

English: <http://www.hc-sc.gc.ca/hc-ps/tobac-tabac/commun/res-finance/2011/national-eng.php>

French: <http://www.hc-sc.gc.ca/hc-ps/tobac-tabac/commun/res-finance/2011/national-fra.php>

2011 Federal Tobacco Control Strategy Contribution Funding Call for Proposals for National Projects and Projects in Alberta

On this page:

[Introduction](#)

[Streams of Funding](#)

[Application Process](#)

Introduction

Health Canada is pleased to announce project funding under the Federal Tobacco Control Strategy (FTCS). The level of funding awarded to a recipient will be based on the assessment of appropriateness of budget, objectives, activities, and timelines for the project to a maximum of \$1.5 million per project. All project activities must be completed by March 31, 2012 and would be approximately eight months in duration.

Proposals are expected to align with the objectives of the FTCS and the strategic priorities identified for this national call for proposals. The FTCS objectives are as follows:

Reduce the prevalence of smoking among youth (ages 15-17) from 15% to 9%.

Increase the number of smokers who quit by 1.5 million.

Reduce the number of Canadians exposed daily to second-hand smoke from 28% to 20%.

Examine the next generation of tobacco control policy in Canada.

Contribute to the global implementation of the World Health Organization Framework Convention on Tobacco Control

Monitor and assess contraband tobacco activities and enhance compliance.

Streams of Funding

There are three streams of funding for this Call for Proposals.

1. Integrating **smoking cessation counselling and support** into health services and settings

Health Canada is interested in supporting initiatives that will systematically integrate the identification and treatment of smokers in existing health systems or service. Potential eligible applicants include: health authorities, hospitals or other health system settings or services. The systematic integration could include the following steps:

Needs Assessment

Training of personnel

Identification and documentation of all smokers

Strategic advice to all smokers

Referral and counselling

Support to quit including NRT and/or increased use of IVR and/or other support systems

Follow-up

Proposals should seek to apply existing guidelines and best practices, such as:

[!\[\]\(339a16584d5da0f0a3ca4e9ec17bf6a1_img.jpg\) Canadian Action Network for the Advancement, Dissemination and Adoption of Practice-Informed Tobacco Treatment \(CAN-ADAPTT\)](#)

[!\[\]\(a870788d6ed9b8fd294b7654a8c8526b_img.jpg\) Registered Nurses Association of Ontario's Implementing Smoking Cessation into Daily Nursing Practice Best Practice Guideline](#)

[!\[\]\(de95854c7ee024cfadc48187bbb781b2_img.jpg\) University of Ottawa Heart Institute's Ottawa Model for Smoking Cessation](#)

Proposals should also demonstrate the use of existing infrastructures and support systems as well as demonstrate, as applicable, collaboration and/or coordination with partners including but not limited to:

Centres of Excellence for Clinical Smoking Cessation

Public Health

The proposals should identify how the scope of work will lead to the establishment of standards of service for the sustainable integration of cessation in the health system or service.

2. New and Innovative Ways to Increase **Smoking Cessation Rates (*General Stream*)**

Health Canada is interested in increasing smoking cessation rates by supporting comprehensive and integrated approaches to achieving population health impacts. The proposed projects should be for large scale - province or territory wide, multi-jurisdictional, or high population density - initiatives that focus on achieving a large reach and increase in successful quit attempts through the use of evidence-based initiatives which lead to reduced tobacco use prevalence rates. Potential projects could involve:

NRT and counselling

strategies to increase successful quit attempts

3. New and Innovative Ways to Increase **Smoking Cessation Rates (*Vulnerable and High Risk Populations Stream*)**

Health Canada is interested in increasing smoking cessation rates among vulnerable and high risk populations. Target populations could include First Nations, Inuit, low socio-economic status, at risk youth, young men and/ or people with mental illness. Potential projects could include:

- exploring increased use and effectiveness of: NRT and counselling, strategies to increase the success of quit attempts among these groups

- exploring the effectiveness of NRT as a means to reach and motivate vulnerable and/or high risk populations

Priority will be given to project submissions that establish **multiple partnerships** and engage members of target populations.

Application Process

Proposals must be developed following the Government of Canada's Federal Tobacco Control Strategy (FTCS), *Applicant Guide to Contribution Funding* and *Application for Contribution Funding Form*. Proposals may be submitted in either official language (French or English). To receive a copy of these documents, please contact the Drugs and Tobacco Initiatives Program at 1-866-318-1116 or by email at TCP-PLT-QUESTIONS@hc-sc.gc.ca.

To be considered for funding, eligible applicants must provide **all** of the requested information as indicated on the application form. Health Canada will **not** review applications from ineligible applicants, those not adhering to the application form, or those that are received after the application deadline.

Deadline

The deadline to submit proposals is June 20, 2011 at 4:00 p.m. EDT.

Submission Details

Proposals must be submitted electronically in Word or Word Perfect and by mail. Please send an original signed copy of your proposal, including letters of support, by mail to:

Drugs and Tobacco Initiatives Program, Programs Directorate
Regions and Programs Branch
Health Canada
Attention: Natalie Leroux
123 Slater Street, AL: 3506C
Ottawa, ON
K1A 0K9

TCP-PLT-QUESTIONS@hc-sc.gc.ca

Please note, Health Canada will not be responsible for any late or lost deliveries. Proposals received after the deadline will **not** be accepted.

Should you require additional information, please contact the Drugs and Tobacco Initiatives Program at 1-866-318-1116 or by email at TCP-PLT-QUESTIONS@hc-sc.gc.ca.

-----\

Stratégie fédérale de lutte contre le tabagisme financement sous forme de contribution 2011 - Appel de propositions national et pour la région de l'Alberta

Sur cette page :

[Introduction](#)

[Volets de financement](#)

[Processus de demande](#)

Introduction

Santé Canada est heureux d'annoncer un projet de financement dans le cadre de la Stratégie fédérale de lutte contre le tabagisme (SFLT). Le niveau de financement accordé à un bénéficiaire sera déterminé en fonction de la vérification du bien-fondé du budget, des objectifs, des activités et du calendrier du projet, jusqu'à un maximum de 1,5 million de dollars par projet. Toutes les activités du projet doivent être réalisées avant le 31 mars 2012 et avoir une durée approximative de huit mois.

Les propositions doivent respecter les objectifs de la SFLT et les priorités stratégiques ciblées pour cet appel de propositions national. Voici les objectifs de la SFLT :

Faire passer la prévalence du tabagisme chez les jeunes (de 15 à 17 ans) de 15 % à 9 %.

Augmenter de 1,5 million le nombre de fumeurs qui renoncent au tabac.

Faire passer le pourcentage de Canadiens exposés quotidiennement à la fumée secondaire de 28 % à 20 %.

Examiner la prochaine génération de politiques antitabac au Canada.

Contribuer à la mise en œuvre mondiale de la Convention cadre pour la lutte antitabac de l'Organisation mondiale de la Santé.

Conserver la capacité de suivre et d'évaluer les activités de contrebande, et de renforcer la conformité.

Volets de financement

Il y a trois volets de financement pour cet appel de propositions.

1. Intégrer les conseils et le soutien favorisant l'abandon du tabac dans les services et les établissements de santé

Santé Canada souhaite appuyer les initiatives qui intègrent systématiquement l'identification et le traitement des fumeurs dans les systèmes ou les services de santé existants. Parmi les candidats qui pourraient être admissibles se trouvent des autorités sanitaires, des hôpitaux ou d'autres établissements et services de santé. L'intégration systématique pourrait comprendre les étapes suivantes :

Une évaluation des besoins

La formation du personnel

L'identification de tous les fumeurs et la création de dossiers

Des conseils stratégiques pour tous les fumeurs

Des services d'orientation et de consultation

Une aide pour arrêter de fumer comprenant une TRN ou une utilisation accrue d'un système de RVI ou autres systèmes de soutien

Un suivi

Les propositions devraient chercher à appliquer les lignes directrices et les pratiques exemplaires existantes, par exemple :

Certains hyperliens donnent accès à des sites d'un organisme qui n'est pas assujéti à la [Loi sur les langues officielles](#). L'information qui s'y trouve est donc dans la langue du site.

[Réseau d'action canadien pour l'avancement, la dissémination et l'adoption de pratiques en matière de traitement du tabagisme fondées sur l'expérience clinique \(CAN-ADAPTT\)](#)

[Lignes directrices « La cessation du tabagisme : intégration dans la pratique quotidienne des soins infirmiers » de l'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario](#)

Les propositions doivent aussi démontrer l'utilisation des infrastructures et des systèmes de soutien existants et, le cas échéant, la collaboration ou la coordination **avec des partenaires**, notamment, mais sans s'y limiter :

Les Centres d'excellence pour l'abandon du tabac dans un cadre clinique

Les services de santé publique

Les propositions doivent indiquer comment l'étendue des travaux favorisera l'établissement de normes de service relatives à l'intégration durable de l'abandon du tabac dans le système ou le service de santé.

2. Nouvelles méthodes novatrices pour augmenter le taux de personnes qui cessent de fumer (volet général)

Santé Canada souhaite augmenter le taux de personnes qui cessent de fumer en favorisant des approches complètes et intégrées ayant des conséquences sur la santé de la population. Les projets proposés devraient concerner des initiatives à grande échelle - dans l'ensemble d'une province ou d'un territoire, intergouvernementales ou dans une région ayant une forte densité de population - axées sur l'atteinte d'un nombre élevé de tentatives pour arrêter de fumer grâce à des activités étendues fondées sur des données probantes permettant de réduire la prévalence du tabagisme. Voici des projets possibles :

des TRN et des services de counselling

des stratégies visant à augmenter les tentatives pour arrêter de fumer

3. Nouvelles méthodes novatrices pour augmenter le taux de personnes qui cessent de fumer (volet populations vulnérables et à risque élevé)

Santé Canada souhaite augmenter le taux de personnes qui cessent de fumer au sein des populations vulnérables et à risque élevé. Les Premières nations, les Inuits, faible statut socio-économique, les jeunes à risque, les jeunes hommes et les personnes souffrant de troubles mentaux peuvent faire partie des populations ciblées. Voici des projets possibles :

Examiner l'utilisation accrue et l'efficacité : de TRN et des services de consultation, des stratégies visant à augmenter les tentatives pour arrêter de fumer.

Examiner les approches pour atteindre et motiver les populations vulnérables ou à risque élevé.

La priorité sera accordée aux propositions de projet qui permettront d'établir de multiples partenariats et d'amener les membres des populations ciblées à participer.

Processus de demande

Les propositions doivent être faites à l'aide du *Guide de préparation des demandes pour le financement sous forme de contribution* et du *Formulaire de demande de financement sous forme de contribution* de la Stratégie fédérale de lutte contre le tabagisme du gouvernement du Canada. Les propositions peuvent être faites dans l'une ou l'autre des langues officielles (français ou anglais). Pour recevoir une copie de ces documents, communiquez avec le Programme des initiatives des drogues et du tabac au 1-866-318-1116 ou par courriel à l'adresse TCP-PLT-QUESTIONS@hc-sc.gc.ca.

Pour être pris en considération, les demandeurs admissibles doivent fournir **tous** les renseignements demandés dans le formulaire. Santé Canada **n'examinera ni** les demandes de candidats non admissibles, **ni** celles qui ne sont pas présentées au moyen du formulaire de demande, **ni** celles qui lui parviendront après la date limite.

Date limite

La date limite pour la présentation de propositions est le 20 juin 2011, à 16 h., HAE.

Détails concernant la demande

Les propositions doivent être soumise électroniquement en format Word ou WordPerfect et par la poste. Veuillez signer et envoyer l'original de votre proposition, y compris les lettres d'appui, à l'adresse suivante :

Programme des initiatives des drogues et du tabac, Direction générale des régions et des programmes
Santé Canada
À l'attention de Natalie Leroux
123, rue Slater, IA 3506C
Ottawa (ON) K1A 0K9

TCP-PLT-QUESTIONS@hc-sc.gc.ca

Veillez prendre note que Santé Canada n'assume aucune responsabilité en cas de perte ou de livraison tardive des propositions. Les propositions reçues après la date limite **ne** seront **pas** acceptées.

Pour en savoir davantage, communiquez avec le Programme des initiatives des drogues et du tabac au 1-866-318-1116 ou à TCP-PLT-QUESTIONS@hc-sc.gc.ca.