagées en santé. Au cours de l'été, des analyses environnementales ont été effectuées, des consultations ont eu lieu auprès des experts et des patients partenaires, et Nanos Research a mené des consultations publiques afin d'orienter les priorités en matière de mesure. En septembre, une liste restreinte d'indicateurs provisoires a été dressée. La sélection définitive des indicateurs communs devrait être effectuée au plus tard en décembre 2023. Un modèle de collaboration établi par l'ICIS avec les partenaires en matière de données servira à peaufiner les 8 indicateurs principaux. Il comprend des approches communes, des jalons et des responsabilités précises ainsi qu'un ensemble potentiel de critères de désagrégation pour les indicateurs communs.

Activités et résultats stratégiques

Voici les principales réalisations du deuxième trimestre de 2023-2024 pour chacun des objectifs stratégiques de l'ICIS de 2022 à 2027.

1 Une approche globale et intégrée pour les données sur les systèmes de santé au Canada

Collaborer avec nos partenaires pour continuer d'améliorer la création, la validation et l'accessibilité des données sur les systèmes de santé

Principales réalisations

- En septembre, l'ICIS a lancé son Cadre éthique pour les données et l'analytique à l'interne. Tous les membres du personnel étaient tenus d'en prendre connaissance dans le cadre du renouvellement de leur engagement à respecter le Code de conduite de l'ICIS cet automne. Ce cadre nous aidera à cerner et à traiter de manière systématique les enjeux éthiques qui se posent dans nos travaux liés aux données sur la santé, ainsi qu'à réduire au minimum les préjudices sur le plan éthique et à renforcer la confiance du public envers les données sur la santé et l'utilisation que nous en faisons. Nous avons créé une boîte à outils pour faciliter l'application du cadre et travaillons actuellement à sa mise en place dans nos principaux comités de gouvernance des données et de l'information.

2

Une offre plus importante d'analyses, d'indicateurs et d'outils pour étayer la prise de décisions dans les systèmes de santé

Fournir l'information nécessaire à l'obtention de meilleurs résultats pour la santé dans tous les systèmes de santé du Canada

Principales réalisations

- Le 3 juillet 2023, l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE) a publié ses statistiques sur la santé 2023. Le Canada fournit chaque année des données à la base de données sur la santé de l'OCDE. Cet outil contenant des données normalisées provenant de nombreux systèmes de santé des pays membres de l'OCDE représente une précieuse source de données pour effectuer des analyses comparatives à l'échelle internationale. Les responsables de l'élaboration des politiques, les chercheurs, les autorités compétentes et les citoyens ont accès aux données et aux indicateurs de l'ICIS dans la base de données de l'OCDE.
- Le 25 juillet 2023, l'ICIS a diffusé la version 1.4 de sa Méthodologie de regroupement de la population. Cette version comprend des données supplémentaires pour le suivi longitudinal des maladies chroniques. De plus, les utilisateurs peuvent maintenant inclure les données des plus récentes évaluations du Système d'information intégré interRAI (SIIR) pour les soins de longue durée et les services à domicile. Cette version permet aussi d'inclure les données sur les visites dans des centres de santé communautaires ontariens provenant des dossiers médicaux électroniques (données sur les soins de santé primaires de l'Alliance pour des communautés en santé), et d'estimer le risque d'hospitalisation en raison d'une pneumonie. À la suite des modifications apportées à la Méthodologie de regroupement de la population, les intervenants peuvent ajouter davantage de données et ainsi obtenir un portrait plus complet de la santé globale de leur population et de l'utilisation des ressources. Nous avons reçu de nombreuses demandes concernant cette récente version : 11 organismes dans 7 autorités compétentes l'ont demandée, et 7 organismes et 5 ministères l'ont téléchargée. Ce vif intérêt démontre que la Méthodologie de regroupement de la population de l'ICIS fait partie des outils utilisés par les intervenants canadiens pour étayer les analyses orientant les décisions et la planification des systèmes de santé. Plusieurs autorités compétentes ont créé des fichiers de données longitudinaux regroupant des données de 10 années et plus pour éclairer la planification de leur système de santé et le renforcement de leurs capacités. Dans certains cas, elles utilisent aussi les extraits de la Méthodologie de regroupement de la population dans les formules de financement.

3

Des utilisateurs de l'information sur la santé qui sont mieux outillés pour faire leur travail

Renforcer les capacités des utilisateurs en les aidant à tirer le meilleur parti des données et en les invitant à participer à des forums où ils pourront explorer des solutions et partager leurs pratiques exemplaires

Principales réalisations

- Au deuxième trimestre, de nouveaux épisodes du Balado d'information sur la santé au Canada portant sur le financement des soins de santé ainsi que le changement climatique et la santé ont été diffusés en anglais et en français. La D^{re} Theresa Tam, administratrice en chef de la santé publique, et le D^r Howard Njoo, sous-administrateur en chef de la santé publique, étaient invités à parler du changement climatique et de la santé. Ils ont abordé le rôle que les données peuvent jouer dans les mesures d'intervention lors de situations comme la pandémie, en plus de présenter leurs réflexions sur le changement climatique. De nouveaux épisodes paraîtront chaque mois au cours des troisième et quatrième trimestres. Le Balado compte maintenant plus de 2 000 auditeurs mensuels (une hausse de 150 % sur un an). Depuis son lancement en mai 2021, les épisodes ont été téléchargés ou écoutés en diffusion en continu plus de 100 000 fois.

Fondements organisationnels

Pour maintenir notre solide fondation, nous devons prendre soin de nos gens, continuer à investir dans nos technologies de l'information, rester déterminés à gérer les risques liés à la vie privée et à la sécurité, et collaborer de façon constructive avec les intervenants et les partenaires.

- Les membres du personnel de l'ICIS ont souligné la Journée nationale de la vérité et de la réconciliation (30 septembre) au cours d'une semaine d'activités et de discussions organisées pour rendre hommage aux enfants inuits, métis et des Premières Nations qui ont perdu la vie lors de leur séjour dans un pensionnat autochtone, et pour mettre en lumière les répercussions profondes des pensionnats sur les survivants ainsi que le traumatisme intergénérationnel qui persiste encore aujourd'hui. Victoria Tenasco-Commanda, Algonquine-Anichinabée de Kitigan Zibi, qui est conseillère au sein de l'équipe Santé des Autochtones de l'ICIS, a animé plusieurs activités, dont les suivantes :
 - Dîner-causerie au cours duquel a eu lieu la projection de la vidéo *Chaque enfant compte : Premier acte — Vérité* du Centre national pour la vérité et la réconciliation.
 - Projection du film *Cheval indien*, adapté du roman primé de Richard Wagamese qui traite des pensionnats autochtones au Canada dans les années 1950. Après la projection, Victoria a invité les membres du personnel à parler du récit bouleversant du film et des personnages qu'il met en scène.
 - Cercle de partage pour discuter du traumatisme intergénérationnel et de ses répercussions. Ce type de séance offre un lieu sûr où apprendre et échanger. Des cercles de partage ont lieu tous les mois à l'ICIS.

Publications de l'ICIS, du 1^{er} juillet au 30 septembre 2023

[Des données hospitalières de meilleure qualité pour identifier les cas de patients en situation d'itinérance](#) : L'ICIS a informé les hôpitaux que la saisie du statut d'itinérance, au moyen du code Z59.0 *Sans abri* de la CIM-10-CA, serait obligatoire à compter de 2018-2019 dans leurs soumissions de données. La publication examine l'incidence de cette exigence et démontre le rôle important que jouent les différents intervenants dans la création et l'utilisation de données de qualité pour améliorer les soins aux patients en situation d'itinérance. Elle comprend de l'information sur les tendances relatives à la codification de l'itinérance dans les données sur les hospitalisations de 2015-2016 à 2020-2021.

[Statistiques sur les visites au service d'urgence et les hospitalisations à la suite d'un traumatisme ou d'une blessure, 2021-2022](#) : Cette publication fournit de l'information sur les visites au service d'urgence et les hospitalisations en raison de blessures et de traumatismes, selon la cause, la province ou le territoire, le groupe d'âge et le sexe. Elle contient aussi les données les plus récentes sur les lésions cérébrales (y compris les commotions) liées à la pratique d'une activité sportive de 2017-2018 à 2021-2022.

[Le personnel infirmier au Canada, 2022](#) : Cette publication fournit des données sur les tendances de 2013 à 2022 touchant la main-d'œuvre du personnel infirmier réglementé au Canada en ce qui a trait à l'effectif, à l'emploi, à la formation et à la démographie.

[Le pouls des soins de santé : un aperçu de la situation au Canada, 2023](#) : Ce rapport est le premier d'une publication annuelle de l'ICIS abordant 4 aspects prioritaires à améliorer dont ont convenu les gouvernements du Canada et des provinces et territoires :

- Élargissement des services de santé familiale et amélioration de l'accès aux soins de première ligne
- Augmentation de l'effectif des travailleurs de la santé et réduction des retards pour améliorer la résilience des systèmes de santé
- Amélioration de l'accès aux services liés à la santé mentale et à l'utilisation de substances
- Modernisation des systèmes d'information et des outils numériques pour assurer l'échange sécuritaire d'informations électroniques sur la santé

[Préposés aux services de soutien à la personne en Alberta, 2022](#) : Cette publication fournit de l'information sur les tendances relatives à l'effectif, à la main-d'œuvre, aux caractéristiques démographiques, à la formation et à l'emploi des préposés aux services de soutien à la personne en Alberta de 2020 à 2022. Les données qui y figurent ont été soumises par le College of Licensed Practical Nurses of Alberta, avec l'approbation de Santé Alberta, dans le cadre d'un projet pilote. Il s'agit de la première édition de cette publication de l'ICIS.

[Statistiques sur les hospitalisations et les visites au service d'urgence liées à la COVID-19, 2022-2023](#) : Explorez les données de 2022-2023 sur les hospitalisations et les visites au service d'urgence pour les patients ayant reçu un diagnostic de COVID-19, dont les volumes, les caractéristiques démographiques des patients et d'autres facteurs importants.

[SNISA — Nombre de visites au service d'urgence et durée du séjour par province et territoire, 2022-2023 \(du premier au quatrième trimestre\)](#) : Explorez les statistiques les plus récentes sur les visites au service d'urgence et leur durée dans les provinces et territoires participants au Canada, selon les données de 2022-2023 soumises au Système national d'information sur les soins ambulatoires (SNISA).

[Statistiques éclair du SNIR, 2022-2023](#) : Ces tableaux sommaires, qui reposent sur les données soumises au Système national d'information sur la réadaptation (SNIR), fournissent les plus récentes données agrégées sur la réadaptation pour patients hospitalisés au Canada.

[Facteurs influant sur le nombre de médecins en exercice au Canada sur 20 ans](#) : Ce rapport traite de certains des nombreux facteurs qui éclairent les prévisions sur l'effectif des médecins au Canada sur 20 ans. Les éléments visuels interactifs présentent les répercussions liées à la modification du nombre de places dans les facultés de médecine, du nombre de places dans les programmes de résidence et du taux de départs à la retraite comme exemples de leviers influant sur les prévisions relatives à l'effectif des médecins. Des modèles de projection fiables permettent aux utilisateurs d'ajuster plusieurs facteurs qui pourraient influencer sur l'effectif de la main-d'œuvre de la santé et la demande en effectif afin de favoriser une planification et une prise de décisions éclairées en matière de ressources humaines de la santé et, par le fait même, de veiller à ce que la bonne combinaison de médecins soit disponible pour pratiquer au besoin.

[Dépenses hospitalières](#) : Les tableaux de données de cette publication présentent des informations sur les dépenses hospitalières et les tendances au Canada selon le type de dépense, le secteur d'activité et le coût direct moyen par patient et par centre d'activité de 2005-2006 à 2021-2022, ainsi que des informations sur le nombre de lits disponibles et dotés de personnel par centre d'activité et sur les heures travaillées par secteur d'activité de 2009-2010 à 2021-2022.

[Rapport annuel du RCRA : arthroplasties de la hanche et du genou au Canada, 2021-2022](#) : Ce rapport présente les plus récentes statistiques disponibles au Canada sur les remplacements de la hanche et du genou chez les patients de 18 ans et plus. Il traite entre autres de l'émergence des chirurgies d'un jour pour ces remplacements articulaires et comporte une section sur les mesures des résultats déclarés par les patients (MRDP).

[Profil des résidents des établissements de soins en hébergement et hôpitaux de soins de longue durée, 2022-2023](#) : Ces tableaux de données dressent le profil des résidents des établissements de soins en hébergement (communément appelés foyers de soins de longue durée) et des hôpitaux de soins de longue durée participants pour 2022-2023.

Faits saillants et états financiers

En mars 2023, le Conseil d'administration de l'ICIS a approuvé le *Budget et plan d'exploitation de l'ICIS, 2023-2024*, qui s'élève à un maximum de 139,2 millions de dollars.

Compte tenu des progrès réalisés à ce jour, des activités prévues pour le reste de l'année en vue d'atteindre les objectifs stratégiques décrits dans le *Plan stratégique 2022 à 2027 de l'ICIS* et de l'évaluation financière détaillée du deuxième trimestre, la direction prévoit en fin d'exercice un budget d'environ 156,7 millions de dollars.

Écarts financiers enregistrés par rapport au budget approuvé

Voici les principaux écarts financiers annuels enregistrés par rapport au budget approuvé. Ces chiffres s'appuient sur l'évaluation actuelle et les résultats du deuxième trimestre :

- Le budget approuvé par le Conseil d'administration comprend une allocation financière annuelle pouvant atteindre 111,6 millions de dollars de Santé Canada; les prévisions l'établissent maintenant à 129,3 millions de dollars, une hausse de 17,7 millions de dollars qui s'explique comme suit :
 - Le report prospectif est passé de 10,0 à 10,6 millions de dollars.
 - Un financement additionnel et les dépenses connexes ont été confirmés pour les initiatives suivantes :
 - 3,2 millions de dollars pour poursuivre la mise en œuvre de la feuille de route relative aux données et à l'information sur les produits pharmaceutiques (l'enveloppe totale pour cette initiative est donc maintenant de 3,7 millions de dollars);
 - 1,7 million de dollars pour faire progresser les nouveaux travaux en matière de données dans le cadre de la stratégie visant les médicaments pour le traitement des maladies rares;
 - 1,2 million de dollars accordés à la réalisation d'un projet pilote d'un an sur les chemins de données de santé publique;
 - 11 millions de dollars pour la première année du financement sur 5 ans annoncé par le gouvernement fédéral en février 2023 pour les activités dans 3 domaines prioritaires : les indicateurs de santé, l'interopérabilité et la mise en place d'un centre d'excellence pour la planification de l'avenir de la main-d'œuvre de la santé.

- En revanche, le financement provenant du ministère de la Santé de la Colombie-Britannique a baissé de 235 000 \$ en raison du retard de certaines initiatives prévues. Les dépenses connexes n'ont pas été prises en compte dans les prévisions révisées.
- Les intérêts créditeurs prévus au budget ont augmenté de 100 000 \$ de plus au cours du deuxième trimestre (hausse totale de 300 000 \$) en raison de la hausse actuelle et prévue des taux d'intérêt.
- Après examen en profondeur du budget de rémunération, la projection de fin d'exercice rend compte d'une surutilisation annuelle attribuable principalement à l'embauche de personnel pour les projets liés au financement additionnel mentionné ci-dessus, compensée par une sous-utilisation attribuable à l'augmentation du taux de vacance prévu compte tenu des conditions actuelles du marché.
- L'examen des plans se poursuit et les économies dégagées continueront d'être réaffectées selon les besoins.

Écarts financiers enregistrés depuis le début de l'exercice financier

- L'écart entre les résultats réels pour la période de 6 mois s'étant terminée le 30 septembre 2023 et le budget approuvé est en grande partie attribuable aux éléments décrits ci-dessus, ainsi qu'aux retards dans les dépenses.
- La direction continuera de surveiller le budget en vue d'une affectation optimale des ressources, ce qui permettra d'atteindre les résultats attendus, de respecter les engagements de l'ICIS pour l'exercice en cours et de réaliser des progrès notables dans l'atteinte des objectifs stratégiques de l'organisme.

États financiers

- Les états financiers présentés dans la section suivante illustrent la situation financière de l'ICIS au 30 septembre 2023 et les résultats d'exploitation détaillés des 6 premiers mois de l'exercice.
- Les notes afférentes aux états financiers fournissent des précisions sur des postes particuliers.
- Le solde de clôture des comptes du bilan présenté dans la section suivante est raisonnablement conforme au cycle d'exploitation de l'organisme.

Bilan (en milliers de dollars) au 30 septembre 2023

Bilan	30 septembre 2023 \$	31 mars 2023 (vérifié) \$
Actif		
Actif à court terme		
Encaisse et placements à court terme (<i>note 1</i>)	9 464	18 403
Débiteurs (<i>note 2</i>)	3 720	5 279
Charges payées d'avance (<i>note 3</i>)	7 006	5 001
Total de l'actif à court terme	20 190	28 683
Actif à long terme		
Immobilisations (<i>note 4</i>)	1 462	1 698
Total de l'actif à long terme	1 462	1 698
Total de l'actif	21 652	30 381
Passif et actif net		
Passif à court terme		
Créditeurs et charges à payer (<i>note 5</i>)	7 160	6 485
Revenus reportés (<i>note 6</i>)	1 587	1 296
Apports reportés — Initiative d'information sur la santé (<i>note 7</i>)	4 552	14 017
Total du passif à court terme	13 299	21 798
Passif à long terme		
Apports reportés — charges d'exercices futurs (<i>note 8</i>)	126	126
Apports reportés — immobilisations (<i>note 9</i>)	729	812
Avantages incitatifs relatifs aux baux (<i>note 10</i>)	895	1 042
Total du passif à long terme	1 750	1 980
Actif net	6 603	6 603
Total du passif et de l'actif net	21 652	30 381

Notes afférentes au bilan au 30 septembre 2023

- 1. Encaisse et placements à court terme** : présentés nets de tout chèque en circulation au 30 septembre 2023. Les placements à court terme actuels comprennent 5,0 millions de dollars en dépôts à terme procurant un rendement de 5,16 % et arrivant à échéance dans les 27 jours.
- 2. Débiteurs** : liés à la vente de produits et services. Ils comprennent également une somme de 1,2 million de dollars du gouvernement ontarien relativement aux contributions destinées à des programmes et projets précis, une somme de 258 000 \$ de l'Université de la Colombie-Britannique pour financer l'initiative de la Stratégie de recherche axée sur le patient, une somme de 128 000 \$ de l'Agence de la santé publique du Canada pour la stratégie nationale sur la démence et une somme de 941 000 \$ liée à la prestation du Plan de base en vertu d'ententes provinciales et territoriales.
- 3. Charges payées d'avance** : représentent les paiements qui ne sont pas encore comptabilisés en tant que dépenses. Il s'agit des frais liés aux logiciels, à l'entretien et aux services d'infonuagique, des dépôts aux propriétaires pour la location des espaces de bureaux et d'autres dépenses.
- 4. Immobilisations** : comprennent, déduction faite de l'amortissement cumulé, la valeur des ordinateurs et de l'équipement de télécommunications, du mobilier et des améliorations locatives. Les immobilisations sont amorties sur leur durée de vie utile estimative selon la méthode linéaire suivante : 5 ans pour l'équipement informatique, les logiciels, de même que l'équipement de bureau et de télécommunications; 10 ans pour le mobilier et la durée du contrat de location dans le cas des améliorations locatives. Les immobilisations acquises au cours de l'exercice sont amorties à compter du mois de l'acquisition.
- 5. Créiteurs et charges à payer** : concernent les activités d'exploitation. Les créiteurs correspondent principalement à des soldes courants (moins de 30 jours). Les charges à payer se rapportent à des biens reçus et à des services rendus jusqu'à la fin du trimestre (p. ex. services professionnels et externes) ainsi que les charges à payer liées à la rémunération et aux avantages sociaux.
- 6. Revenus reportés** : comprennent les contributions reçues, pour lesquelles des dépenses n'ont pas encore été engagées. Le solde comprend 920 000 \$ en facturations du Plan de base relativement aux trimestres futurs et 494 000 \$ en contributions financières du ministère de la Santé de la Colombie-Britannique pour des projets spéciaux. Ces contributions sont comptabilisées en tant que revenus au cours de la période où les dépenses connexes sont engagées.

- 7. Apports reportés — Initiative d'information sur la santé** : contributions versées par Santé Canada, mais pas encore comptabilisées en tant que revenus. Ces contributions sont comptabilisées en tant que revenus au cours de la période où les dépenses connexes sont engagées.
- 8. Apports reportés — charges d'exercices futurs** : représentent les apports à long terme affectés non dépensés. Le financement est comptabilisé en tant que revenu dans le même exercice que celui où certaines dépenses particulières sont engagées à l'égard de projets et d'activités.
- 9. Apports reportés — immobilisations** : représentent les contributions versées pour les besoins des acquisitions en immobilisations. Les apports reportés sont comptabilisés en tant que revenus sur les mêmes bases que l'amortissement d'immobilisations connexes.
- 10. Avantages incitatifs relatifs aux baux** : représentent l'allocation versée au locataire au fil des ans pour les améliorations locatives et d'autres avantages incitatifs, ainsi que les mois de location gratuits aux bureaux de Montréal, de Victoria, de Toronto et d'Ottawa. Les avantages incitatifs sont amortis sur la période des baux respectifs.

Budget d'exploitation (en milliers de dollars) pour la période de 6 mois s'étant terminée le 30 septembre 2023

Budget d'exploitation	Cumul réel à ce jour \$	Budget approuvé à ce jour \$	Écart \$	Projection de fin d'année (12 mois) \$	Budget approuvé (12 mois) \$
Revenus					
Ventes (note 1)	847	897	(50)	2 405	2 449
Plan de base (note 2)	10 243	10 243	—	20 485	20 485
Initiative d'information sur la santé (note 3)	55 135	56 195	(1 060)	129 272	111 742
Financement — autre (note 4)	1 821	2 049	(228)	3 828	4 118
Autres revenus (note 5)	497	233	264	700	400
Total des revenus	68 543	69 617	(1 074)	156 690	139 194
Dépenses					
Rémunération (note 6)	52 503	53 042	539	111 350	104 309
Services externes et professionnels (note 7)	6 078	5 803	(275)	21 660	12 745
Déplacements et comités consultatifs (note 8)	1 047	1 463	416	3 775	2 631
Fournitures et services de bureau (note 9)	245	429	184	623	620
Ordinateurs et télécommunications (note 10)	4 742	4 843	101	11 220	9 757
Frais d'occupation (note 11)	3 928	4 037	109	8 062	8 132
Provision de l'organisme (note 12)	—	—	—	—	1 000
Total des dépenses	68 543	69 617	1 074	156 690	139 194
Excédent des revenus sur les dépenses	—	—	—	—	—

Notes afférentes au budget d'exploitation pour la période de 6 mois s'étant terminée le 30 septembre 2023

- 1. Ventes** : comprennent les produits et services de l'ICIS qui ne sont pas inclus dans le Plan de base (p. ex. services facturés à l'acte).
- 2. Plan de base** : fait état des revenus d'adhésion découlant des ententes bilatérales conclues avec les gouvernements provinciaux et territoriaux.
- 3. Initiative d'information sur la santé** : représente l'allocation financière de Santé Canada comptabilisée comme revenu afin qu'elle corresponde aux dépenses d'exploitation engagées. Elle comprend également les contributions reçues, reportées d'exercices antérieurs, comptabilisées en tant que revenus afin qu'elles correspondent à l'amortissement des immobilisations.
- 4. Financement — autre** : représente les contributions des gouvernements provinciaux et territoriaux et d'autres agences à des projets spéciaux ou des programmes précis (p. ex. mesures des résultats déclarés par les patients de l'Ontario, Système national d'information sur les soins ambulatoires, Stratégie de recherche axée sur le patient, Système d'information ontarien sur la santé mentale, Registre ontarien des traumatismes, modèle d'allocation fondée sur la santé de l'Ontario, système ontarien de surveillance des surdoses d'opioïdes, stratégie nationale sur la démence). Ces contributions financières sont comptabilisées en tant que revenus au cours de la période où les dépenses connexes sont engagées.
- 5. Autres revenus** : comprennent le revenu en intérêts généré par les comptes bancaires et les placements à court terme ainsi que les revenus divers.
- 6. Rémunération** : comprend les dépenses relatives aux salaires, aux avantages sociaux et au régime de retraite pour les employés à temps plein ainsi que le personnel contractuel et des agences.
- 7. Services externes et professionnels** : comprennent les charges à payer pour les services rendus à ce jour. À la fin de septembre, les engagements contractuels non enregistrés relatifs à l'exercice en cours étaient de l'ordre de 8,0 millions de dollars.
- 8. Déplacements et comités consultatifs** : comprennent les frais de déplacement du personnel, des membres du Conseil d'administration et des membres des comités consultatifs ainsi que les frais afférents aux séances de formation organisées par l'ICIS et aux réunions externes.
- 9. Fournitures et services de bureau** : comprennent les frais d'impression, d'affranchissement, de messagerie et de distribution, les fournitures de bureau, l'équipement de bureau, les assurances, les autres types d'équipement, le mobilier et les améliorations locatives de moins de 5 000 \$ considérées comme des immobilisations.

- 10. Ordinateurs et télécommunications** : comprennent les fournitures, les services de soutien et de maintenance liés aux logiciels et au matériel informatique, les mises à niveau et les coûts mineurs des logiciels, les frais liés aux lignes de télécommunication, aux interurbains et à l'infonuagique, les dépenses en immobilisations de moins de 5 000 \$, ainsi que l'amortissement du matériel informatique et de l'équipement de télécommunication.
- 11. Frais d'occupation** : comprennent les loyers, l'entretien des installations, la dépréciation du mobilier et les améliorations locatives.
- 12. Provision de l'organisme** : fonds mis de côté par la direction qui servent essentiellement à faire face aux problèmes émergents et à effectuer les ajustements en fin d'exercice.



ICIS Ottawa

495, chemin Richmond
Bureau 600
Ottawa (Ont.)
K2A 4H6
613-241-7860

ICIS Toronto

4110, rue Yonge
Bureau 300
Toronto (Ont.)
M2P 2B7
416-481-2002

ICIS Victoria

880, rue Douglas
Bureau 600
Victoria (C.-B.)
V8W 2B7
250-220-4100

ICIS Montréal

1010, rue Sherbrooke Ouest
Bureau 602
Montréal (Qc)
H3A 2R7
514-842-2226

icis.ca

43329-1123

