

## Scientific journals commit to promoting population health intervention research

In this issue of the journal, we are publishing the Ottawa Statement on Population Health Intervention Research (PHIR) from the *Sparkling Population Health Solutions* summit.<sup>1</sup> As the Statement indicates, in 2014, the editors-in-chief of scientific journals were called upon by the participants of the Third Global Symposium on Health Systems Research to commit to publishing more applied studies on interventions to improve health systems. The goal was to develop an implementation research and delivery science. At the population health intervention research summit held in Ottawa in April 2016, the host of the summit, the Canadian Institutes of Health Research – Institute of Population and Public Health (CIHR-IPPH) and the *Canadian Journal of Public Health* joined forces to invite the editors-in-chief of numerous relevant journals to discuss challenges and opportunities in the area of PHIR for scientific publications in public health. Many responded with enthusiasm, and the Statement we are now publishing is the result of the discussion that began at that meeting and continued until the fall of 2016. To accompany this publication, the editors-in-chief of the signatory journals will each also publish an editorial explaining the importance of this commitment to PHIR.

In Canada, the IPPH has thus far played a catalytic role in the development of PHIR. Developing the capacities of Canadian investigators to lead studies aimed at improving the effectiveness of population and public health interventions has been at the core of the IPPH's mandate since its creation in December 2000. Its inaugural scientific director, John Frank, wrote that the impact of the IPPH was contingent on the capacity of Canadian public health organizations to integrate existing and future scientific knowledge into their interventions.<sup>2</sup> Later, the second scientific director of the Institute, Nancy Edwards, and her team created the *Strategic Plan (2009–2014)*, which identified four strategic priorities, three of which are directly related to the development of intervention research capacities.<sup>3</sup> Finally, all three strategic priorities included in the Institute's *Strategic Plan Refresh 2015–2018* contribute to the expansion of intervention research.<sup>4</sup> The IPPH was also responsible for establishing the Population Health Intervention Research Initiative for Canada (PHIRIC), the aim of which is to increase the quantity, quality, and use of PHIR.<sup>5</sup> Clearly, these structuring efforts have paid off. CIHR funding for PHIR increased from around \$12 million in 2009–2010 to nearly \$60 million in 2014–2015 if we combine investigator-initiated (open) and priority-driven (strategic) competitions. Even more interesting is the fact that in 2009–2010, more than 90% of the money allocated to PHIR came from the priority-driven research program, while in 2014–2015, more than 50% of the research funding allocated to PHIR came from the investigator-initiated research program.<sup>4</sup> Not only have the resources dedicated to PHIR increased fivefold in five years, but the funding now primarily comes from the investigator-initiated research program, competing with all the other research areas funded by the CIHR.

At the *Canadian Journal of Public Health*, we are proud to have supported and participated in the development of this research

## L'engagement des revues scientifiques pour promouvoir la recherche interventionnelle en santé des populations

Dans ce numéro de la Revue, nous publions la Déclaration d'Ottawa issue du sommet *Provoquer des solutions* sur la recherche interventionnelle en santé des populations (RISP).<sup>1</sup> Comme le rappelle la Déclaration, en 2014, les rédacteurs en chefs des revues scientifiques furent interpellés par les participants du troisième Symposium mondial sur la recherche sur les systèmes de santé pour qu'ils s'engagent à accroître la publication d'études appliquées portant sur des interventions d'amélioration des systèmes de santé. L'objectif est de développer une science de la mise en œuvre et de la prestation. Profitant du Sommet sur la recherche interventionnelle en santé des populations tenu à Ottawa en avril 2016, l'hôte du Sommet, l'Institut de la recherche en santé publique et des populations des Instituts de recherche en santé du Canada (ISPP-IRSC), et la *Revue canadienne de santé publique* ont joint leurs efforts pour inviter les rédacteurs en chefs de plusieurs revues pertinentes à venir échanger sur les défis et opportunités que représente le domaine de la RISP pour les publications scientifiques en santé publique. Plusieurs ont répondu avec enthousiasme et la Déclaration que nous publions est le fruit de la discussion amorcée lors de cette réunion et qui s'est poursuivie jusqu'à l'automne 2016. Accompagnant cette publication, les rédacteurs en chefs des journaux signataires publieront aussi chacun(e) un éditorial expliquant l'importance d'un tel engagement envers la recherche interventionnelle en santé des populations.

Au Canada, l'ISPP a joué jusqu'à maintenant un rôle de catalyseur dans le développement de la RISP. Développer la capacité des chercheurs canadiens pour conduire des études qui améliorent l'efficacité des interventions de santé publique et des populations est au cœur du mandat de l'ISPP depuis sa création en décembre 2000. Son directeur scientifique inaugural, John Frank écrivait que l'impact de l'ISPP était contingent à la capacité des organisations de santé publique canadiennes d'intégrer les connaissances scientifiques existantes et futures dans leurs interventions.<sup>2</sup> Plus tard, « La planification stratégique 2009–2014 » élaborée par Nancy Edwards (deuxième directeur scientifique de l'Institut) et son équipe identifie quatre priorités stratégiques dont trois sont directement liées au développement de capacités en recherche interventionnelle.<sup>3</sup> Finalement, les trois priorités stratégiques figurant dans la mise à jour 2015–2018 du plan de l'Institut, contribuent à l'accroissement de la recherche interventionnelle.<sup>4</sup> L'ISPP a également été responsable de la mise sur pied de l'Initiative de recherche interventionnelle en santé des populations du Canada, ayant comme but d'accroître la quantité, la qualité et l'utilisation de la RISP.<sup>5</sup> Clairement, ces efforts structurants ont porté fruit. Le financement de la RISP par les IRSC est passé d'environ 12M\$ en 2009–2010, à près de 60M\$ en 2014–2015 combinant les concours ouverts et priorisés. Encore plus intéressant est le fait qu'en 2009–2010, plus de 90 % de la somme allouée à la RISP provenait de fonds priorisés, alors qu'en 2014–2015, plus de 50 % des fonds de recherche alloués à la RISP provenaient des fonds de la recherche libre.<sup>4</sup> En bref, non seulement les ressources dédiées à la RISP ont quintuplé en cinq ans, mais ces fonds proviennent maintenant majoritairement de la recherche libre initiée par les chercheurs et en compétition avec tous les autres domaines de recherche que financent les IRSC.

area. In 2009, we first published an insert containing three commentaries and four original articles on PHIR.<sup>5</sup> In 2012, we published a supplement under the direction of Jim Frankish of the University of British Columbia.<sup>6</sup> But our commitment to intervention research dates back even further. In 2003, the journal's Scientific Editor, Patricia Huston, created a new section entitled "Public Health Intervention,"<sup>7</sup> which has been a success – nearly 10% of the articles published in Volume 106 of the journal were in this section.

With the publication of the Ottawa Statement in this issue, we would like to take the opportunity to renew our commitment to the development of PHIR and to announce that we are reviving the section on public health intervention under a new name: "Population Health Intervention Research." Whereas the section on Innovation in Policy and Practice that was launched in 2016 aims to engage practitioners as authors and support the diffusion of promising practices and policies that have been implemented but not necessarily evaluated, the new Population Health Intervention Research section aims at contributing cumulative knowledge about population health interventions: Do they work? How? For whom? We look forward to reading and publishing research articles reporting on systematic reviews and innovative studies on all aspects of interventions aiming to modify the distribution of health and its determinants in a population, which also includes research on public health services. In this way, we hope to motivate investigators to develop research programs on these interventions and to submit their results to peer review with a view to publication.

The publication of intervention research results is difficult, as it requires moving beyond reviewing unique experiences to interpret the meaning of the results in terms of their contribution to more general knowledge. But doesn't all science work this way? While scientific knowledge is always based on local, situational observations or experiments, the real work of the investigator lies in abstracting more general knowledge from situational observations and placing it in the existing body of knowledge on this specific subject. In the case of PHIR, we must not only develop knowledge on interventions targeting specific health determinants and their effects on health inequities, but also develop research on cross-cutting issues involving the planning, implementation, scaling up, and sustainability of interventions. Finally, a science of solutions like PHIR must also be interested in a set of even more fundamental questions, such as what defines the complexity of an intervention and how to account for it; how to consider and best describe in depth the interactions between an intervention and its context; which elements are essential to an intervention and must be transferred into other contexts to produce comparable results; how research influences the implementation of interventions under study; and many other questions that will emerge as we expand our body of knowledge on interventions aiming to modify the distribution of health and its determinants in a population.

Editors-in-Chief have a pivotal role to play. Not only can they reinforce the value of articles submitted to peer review in all areas, including PHIR, but they are also positioned to inspire theoretical, methodological, and empirical innovations. PHIR is an ever-evolving science of solutions. It can raise a variety of questions on such issues as the role of replication in intervention studies or address new ethical issues. The Editors-in-Chief who signed the

À la *Revue canadienne de santé publique*, nous sommes fiers d'avoir accompagné et participé à cette entreprise de développement d'un champ de recherche. Dès 2009, nous avons publié un encart contenant trois commentaires et quatre articles originaux sur la RISP<sup>5</sup>. En 2012, nous avons publié un supplément sous la direction de Jim Frankish de l'Université de Colombie britannique<sup>6</sup>. Mais, notre engagement envers la recherche interventionnelle date de plus longtemps encore puisque dès 2003, la Rédactrice scientifique de la Revue, Patricia Huston, créait une nouvelle rubrique pour la revue. Cette rubrique intitulée « Mesure d'intervention en santé publique » (Public Health Intervention)<sup>7</sup> connaît un certain succès, près de 10 % des articles publiés dans le volume 106 de la Revue ayant été sous cette rubrique.

Nous voulons profiter de la publication de la Déclaration d'Ottawa dans ce numéro pour renouveler notre engagement envers le développement de la RISP et annoncer la réactivation de la rubrique portant sur la recherche sur interventions de santé publique en lui donnant un autre intitulée : Recherche interventionnelle en santé des populations. Alors que la rubrique sur les Innovations dans les politiques et la pratique que nous avons inaugurée en 2016, vise à encourager les praticiens à devenir auteurs et faire connaître des pratiques innovantes et prometteuses qui ont été mises en œuvre sans nécessairement avoir fait l'objet d'une évaluation rigoureuse, la rubrique sur la Recherche interventionnelle en santé des populations publiera des études empiriques rigoureuses et originales contribuant à un ensemble de connaissances scientifiques sur les interventions : comment fonctionnent-elles? quels effets sont produits? pour qui? Nous recevrons avec grand intérêt et publierons des articles de recherche rapportant des études systématiques et des études originales touchant tous les aspects des interventions qui visent à modifier la distribution de la santé et ses déterminants dans la population, incluant la recherche sur les systèmes de santé publique. Nous espérons ainsi stimuler les chercheurs à développer des programmes de recherche portant sur ces interventions et à soumettre leurs résultats à l'examen par les pairs en vue de leur publication.

La publication de résultats de recherches interventionnelles est exigeante car elle requiert de dépasser l'expérience singulière évaluée et d'interpréter la signification des résultats en fonction de leur contribution à des connaissances plus générales. Mais, n'est-ce pas ainsi que fonctionne toute science? Bien que la connaissance scientifique repose toujours sur des observations ou expérimentations locales et situées, le vrai travail du chercheur consiste à abstraire des observations situées des connaissances plus générales et à resituer ces dernières dans le corpus des connaissances existantes concernant cet objet précis. Dans le cas de la recherche interventionnelle en santé des populations, il faut non seulement développer des connaissances sur des interventions ciblant des déterminants spécifiques de la santé et leurs effets sur les iniquités en santé, mais aussi développer des recherches sur des questions transversales touchant à la planification, la mise en œuvre, la mise à l'échelle et la pérennisation des interventions. Finalement une science des solutions comme la RISP doit aussi s'intéresser à un ensemble de questions plus fondamentales encore comme par exemple, ce qui définit la complexité d'une intervention et comment en rendre compte; comment tenir compte et mieux décrire de manière approfondie des interactions entre l'intervention et son contexte; quels sont les éléments essentiels à une intervention et qui doivent être transférés dans d'autres contextes pour produire des résultats comparables; comment la recherche influence-t-elle la mise en œuvre des interventions sous étude; et bien d'autres encore qui émergeront au fur et à mesure que s'enrichira notre corpus de connaissances sur

Ottawa Statement are committed to supporting ongoing reflection and to contributing to this research on the development and implementation of effective, equitable interventions in population health in order to respond to the call to action from the Global Symposium on Health Systems Research.

Louise Potvin, PhD, Editor-in-Chief, CJPH; Université de Montréal, Montreal, QC

Erica Di Ruggiero, PhD, Director, Office of Global Public Health Education and Training; Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, Toronto, ON; Former Deputy Scientific Director, CIHR-IPPH, Ottawa, ON

doi: 10.17269/CJPH.107.6060

## REFERENCES

1. Di Ruggiero E, Potvin L, Allegrante JP, Dawson A, Verweij M, De Leeuw E, et al. Ottawa Statement from the Sparking Solutions Summit on Population Health Intervention Research. *Can J Public Health* 2016;107(6):e492-93.
2. Frank J, Di Ruggiero E, Moloughney B. Proceedings of the think tank on the future of public health in Canada. *Can J Public Health* 2004;95(1):6-11. PMID: 14768733. doi: 10.17269/cjph.95.465.
3. CIHR Institute of Population and Public Health. *Strategic Plan (2009-2014). Health Equity Matters*. Ottawa, ON: CIHR Institute of Population and Public Health, 2009. Available at: [www.cihr-irsc.gc.ca/e/documents/ipph\\_strategic\\_plan\\_e.pdf](http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/documents/ipph_strategic_plan_e.pdf) (Accessed December 15, 2016).
4. CIHR Institute of Population and Public Health. *Strategic Plan Refresh 2015-2018. Health Equity Matters*. Ottawa, ON: CIHR Institute of Population and Public Health, 2009. Available at: [www.cihr-irsc.gc.ca/e/documents/ipph\\_strategic\\_plan\\_2015-2018-en.pdf](http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/documents/ipph_strategic_plan_2015-2018-en.pdf) (Accessed December 15, 2016).
5. Potvin L, Hawe P, Di Ruggiero E. The population health intervention research initiative for Canada. [Insert] *Can J Public Health* 2009;100(1):11-32.
6. Frankish J. Population health intervention research: Advancing the field. [Supplément] *Can J Public Health* 2012;103(Suppl 1):S1-64. PMID: 23618046. doi: 10.17269/cjph.103.3624.
7. Huston P. Reporting on innovative public health interventions. *Can J Public Health* 2003;94(5):326-27. doi: 10.17269/cjph.94.432.

les interventions qui visent à modifier la distribution de la santé et ses déterminants dans une population.

Les rédacteurs en chef ont un rôle déclencheur à jouer. Ils peuvent non seulement renforcer la valeur des articles soumis à l'évaluation par les pairs dans tous les domaines, y compris la RISP, mais également inspirer des nouveautés théoriques, méthodologiques et empiriques. En ce qui concerne la RISP, c'est une science de solutions en pleine évolution. Elle peut amener un questionnement posé et varié portant, par exemple, sur le rôle de la reproduction dans les études interventionnelles et sur de nouvelles questions d'éthique. Les rédacteurs en chef qui ont signé la Déclaration d'Ottawa s'engagent à soutenir une réflexion constante et à contribuer à cette recherche sur le développement et l'implantation d'interventions efficaces, équitables et orientées vers la santé des populations afin de répondre à l'appel d'action du Symposium mondial sur la recherche en systèmes de santé.

Louise Potvin, Ph.D., Rédactrice en chef, RCSP; Université de Montréal, Montreal, QC

Erica Di Ruggiero, Ph.D., Directrice, Office of Global Public Health Education and Training; Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, Toronto, ON; Précédemment, Directrice scientifique adjointe, IRSC-ISPP, Ottawa, ON

doi: 10.17269/CJPH.107.6060

## RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. Di Ruggiero E, Potvin L, Allegrante JP, Dawson A, Verweij M, De Leeuw E, et coll. Déclaration d'Ottawa issue du sommet "Provoquer des solutions" sur la recherche interventionnelle en santé des populations. *Can J Public Health* 2016;107(6):e494-96.
2. Frank J, Di Ruggiero E, Moloughney B. Proceedings of the think tank on the future of public health in Canada. *Can J Public Health* 2004;95(1):6-11. PMID: 14768733. doi: 10.17269/cjph.95.465.
3. CIHR Institute of Population and Public Health. *Strategic Plan (2009-2014). Health Equity Matters*. Ottawa, ON: CIHR Institute of Population and Public Health, 2009. Sur Internet : [www.cihr-irsc.gc.ca/e/documents/ipph\\_strategic\\_plan\\_e.pdf](http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/documents/ipph_strategic_plan_e.pdf) (consulté le 15 décembre 2016).
4. CIHR Institute of Population and Public Health. *Strategic Plan Refresh 2015-2018. Health Equity Matters*. Ottawa, ON: CIHR Institute of Population and Public Health, 2015. Sur Internet : [www.cihr-irsc.gc.ca/e/documents/ipph\\_strategic\\_plan\\_2015-2018-en.pdf](http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/documents/ipph_strategic_plan_2015-2018-en.pdf) (consulté le 15 décembre 2016).
5. Potvin L, Hawe P, Di Ruggiero E. L'initiative de recherche interventionnelle en santé des populations du Canada. [Encart] *Can J Public Health* 2009;100(1):11-32.
6. Frankish J. Population health intervention research: Advancing the field. [Supplément] *Can J Public Health* 2012;103(Suppl 1):S1-64. PMID: 23618046. doi: 10.17269/cjph.103.3624.
7. Huston P. Rendre compte des mesures d'intervention novatrices en santé publique. *Can J Public Health* 2003;94(5):327-28. doi: 10.17269/cjph.94.433.