

## Strengthening systems and scholarship for global health – and public health

Earlier this year, the *Canadian Journal of Public Health* (CJPH) shared a vision of being and offering “a window on the world” and signalled the intent that “the CJPH become a prime site to publish, read and debate engaged research and scholarship in global health – both for Canadians and internationally”.<sup>1</sup>

Major political shifts in the United Kingdom, the United States and elsewhere are in opposition to openness to global citizenship, diversity and solidarity, and further threaten the environment and health and social equity. We believe that the mission of the CJPH, together with an explicit commitment to learning with and from scholars and practitioners around the world, are now all the more important.

CJPH’s mission statement announces that the Journal “is dedicated to fostering excellence in public health research, scholarship, policy and practice. The aim of the Journal is to advance public health research and practice in Canada and around the world, thus contributing to the improvement of the health of populations and the reduction of health inequalities”. Advancing this mission, particularly in turbulent times, requires creative, competent, rigorous and collegial practice in research, in the field, and in policy. This, in turn, necessitates innovative and effective approaches and systems to develop and sustain such competencies. It requires that we blur the boundaries between public health, global health, health systems and services, disease control, determinants of health – without losing sight of relevant distinctions.

We believe that this is a moment to reflect not only on research findings about specific health problems, but on *how* we and others do research and practice public and global health, on how we are preparing the next generation of practitioners and scholars to address complex problems in a rapidly changing world, and on the institutions and systems and ideas which underlie training, research and practice.

In this issue of the CJPH, we publish the first of two parts of a special section focusing on “Capacity building for global health: Research and practice”.<sup>2</sup> The set of manuscripts is based on papers presented at the November 2015 Canadian Conference on Global Health. We sought to link them to the ideas explored at the November 2016 Global Symposium on Health Systems Research (HSR2016) in Vancouver, on “Resilient and responsive health systems for a changing world”. This issue’s eight manuscripts include empirical qualitative, quantitative and mixed methods research on public health challenges and on capacity-strengthening initiatives; analyses of public health interventions; and critical commentaries. These papers challenge not only global health researchers, but also the broader public health and health research communities, to analyze and seriously reflect on the power dynamics and ethics of our research and practice and the funding arrangements that make them possible. Many of the manuscripts are co-authored or first-authored by researchers from low- and middle-income countries, and include policy-makers, practitioners and

## Renforcer les systèmes et l’érudition pour la santé mondiale – et la santé publique

Plus tôt cette année, la *Revue canadienne de santé publique* (RCSP) a partagé la vision d’être et d’offrir « une ouverture sur le monde » et signalé son intention de « faire de la RCSP un lieu privilégié pour publier, lire et débattre des travaux engagés de recherche et d’érudition en santé mondiale – tant pour les Canadiens que pour les étrangers<sup>1</sup> ».

Les bouleversements politiques au Royaume-Uni, aux États-Unis et ailleurs vont à l’encontre de l’ouverture à la citoyenneté mondiale, à la diversité et à la solidarité et sont une menace de plus à l’environnement, à la santé et à l’équité sociale. Nous croyons que la mission de la RCSP, avec un engagement explicite à apprendre avec et auprès des universitaires et des praticiens du monde entier, sont d’autant plus importants à présent.

L’énoncé de mission de la RCSP annonce que la Revue « se consacre à promouvoir l’excellence dans la recherche, les travaux d’érudition, les politiques et les pratiques de santé publique. Son but est de faire progresser la recherche et les pratiques de santé publique au Canada et dans le monde, contribuant ainsi à l’amélioration de la santé des populations et à la réduction des inégalités de santé. » Pour promouvoir cette mission, surtout en période de turbulences, il faut une pratique créative, compétente, rigoureuse et collégiale dans la recherche, sur le terrain et en matière de politiques. En retour, cela nécessite des démarches et des systèmes novateurs et efficaces pour perfectionner et soutenir de telles compétences. Cela exige de brouiller les frontières entre la santé publique, la santé mondiale, les systèmes et services de santé, la lutte contre les maladies et les déterminants de la santé – sans perdre de vue les distinctions pertinentes.

Nous croyons que le moment est venu de réfléchir non seulement aux résultats de recherche sur des problèmes de santé particuliers, mais à *la façon* dont nous et les autres étudions et pratiquons la santé publique et la santé mondiale, à la façon dont nous préparons la nouvelle génération de praticiens et d’universitaires à aborder les problèmes complexes dans un monde en évolution rapide, et aux institutions, aux systèmes et aux idées qui sous-tendent la formation, la recherche et la pratique.

Dans ce numéro de la RCSP, nous publions la première de deux parties d’une section spéciale sur le « Renforcement des capacités pour la santé mondiale : recherche et pratique<sup>2</sup> ». Les manuscrits reposent sur des communications présentées en novembre 2015 à la Conférence canadienne sur la santé mondiale. Nous avons cherché à les lier aux idées explorées lors du Symposium mondial sur la recherche sur les systèmes de santé (HSR2016) tenu à Vancouver en novembre 2016, qui avait pour thème « Des systèmes de santé résilients et adaptés aux besoins d’un monde en évolution ». Les huit manuscrits publiés dans ce numéro incluent : de la recherche empirique qualitative, quantitative et à méthodes mixtes sur les problèmes de santé publique et sur des initiatives de renforcement des capacités; des analyses d’interventions en santé publique; et des commentaires critiques. Ces articles appellent les chercheurs en santé mondiale, mais aussi les communautés de la santé publique et de la recherche en santé en général, à analyser les rapports de force et l’éthique de nos recherches et de nos pratiques et les mécanismes de financement qui les rendent possibles, et à y réfléchir sérieusement. Plusieurs manuscrits sont rédigés conjointement ou individuellement par des chercheurs de pays à faible revenu et à revenu intermédiaire, et on compte des

activists among the authors. They all invite us to engage with the specific issue and context of the paper as well as with broader challenges and cross-cutting ideas which are relevant not only for global health as a distinctive and growing field of research and practice,<sup>3</sup> but also for public health in and beyond Canada. Watch for the second set of papers of this special section in an upcoming CJPH issue.

This project arose from several converging conversations: a long-standing desire for closer collaboration between the Canadian Public Health Association and the Canadian Society for International Health; the decision of the CJPH Editorial Board to engage more extensively with global health as a field of scholarship and practice relevant to the Journal's readers; two major international conferences in Canada, one year apart; and the experience of a groundbreaking program to strengthen both individual and institutional capacities for global health research – the *Global Health Research Capacity Strengthening Program (GHR-CAPS – Santé CAPS)*. The November 2015 Canadian Conference on Global Health was a culminating event for this program.

The GHR-CAPS is an inter-university education platform and networking program that was developed to complement disciplinary training of PhD students and postdoctoral fellows. The program was developed by the University of Montreal, University of Quebec at Montreal, McGill University and Laval University, with support from the Canadian Institutes of Health Research (CIHR), the Réseau de recherche en santé des populations du Québec (RRSPQ) and the Global Health Research Initiative (GHRI). Fellows benefited from: the involvement of 43 mentors from a range of disciplines; training and grants to promote their integration into research teams; and seed grants to develop new partnerships between young researchers from the North and the South. The program included courses, monthly interdisciplinary seminars, short courses, and annual summer schools. During its six years of activity, GHR-CAPS mobilized several funding sources and supported more than 50 doctoral students and postdoctoral fellows. The program's success, marked by the significant mobilization of Quebec global health researchers and the emergence of an effective community of practice of young researchers in global health, is further evidenced by the high number of applications received, the productivity of trainees, and their high rate of success in obtaining competitive grants.

We hope that the ideas, issues, approaches and collaborations explored in the manuscripts of this special section will engage the readers of the *Canadian Journal of Public Health*, whatever their disciplinary or substantive areas of focus. They inspire us to work together to strengthen capacity for and continue to undertake – and publish – excellent, transformative research and practice in global and public health. We hope that you will be inspired as well.

*Christina Zarowsky, MD, MPH, PhD, Senior Editor, CJPH; Université de Montréal; HSR2016 Programme Co-Chair; Montreal, QC*

*Slim Haddad, MD, PhD, Université Laval; Directeur, Santé-CAPS; CCGH 2015 Co-Chair; Laval, QC*

responsables des politiques, des praticiens et des militants parmi leurs auteurs. Tous nous invitent à nous intéresser à l'enjeu et au contexte particuliers de l'article ainsi qu'aux grands défis et aux idées transversales qui importent non seulement pour la santé mondiale en tant que domaine de recherche et de pratique distinct et en croissance<sup>3</sup>, mais aussi pour la santé publique au Canada et à l'étranger. Le deuxième ensemble d'articles de cette section spéciale paraîtra dans un numéro à venir de la RCSP.

Ce projet est né de plusieurs conversations convergentes : du désir de longue date d'assurer une collaboration plus étroite entre l'Association canadienne de santé publique et la Société canadienne de santé internationale; de la décision du comité éditorial de la RCSP de s'intéresser de plus près à la santé mondiale en tant que domaine d'érudition et de pratique pertinent pour les lecteurs de la Revue; de deux grandes conférences internationales tenues au Canada à un an d'intervalle; et de l'expérience d'un programme pionnier de renforcement des capacités individuelles et institutionnelles de recherche en santé mondiale – le *Programme interuniversitaire de formation en recherche en santé mondiale (Santé-Cap – GHR-CAPS)*. La Conférence canadienne sur la santé mondiale de novembre 2015 a été l'événement culminant de ce programme.

Santé-Cap est une plateforme de formation et un programme de réseautage interuniversitaire élaboré pour compléter la formation disciplinaire des étudiants au doctorat et des boursiers postdoctoraux. Le programme a été créé par l'Université de Montréal, l'Université du Québec à Montréal, l'Université McGill et l'Université Laval avec l'appui des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), du Réseau de recherche en santé des populations du Québec (RRSPQ) et de l'Initiative de recherche en santé mondiale (IRSM). Les boursiers ont bénéficié : de la participation de 43 mentors de disciplines diverses; de formations et de subventions pour favoriser leur intégration dans des équipes de recherche; et de subventions d'amorçage pour tisser de nouveaux partenariats entre jeunes chercheurs du Nord et du Sud. Le programme comprenait des cours, des séminaires interdisciplinaires mensuels, des cours accélérés et des cours d'été. Durant ses six ans d'activité, Santé-Cap a mobilisé plusieurs sources de financement et soutenu plus de 50 étudiants au doctorat et boursiers postdoctoraux. Le succès du programme, que l'on voit à la mobilisation importante des chercheurs en santé mondiale du Québec et à l'émergence d'une communauté de pratique efficace de jeunes chercheurs en santé mondiale, est attesté aussi par le grand nombre de demandes reçues, par la productivité des stagiaires et par leur taux de réussite élevé à obtenir des subventions accordées par voie de concours.

Nous espérons que les idées, les enjeux, les démarches et les collaborations explorés dans les manuscrits de cette section spéciale intéresseront les lecteurs de la *Revue canadienne de santé publique*, peu importe leur discipline ou leur principal domaine d'activité. Ils nous inspirent à travailler ensemble au renforcement des capacités et à continuer d'entreprendre – et de publier – des recherches et des pratiques excellentes et transformatrices en santé mondiale et en santé publique. Nous espérons que vous serez inspirés vous aussi.

*Christina Zarowsky, M.D., M.S.P., Ph.D., Rédactrice, RCSP; Université de Montréal; coprésidente, programme de HSR2016; Montréal (Québec)*

*Slim Haddad, M.D., Ph.D., Université Laval; directeur, Santé-Cap; coprésident, CCSM 2015; Laval (Québec)*

Shawna O'Hearn, MA, MSc(OT), Dalhousie University; Co-Chair, CSIH; CCGH 2015 Co-Chair; Halifax, NS

Loubna Belaid, PhD, Post-Doctoral Fellow, CR-CHUM, Section Co-editor; Montreal, QC

Federica Fregonese, MD, PhD, Santé-CAPS Fellow, Section Co-editor; Montreal, QC

**Correspondence:** Dr. Christina Zarowsky, E-mail: christina.zarowsky@umontreal.ca

doi: 10.17269/CJPH.107.5986

Shawna O'Hearn, M.A., M.Sc.(OT), Université Dalhousie; coprésidente, CSIH; coprésidente, CCSM 2015; Halifax (Nouvelle-Écosse)

Loubna Belaid, Ph.D., Boursière postdoctorale, CR-CHUM, corédactrice de la section; Montréal (Québec)

Federica Fregonese, M.D., Ph.D., Boursière Santé-Cap, corédactrice de la section; Montréal (Québec)

**Correspondance :** D<sup>re</sup> Christina Zarowsky, courriel : christina.zarowsky@umontreal.ca

doi: 10.17269/CJPH.107.5986

## REFERENCES

1. Potvin L, Zarowsky C. A window on the world. [Editorial] *Can J Public Health* 2016;106(8):e460–61. PMID: 26986901. doi: 10.17269/CJPH.106.5500.
2. *Vancouver Statement for the Fourth Global Symposium on Health Systems Research*. Vancouver, BC, 18 November 2016. Available at: <http://healthsystemsresearch.org/hsr2016/wp-content/uploads/Vancouver-Statement-FINAL.pdf> (Accessed November 22, 2016).
3. Koplan JP, Bond TC, Merson MH, Reddy KS, Rodriguez MH, Sewankambo NK, et al. Towards a common definition of global health. *Lancet* 2009;373:1993–95. PMID: 19493564. doi: 10.1016/S0140-6736(09)60332-9.

## RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. Potvin L, Zarowsky C. Une ouverture sur le monde. [Éditorial] *Rev can santé publique* 2016;106(8):e460–61. PMID: 26986901. doi: 10.17269/CJPH.106.5500.
2. *Vancouver Statement for the Fourth Global Symposium on Health Systems Research*. Vancouver, BC, 18 novembre 2016. Sur Internet : <http://healthsystemsresearch.org/hsr2016/wp-content/uploads/Vancouver-Statement-FINAL.pdf> (consulté le 22 novembre 2016).
3. Koplan JP, Bond TC, Merson MH, Reddy KS, Rodriguez MH, Sewankambo NK, et al. Towards a common definition of global health. *Lancet* 2009;373:1993–95. PMID: 19493564. doi: 10.1016/S0140-6736(09)60332-9.