



Instituts de recherche
en santé du Canada

Canadian Institutes
of Health Research

Instituts de recherche en santé du Canada

INITIATIVE DE RECHERCHE SUR LE VIH/SIDA

PLAN STRATÉGIQUE 2008-2013




IRSC CIHR

Institut des maladies infectieuses et immunitaires des IRSC
160, rue Elgin, 9^e étage
Indice de l'adresse : 4809A
Ottawa (Ontario) K1A 0W9 Canada
www.irsc-cihr.gc.ca

© Sa Majesté la Reine du Chef du Canada (2008)
N° de cat. : MR21-131/2008F-PDF
ISBN 978-0-662-04809-1



Instituts de recherche en santé du Canada

INITIATIVE DE RECHERCHE SUR LE VIH/SIDA

PLAN STRATÉGIQUE 2008-2013



IRSC CIHR



Message du directeur scientifique



L'Institut des maladies infectieuses et immunitaires (IMII) a été établi par les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) en 2000 pour être le champion de la solide communauté de recherche en infectiologie et en immunologie du Canada et tirer parti de sa capacité de protéger la santé des Canadiens. L'Institut des maladies infectieuses et immunitaires est à la tête de l'effort de recherche sur le VIH/sida des IRSC. La recherche sur le VIH/sida a été reconnue comme une des priorités stratégiques de l'Institut dans son premier plan stratégique et demeure une des cinq priorités de recherche énoncées dans son plan stratégique actuel (2007-2012).

L'épidémie de VIH/sida est mondiale et il n'y a actuellement aucun remède. Cependant, il existe une volonté internationale de répondre stratégiquement au besoin de mesures préventives, curatives, sociales et économiques pour s'attaquer au VIH/sida et enrayer sa progression.

Le gouvernement du Canada et la communauté de recherche canadienne sont déterminés à lutter contre l'épidémie de VIH/sida. Les Canadiens comprennent que ce qui survient à l'échelle planétaire a une importance locale, et que la recherche canadienne sur le VIH/sida stratégiquement ciblée et répondant à des critères d'excellence peut avoir un effet partout dans le monde sur la prévention de la propagation du VIH et l'amélioration ainsi que la protection de la santé et de la qualité de vie des personnes qui vivent avec le VIH/sida.

Le Canada est fort d'une solide tradition d'excellence et d'innovation dans la recherche sur le VIH/sida, et les IRSC globalement ont investi 132 millions de dollars dans la recherche sur le VIH/sida depuis 2000. Bien que la recherche sur le VIH/sida soit pertinente pour les 13 instituts des IRSC et déborde le mandat de chacun des instituts, l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires, au nom des IRSC, gère le financement de cette recherche. Outre l'investissement continu des IRSC dans la recherche sur le VIH/sida, l'Institut gère aussi la recherche à cet égard rendue possible grâce au financement de la *Stratégie canadienne sur le VIH/sida* (jusqu'en 2003-2004) – et plus récemment, de l'*Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida* – par le gouvernement du Canada. Les IRSC, par l'entremise de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires, et en partenariat avec Santé Canada, l'Agence de la santé publique du Canada et le Service correctionnel du Canada, supervise la composante recherche de l'*Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada*. De plus, au nom des IRSC, l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires gère le financement de la recherche dans le cadre de l'Initiative canadienne de vaccin contre le VIH (ICVV), une collaboration entre le gouvernement du Canada et la Fondation Bill et Melinda Gates pour appuyer la découverte et l'administration d'un vaccin sûr et efficace contre le VIH.



L'élaboration du plan stratégique présenté ici a été entreprise par l'intermédiaire de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida, une équipe administrative au sein des IRSC, et du Comité consultatif de la recherche sur le VIH/sida (CCRVS) des IRSC, un groupe d'experts de l'extérieur, de représentants de divers instituts des IRSC et de représentants de la collectivité qui conseillent l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires ainsi que le Comité de la recherche et de l'application des connaissances (CRAC) des IRSC relativement aux priorités de recherche en matière de VIH/sida.

Le plan stratégique est intégré et conforme au plan stratégique global de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires pour 2007-2012. Je félicite les chercheurs, les intervenants et les organisations communautaires dans le secteur du VIH/sida qui ont contribué à son élaboration. Outre les nombreux groupes et personnes qui y sont allés de suggestions et d'avis précieux tout au long du processus, divers directeurs scientifiques des IRSC et membres du conseil consultatif de l'IMII ont également joué un rôle clé dans la préparation du plan, et je leur en suis profondément reconnaissant.

Enfin, j'aimerais remercier les membres du CCRVS (présidé précédemment par le Dr Christopher Power, de l'Université de l'Alberta, et actuellement par le Dr Michael Grant, de l'Université Memorial de Terre-Neuve), ainsi que l'équipe de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida (dirigée par Jennifer Gunning jusqu'en janvier 2008 et ensuite par Andrew Matejic), pour leurs efforts afin que ce plan porte ses fruits.



Bhagirath Singh, Ph.D.
Directeur scientifique
Institut des maladies infectieuses et immunitaires des IRSC

Septembre 2008



Table des matières

Résumé	vi
I. Introduction	1
II. Mandat, mission, vision et valeurs de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida	7
III. Priorités de recherche stratégique	8
Systèmes, services et politiques de santé	9
Résilience, vulnérabilité et déterminants de la santé	10
Technologies de prévention et interventions	10
Mise au point de médicaments, toxicité et résistance	11
Pathogenèse	11
Problèmes de co-infection et comorbidité	11
IV. Buts, objectifs et mesures stratégiques	13
Recherche exceptionnelle	13
Chercheurs exceptionnels dans des milieux innovateurs	14
Mise en pratique des résultats de la recherche en santé	14
Partenariats efficaces et engagement du public	15
Excellence organisationnelle	16
V. Conclusion	18
Annexes	19
Annexe A : Au sujet des Instituts de recherche en santé du Canada et de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires	20
Annexe B : Au sujet de l'Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada : renforcer l'intervention fédérale dans la réponse du Canada au VIH/sida	22
Annexe C : Chronologie de l'élaboration de la Stratégie de recherche sur le VIH/sida des IRSC (Canada).	27
Annexe D : Membres du Comité consultatif de la recherche sur le VIH/sida des IRSC (CCRVSI).	33
Annexe E : Mandat du CCRVSI.	35
Annexe F : Méthodologie de planification stratégique.	37



Résumé

Le **mandat** de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) est de déterminer les priorités de la recherche sur le VIH/sida et d'administrer l'aide à cette recherche au nom des IRSC afin de permettre à ces derniers de s'acquitter de leurs responsabilités partenariales dans le cadre de l'*Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada*.

Dans le contexte du mandat global et des priorités stratégiques des IRSC, la **mission** de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC est la suivante :

Assurer un leadership national pour soutenir et faciliter la recherche sur le VIH/sida, le renforcement de la capacité de recherche, les partenariats de recherche et l'application des connaissances qui contribuent à mettre fin à la propagation du VIH et à améliorer la vie des personnes qui vivent avec le VIH/sida ou qui y sont vulnérables.

La **vision** de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC est la suivante :

Faire du Canada un chef de file mondial dans la recherche sur le VIH/sida ayant un impact national et mondial sur l'épidémie de VIH/sida.

Les **valeurs** qui guident les décisions, les stratégies et les actions de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC sont l'excellence, l'innovation, la collaboration, l'inclusivité, la transparence et la responsabilité.

Les **priorités de recherche stratégiques** de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC pour la période de 2008 à 2013 sont les suivantes :

- Systèmes, services et politiques de santé
- Résilience, vulnérabilité et déterminants de la santé
- Technologies de prévention et interventions
- Mise au point de médicaments, toxicité et résistance
- Pathogénèse
- Problèmes de co-infection et comorbidité.

Les **buts stratégiques** de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC pour la période de 2008 à 2013 sont les suivants :

- Appuyer une recherche de classe mondiale sur le VIH/sida qui génère d'importantes connaissances et des idées nouvelles pour la prise de mesures nationales et mondiales contre l'épidémie de VIH/sida.
- Attirer, former et garder un personnel de recherche exceptionnel sur le VIH/sida dans une vaste gamme de disciplines requises pour s'attaquer efficacement au VIH/sida.
- Favoriser la mise en application des résultats de la recherche sur le VIH/sida.
- Établir des partenariats qui mobilisent les intervenants et font avancer le programme de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC ainsi que les mesures prises par le Canada pour contrer l'épidémie de VIH/sida à l'échelle nationale et internationale.
- Maintenir et favoriser l'excellence opérationnelle

I. Introduction



Les chercheurs canadiens comprennent que ce qui se passe dans le monde a une incidence locale et, inversement, que l'excellente recherche entreprise au Canada peut avoir une incidence mondiale. Par conséquent, les chercheurs canadiens sur le VIH/sida continuent de consacrer beaucoup d'énergie à des efforts de recherche qui permettront aux Canadiens de s'attaquer plus efficacement aux défis d'ordre médical, social, sanitaire et économique que pose le VIH/sida.

L'épidémie de VIH/sida représente un des plus importants défis en matière de santé de notre époque. Depuis que le premier cas de VIH/sida a été découvert il y a plus de deux décennies, l'épidémie a fait plus de 25 millions de morts. Elle laisse derrière elle des partenaires, des enfants, des parents, des amis, des collectivités et des pays changés pour toujours par les conséquences de ce virus mortel sur la santé, la société et l'économie. Bien que l'Afrique demeure le continent le plus gravement touché, l'épidémie de VIH/sida a des ramifications partout dans le monde, et le paysage canadien des soins de santé a été transformé dans le sillage de sa progression mondiale.

En août 2006, le nombre de Canadiens morts du VIH/sida était estimé à près de 13 326¹, et le nombre de ceux qui vivaient avec l'infection était estimé à 58 000², soit une augmentation de 16 % du nombre de Canadiens vivant avec la maladie depuis 2000. Même si le nombre de nouvelles infections au Canada en 2005 était plus élevé qu'en 2002, les taux de décès ont diminué de manière importante d'une année à l'autre, résultat d'avancées médicales qui ont permis d'accroître l'espérance de vie des personnes infectées.

Le VIH/sida a l'impact le plus marqué sur les populations canadiennes vulnérables à diverses inégalités sur le plan de la santé, des droits humains, et des conditions sociales et économiques. Les hommes qui ont des relations sexuelles avec d'autres hommes demeurent la population au Canada chez qui le taux d'infection, à 45 %, est le plus élevé, mais le VIH/sida atteint de plus en plus d'autres populations, dont les Autochtones, chez qui le taux d'infection augmente plus rapidement que dans n'importe quel autre groupe. Le taux de nouvelles infections signalées chez les Autochtones en 2005 était de 9 %, ce qui est presque trois fois plus élevé que chez les non-Autochtones. Les taux d'infection augmentent aussi chez les femmes, les utilisateurs de drogue par injection, les détenus, les jeunes et les personnes de pays où le VIH/sida est endémique. De plus, on estime que plus de 27 % des Canadiens infectés ne savent pas qu'ils ont le VIH.

¹ Agence de la santé publique du Canada. *Le VIH et le sida au Canada. Rapport de surveillance en date du 30 juin 2006*. Division de la surveillance et de l'évaluation des risques, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada, 2006, p. 43.

² Agence de santé publique du Canada. *Actualités en épidémiologie sur le VIH/sida, août 2006*, Division de la surveillance et de l'évaluation des risques, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de la santé publique du Canada, 2006, p. 1.



En dépit d'importants progrès dans le diagnostic, le traitement et la prise en charge du VIH/sida, en cette troisième décennie de l'épidémie de sida, on estime à 39,5 millions le nombre de personnes qui vivent avec le VIH/sida dans le monde³. Alors que la recherche a préparé le terrain pour la mise au point de produits thérapeutiques qui facilitent les stratégies de prise en charge de la maladie afin de protéger la vie des personnes frappées par le VIH/sida, la prévention du VIH et un remède pour le sida continuent d'être une priorité mondiale pour les chercheurs sur le VIH/sida. Le Canada a contribué d'importante façon aux aspects médicaux de la lutte contre l'épidémie et s'est en outre attaqué aux facteurs et aux inégalités sur le plan social et économique qui rendent les gens vulnérables au VIH/sida. Le premier cas de sida a été diagnostiqué au Canada au début des années 1980. Une décennie plus tard, dans les années 1990, le gouvernement du Canada a lancé la *Stratégie nationale sur le sida*, en reconnaissance du besoin d'une approche structurée pour lutter contre l'épidémie croissante. Depuis ce temps, la stratégie du Canada par rapport au VIH/sida a évolué en réponse aux avancées nationales et mondiales, et aux leçons nationales et internationales tirées dans la lutte contre cette épidémie.

En 1998, le gouvernement du Canada a annoncé la *Stratégie canadienne sur le VIH/sida*, qui a guidé la réponse nationale au VIH/sida jusqu'en 2004. En vertu de cette stratégie, 12 millions de dollars par année étaient destinés à la recherche extra-muros sur le VIH/sida⁴. Le Conseil de recherches médicales du Canada (CRM) et, après 2000, les IRSC⁵ ont initialement géré le volet biomédical et clinique de ce programme de recherche extra-muros. Trois autres volets de financement, soit un fonds de 3,2 millions de dollars pour l'infrastructure de recherche à l'appui d'un réseau canadien pour les essais cliniques VIH/sida, le volet recherche en épidémiologie et en santé publique auquel 2,4 millions de dollars ont été affectés, et le *Programme de recherche communautaire sur le VIH/sida*, financé à hauteur de 1,8 million de dollars, ont été administrés au départ par le Programme national de recherche et développement en matière de santé de Santé Canada (PNRDS).

Lorsque les IRSC ont pris en charge le PNRDS en 2001, les responsabilités pour l'investissement des fonds de recherche en épidémiologie et en santé publique relativement au VIH/sida et l'administration du Réseau canadien pour les essais cliniques VIH/sida leur ont été transférées. Le *Programme de recherche communautaire sur le VIH/sida* a été brièvement géré par Santé Canada, qui allait en 2004 céder la responsabilité de son exécution aux IRSC.

En 2000, les organismes et ministères fédéraux, provinciaux et territoriaux ainsi que les organisations d'intervenants au niveau communautaire, les professionnels de la santé, les chercheurs, les éducateurs et les militants individuels dans le domaine du VIH/sida ont reconnu unanimement le besoin d'une réponse plus coordonnée et stratégique à l'épidémie de VIH/sida.

³ Programme commun des Nations Unies sur le VIH/SIDA (ONUSIDA) et Organisation mondiale de la santé (OMS), *Aids Epidemic Update December 2006*, Global Summary of the AIDS Epidemic, décembre 2006, p. 1.

⁴ Voir à l'Annexe C pour la chronologie de l'élaboration de la stratégie de recherche sur le VIH/sida du Canada.

⁵ Voir l'Annexe A pour un aperçu des mandats et des rôles des Instituts de recherche en santé du Canada et de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires.

Depuis la réunion de planification initiale tenue en 2000 à Gray Rocks (Québec), il était clair qu'on était généralement en faveur de l'élaboration d'une stratégie nationale de lutte contre le VIH/sida qui reposerait sur la prémisse d'une plus grande collaboration entre les organisations, les secteurs et les paliers de gouvernement, et un meilleur échange des connaissances, des compétences et des ressources à l'intérieur d'un cadre commun. Un accord général sur le besoin d'une approche plus efficace de lutte contre le VIH/sida a conduit à la formation d'une alliance pancanadienne des organisations d'intervenants en matière de VIH/sida.

Une stratégie reposant sur un consensus pancanadien multi-intervenants a été publiée sous sa forme finale en octobre 2005 dans un rapport qui avait pour titre *Au premier plan : le Canada se mobilise contre le VIH/sida (2005-2010) (Au premier plan)*. Pour sa part, le gouvernement du Canada a publié son plan stratégique à la fin de 2004. Il avait pour titre *Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada : renforcer l'intervention fédérale dans la réponse du Canada au VIH/sida (Initiative fédérale)*⁶ et représentait un engagement de la part du gouvernement du Canada à mener une action stratégique préalablement à la publication d'*Au premier plan*. L'*Initiative fédérale* représentait la nouvelle version d'une stratégie nationale en matière de VIH/sida, qui s'inscrivait dans le prolongement de la *Stratégie canadienne sur le VIH/sida* de 1998 et s'inspirait des enseignements de la Déclaration de la session spéciale de l'Assemblée générale des Nations Unies sur le VIH/sida en 2001, dans laquelle étaient réclamées des interventions régionales, nationales et internationales renforcées, et particulièrement des plans stratégiques nationaux, pour lutter contre le VIH/sida.

L'*Initiative fédérale* vise à débarrasser le Canada du VIH et du sida, et des conditions sous-jacentes qui rendent les Canadiens vulnérables à l'épidémie. Elle a engagé le gouvernement du Canada à élaborer des réponses à l'épidémie de VIH/sida à la fois biomédicales et adaptées aux populations, et reconnaît que s'attaquer aux causes profondes de l'épidémie est la seule façon d'en finir avec elle.

Des programmes en marge de l'*Initiative fédérale* ont été lancés en 2005, comme engagement durable du gouvernement du Canada de s'attaquer au VIH/sida. Ces programmes bénéficient d'un financement permanent à même le budget des services votés. Le niveau de financement actuel de toutes les initiatives en matière de VIH/sida a doublé, passant de 42,2 millions de dollars à 84,4 millions de dollars par année en 2008-2009. En 2007-2008, l'*Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada* a alloué plus de 19 millions de dollars pour la recherche sur le VIH/sida. Cette somme a été majorée en 2008-2009 et représente désormais un investissement soutenu de 22,6 millions de dollars par année.

Quatre organisations partenaires pour sa mise en œuvre sont désignées dans l'*Initiative fédérale*, soit les IRSC, Santé Canada, le Service correctionnel du Canada et l'Agence de la santé publique du Canada. Bien que chaque partenaire ait un rôle particulier à jouer dans la lutte contre l'épidémie et ses causes sous-jacentes, le succès de l'*Initiative fédérale* dépend d'une collaboration et d'une coordination étroites

⁶ Voir l'Annexe B pour un aperçu de l'*Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada : renforcer l'intervention fédérale dans la réponse du Canada au VIH/sida*.

entre les partenaires.

De concert avec les autres ministères et organismes fédéraux, les ministères provinciaux et territoriaux, les organisations non gouvernementales et les autres intervenants, les quatre partenaires dans la mise en œuvre sont résolus à travailler ensemble pour atteindre les buts suivants :

- Prévenir l'apparition et la transmission de nouvelles infections;
- Ralentir la progression de la maladie et améliorer la qualité de vie;
- Alléger l'impact social et économique du VIH/sida;
- Contribuer aux efforts mondiaux d'endiguement du VIH et atténuer l'impact de la maladie.

La détermination de l'orientation future de la recherche sur le VIH/sida au Canada est une responsabilité centrale des IRSC, l'organisme qui met en œuvre la composante recherche sur le VIH/sida de l'*Initiative fédérale*. L'*Initiative fédérale* reconnaît l'importance d'un solide programme de recherche pour guider la réponse du Canada au VIH/sida. Au sein des IRSC, l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires guide l'élaboration et l'appui des programmes de recherche rendus possibles par l'*Initiative fédérale*.

L'Institut des maladies infectieuses et immunitaires a reconnu le VIH/sida comme priorité de recherche au cours des cinq dernières années, et il a confirmé que la maladie demeurerait un de ses cinq thèmes de recherche prioritaires dans son plan stratégique pour 2007-2012⁷. L'Institut s'est engagé à appuyer les initiatives de recherche, de renforcement de la capacité et d'application des connaissances en matière de VIH/sida dans tous les thèmes de recherche en santé des IRSC. L'Institut détermine les priorités, forme des partenariats et établit des initiatives de financement stratégiques afin de contribuer à l'avancement du programme de recherche sur le VIH/sida au Canada. À l'appui de l'*Initiative fédérale*, l'Institut gère une unité administrative distincte – l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC –, qui rend compte aux IRSC par l'entremise de l'Institut, et aussi directement à l'*Initiative fédérale* et (par l'entremise de cette dernière) au Conseil du Trésor. L'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC assure la gestion et l'administration courantes des contributions des IRSC à l'*Initiative fédérale* et des obligations de l'organisme à cet égard.

L'Institut renseigne les responsables des politiques sur le besoin d'investissements accrus dans la recherche sur le VIH/sida, et en 2003, après consultation de divers intervenants, les IRSC ont formé un nouveau sous-comité du conseil consultatif de l'Institut pour conseiller ce dernier sur l'élaboration stratégique de son programme de recherche en matière de VIH/sida. Appuyé par le président des IRSC et le Comité de planification et des priorités de recherche de l'organisme, ce comité, connu sous le nom de Comité consultatif de la recherche sur le VIH/sida des IRSC (CCRCSI)⁸, est composé d'experts

⁷ Les autres domaines prioritaires sont : 1) Infections émergentes et résistance microbienne : *des solutions provenant de technologies et d'outils innovateurs*; 2) Immunothérapie : *nouvelles approches par la biologie des systèmes*; 3) Capacité d'intervention en cas de pandémie d'influenza : *Prévention, traitement et défis en matière de santé publique*; 4) Vaccins pour le 21^e siècle : *Intégrer immunité innée et immunité adaptative et nouvelles technologies vaccinales*.

⁸ Voir Annexe D pour la liste des membres du Comité consultatif de la recherche sur le VIH/sida des IRSC, et l'Annexe E, pour le mandat du Comité.

de tous les aspects de la recherche canadienne sur le VIH/sida, qui comprennent la dynamique complexe de la communauté de recherche sur le VIH/sida, qui sont capables de faire des recommandations sur des politiques et des programmes de recherche que l'ensemble des IRSC appuierait, et qui sont en mesure d'inspirer les chercheurs sur le VIH/sida et les personnes qui vivent avec cette maladie et/ou y sont exposées.

Le mandat du CCRVSI est de présenter des recommandations à l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires et au Comité de la recherche et de l'application des connaissances (CRAC) (anciennement le Comité de planification et des priorités de recherche) des IRSC concernant les priorités de recherche en matière de VIH/sida. En particulier, le CCRVSI conseille l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires sur des initiatives stratégiques visant à faire avancer la recherche canadienne sur le VIH/sida. Avec l'aide d'un sous-comité spécialisé, le CCRVSI joue aussi un rôle consultatif relativement au *Programme de recherche communautaire* des IRSC.

La composition du CCRVSI lui permet d'être la voix des chercheurs sur le VIH/sida au sein des IRSC, en plus de faciliter la communication entre les parties prenantes dans la recherche sur le VIH/sida.

En 2005, le CCRVSI a entrepris de déterminer des priorités stratégiques pour la recherche sur le VIH/sida aux IRSC qui permettraient à ces derniers d'investir systématiquement dans la recherche en matière de VIH/sida d'une manière qui tiendrait compte des priorités et des valeurs de toute la gamme des intervenants en cause.

Sous la direction du CCRVSI et à la suite de consultations menées auprès d'un vaste éventail d'intervenants, on a défini six thèmes de recherche prioritaires pour les investissements des IRSC dans la recherche sur le VIH/sida. Ces thèmes étaient les suivants :

- Systèmes, services et politiques de santé
- Résilience, vulnérabilité et déterminants de la santé
- Technologies de prévention et interventions
- Mise au point de médicaments, toxicité et résistance
- Pathogénèse
- Problèmes de co-infection.⁹

Le CCRVSI a par la suite recommandé que ces priorités de recherche s'insèrent dans un plan stratégique expressément conçu pour l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC et soient conformes au *Plan stratégique des IRSC pour l'innovation et la recherche en santé* ainsi qu'au *Plan stratégique 2007-2012* de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires.

Les IRSC et l'*Initiative fédérale* ont déterminé qu'outre une recherche fondamentale et appliquée de classe mondiale, le maintien et l'amélioration de l'infrastructure permettant des essais cliniques sur le VIH/sida représentaient un élément clé d'une réponse scientifique complète à l'épidémie de VIH/sida.

⁹ Après une consultation publique sur le plan stratégique au début de 2008, la description de la cinquième priorité, « Problèmes de co-infection », a été modifiée pour que « comorbidité » apparaisse dans le titre.

Le Réseau canadien pour les essais VIH (RCEV) constitue un élément clé de la Stratégie canadienne sur le VIH/sida du gouvernement du Canada depuis 1990. Avec l'appui de l'*Initiative fédérale*, les IRSC continuent d'investir dans une infrastructure de réseau pour d'importants essais cliniques afin de faire du Canada un chef de file mondial dans la recherche clinique sur le VIH/sida et de faciliter la mise en place de l'infrastructure de recherche nécessaire pour favoriser un environnement de collaboration qui permettra aux chercheurs de procéder à des essais cliniques pancanadiens sur le VIH/sida répondant à des critères d'excellence et d'éthique.

L'Institut des maladies infectieuses et immunitaires est également un partenaire de l'Initiative canadienne de vaccin contre le VIH (ICVV), une collaboration entre le gouvernement du Canada et la Fondation Bill et Melinda Gates qui vise à améliorer les contributions du Canada à la découverte et à l'administration d'un vaccin sûr et efficace contre le VIH. Cette initiative est un exemple de la manière dont les partenariats permettent de multiplier le financement et d'accroître l'impact de l'aide du gouvernement du Canada dans les secteurs prioritaires des IRSC et de l'*Initiative fédérale*.

L'engagement des IRSC à l'égard de la recherche sur le VIH/sida a été important, et la communauté des intervenants a été invitée à jouer un rôle de premier plan en façonnant la nature de cet engagement. L'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC étant un programme phare au sein des IRSC, qui suscite une attention considérable de la part des chercheurs et des communautés d'intervenants en matière de VIH/sida, un plan stratégique qui définit ses buts et objectifs et qui guide ses activités et investissements au cours des cinq prochaines années est justifié et opportun.

Le présent document vise à placer les priorités de recherche stratégiques sur le VIH/sida du Canada dans le contexte d'un plan stratégique global qui sera un guide utile pour les investissements futurs dans l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC.



II. Mandat, mission, vision et valeurs de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida

Le **mandat** de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) est de déterminer les priorités de la recherche sur le VIH/sida et d'administrer l'aide à cette recherche au nom des IRSC afin de permettre à ces derniers de s'acquitter de leurs responsabilités partenariales dans le cadre de l'*Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada*.

Dans le contexte du mandat global et des priorités stratégiques des IRSC, la **mission** de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC est la suivante :

Assurer un leadership national pour soutenir et faciliter la recherche sur le VIH/sida, le renforcement de la capacité de recherche, les partenariats de recherche et l'application des connaissances qui contribuent à mettre fin à la propagation du VIH et à améliorer la vie des personnes qui vivent avec le VIH/sida ou qui y sont vulnérables.

La **vision** de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC est la suivante :

Faire du Canada un chef de file mondial dans la recherche sur le VIH/sida ayant un impact national et mondial sur l'épidémie de VIH/sida.

Les **valeurs** qui guident les décisions, les stratégies et les actions de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC sont :

Excellence: Appuyer l'excellence dans la recherche scientifique et l'application des connaissances.

Innovation: Encourager et faciliter l'introduction de nouvelles idées, approches, possibilités et pratiques.

Collaboration: Adopter des comportements positifs, responsables, éthiques et mutuellement respectueux dans toutes les relations avec les organisations partenaires, les chercheurs, les stagiaires, les communautés partenaires et les personnes qui vivent avec le VIH/sida ou qui y sont vulnérables.

Inclusivité : Consulter les personnes et les représentants communautaires des populations et organisations concernées par la recherche sur le VIH/sida.

Transparence et responsabilité : S'assurer que les processus décisionnels sont justes, ouverts et fondés sur des principes éthiques, que les conflits d'intérêts sont divulgués et gérés comme il se doit, et que des mécanismes de responsabilité simples et des indicateurs de rendement clairs sont mis en place pour toutes les activités.

III. Priorités de recherche stratégique

Définir les priorités de recherche est une responsabilité clé de tous les instituts des IRSC. Un élément central de la contribution des IRSC à l'*Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada* est la détermination de priorités de recherche nationales en matière de VIH/sida.

La recherche sur le VIH/sida peut être financée dans le cadre du Programme de subventions ouvert des IRSC. De plus, l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC a quatre axes de financement dans lesquels la recherche sur le VIH/sida sera financée. Ce sont :

- Recherche biomédicale, recherche clinique;
- Recherche sur les services de santé et la santé des populations;
- Recherche communautaire
- Réseau d'essais cliniques sur le VIH/sida

Dans l'*Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada*, un engagement ferme est pris en faveur de réponses à l'épidémie de VIH/sida adaptées à des populations particulières, s'il y a lieu. Huit populations clés à prendre en compte de façon particulière dans les programmes futurs en matière de VIH/sida, dont les programmes de recherche, sont les suivantes selon l'*Initiative fédérale* :

- Personnes vivant avec le VIH/sida;
- Homosexuels;
- Utilisateurs de drogues par injection;
- Autochtones;
- Détenus;
- Jeunes à risque;
- Femmes à risque;
- Personnes provenant de pays où le VIH est endémique.¹⁰

L'Initiative de recherche sur le VIH/sida a dégagé six thèmes de recherche prioritaires autour desquels s'articuleront les programmes de soutien de la recherche sur le VIH/sida au cours de la période de 2008 à 2013 :

- Systèmes, services et politiques de santé
- Résilience, vulnérabilité et déterminants de la santé
- Technologies de prévention et interventions
- Mise au point de médicaments, toxicité et résistance
- Pathogénèse
- Problèmes de co-infection et comorbidité.

¹⁰ Agence de la santé publique du Canada, *Populations à risque*, sur Internet à http://www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/populations_f.html, téléchargé le 22 avril 2008.

Ces priorités de recherche encouragent des approches axées sur des populations particulières ciblées par l'*Initiative fédérale*, dont les personnes qui vivent avec le VIH/sida, les homosexuels, les utilisateurs de drogues par injection, les Autochtones, les détenus, les jeunes et les femmes à risque, et les personnes venant de pays où il y a endémie de VIH. Les priorités de recherche indiquées sont aussi pertinentes pour la recherche mondiale sur le VIH/sida qui cadre avec les politiques des IRSC.

Chacun des thèmes de recherche prioritaires est résumé brièvement ci-après :

Systemes, services et politiques de santé

L'accessibilité et l'utilisation accrue des services de dépistage, de soins, de traitement et de prévention sont essentielles pour que le Canada puisse continuer à échapper à l'épidémie de VIH/sida. Il est important de comprendre les obstacles à l'accessibilité des services de même que les facteurs qui favorisent l'accès aux soins pour assurer la sagesse de la prise de décision et des orientations en matière de politique publique dans les milieux de soins de santé. La vitalité et le dynamisme des ressources humaines en santé sont aussi d'importantes conditions qui permettent d'assurer l'accès aux services et aux traitements pour le VIH/sida.

Un accès accru aux soins et aux services entraîne souvent une augmentation des coûts des soins de santé. À mesure qu'avance la recherche liée à la prévention, au traitement et à la réadaptation, et que de nouvelles stratégies et technologies se révèlent efficaces, les types et les normes de soins changent. L'impact d'un meilleur accès aux services existants et de la création de nouveaux services et produits doit être compris afin que nous puissions prévoir et prédire les changements nécessaires dans les politiques, les programmes et les services de santé, ainsi que dans les pratiques de soins de santé.

La recherche pertinente peut porter sur :

- accessibilité, utilisation, qualité et efficacité des services de dépistage, de prévention, de soins et de réadaptation ainsi que des autres services de traitement, dans tout le continuum des soins de santé, y compris les soins communautaires, primaires et tertiaires;
- compréhension des facteurs qui compliquent ou facilitent l'accès, en particulier pour les populations et les sous-populations clés;
- viabilité d'un accès amélioré aux services, y compris incidences économiques et mise en équilibre du rapport coût-efficacité des services avec l'accès pour les populations difficiles à atteindre, incarcérées ou en voie de réinsertion sociale;
- stratégies/interventions visant à accroître la qualité et l'utilisation des programmes de prévention, de soins et de traitement, ainsi que l'adoption de ces programmes, y compris le rôle des organisations communautaires de lutte contre le sida;
- impact de l'accès aux traitements, aux soins et aux interventions de prévention sur la personne, la famille et la communauté;
- questions de réglementation, comme l'approbation accélérée et la surveillance post-approbation des produits de prévention et de traitement.

Résilience, vulnérabilité et déterminants de la santé

Les taux d'infection au VIH varient considérablement d'une population à l'autre au Canada et dans le monde. Afin de lutter plus efficacement contre l'épidémie de VIH/sida, il est essentiel de mieux comprendre ce qui fait que certaines populations et certaines personnes selon le genre sont particulièrement vulnérables au VIH et à d'autres maladies infectieuses, alors que d'autres populations vivant dans des conditions similaires semblent plus résilientes. Les déterminants de la santé (p. ex. emploi, logement, inclusion/exclusion sociale, facteurs comportementaux et psychologiques) peuvent avoir un impact marqué sur la santé et le bien-être des personnes et des collectivités, y compris sur leur vulnérabilité et leur capacité de faire face à l'infection par le VIH. Plus de recherche sur le rôle de la stigmatisation et de la discrimination que subissent les personnes qui vivent avec le VIH, ainsi que sur l'expérience des populations vulnérables, contribuera également à une meilleure compréhension de ces questions et de leurs impacts.

La recherche pertinente peut porter sur :

- l'impact des déterminants structurels, sociaux, culturels et individuels de la santé sur la contraction et transmission du VIH et de co-infections courantes, ainsi que sur la qualité de vie des personnes infectées;
- des stratégies efficaces pour réduire les vulnérabilités et accroître la résilience chez des personnes de genres spécifiques, des populations et des groupes d'âge particuliers;
- la façon dont différentes personnes et communautés sont touchées par le VIH/sida et composent avec la maladie à toutes les étapes de la vie;
- d'autres facteurs (p. ex. santé mentale) qui accroissent la vulnérabilité à l'infection par le VIH au sein de populations particulières.

Technologies de prévention et interventions

Il est nécessaire de mettre en place de meilleures stratégies de prévention afin de renverser les taux de plus en plus élevés d'infection que l'on enregistre dans certaines populations et de stopper la propagation du VIH. Les interventions comportementales, sociales et médicales font toute partie intégrante d'une approche globale de prévention du VIH. La recherche biomédicale et clinique sur les technologies de prévention, comme les vaccins et les microbicides, ainsi que l'étude des interventions comportementales et sociales adaptées à la culture et l'analyse des questions juridiques et politiques s'avèrent essentielles.

La recherche pertinente peut porter sur :

- la mise au point de vaccins thérapeutiques et préventifs;
- la découverte de nouvelles stratégies (p. ex. microbicides ou prophylaxie pré- et post-exposition);
- les interventions comportementales et sociales et les outils et stratégies de « prévention positive » expressément conçues pour des populations clés à risque, y compris leur efficacité et leur impact sur les personnes, les familles et le milieu;
- les effets des cadres juridiques et stratégiques qui influent sur la prévention, comme des stratégies de réduction des préjudices chez les consommateurs de drogues injectables et le développement des programmes de traitement pour prévenir de nouvelles infections.

Mise au point de médicaments, toxicité et résistance

Il faut mettre au point des pharmacothérapies nouvelles et plus efficaces pour lutter contre l'infection par le VIH. Même si les traitements actuels réussissent à prolonger la vie des personnes infectées par le VIH, ils entraînent de sérieuses complications, y compris des pharmacotoxicités et la pharmacorésistance. Les régimes de traitement peuvent aussi être extrêmement contraignants sur le plan de l'adhésion à ces régimes et de l'évaluation de l'adhésion. La découverte de nouveaux médicaments moins toxiques et de régimes de traitement plus simples revêt encore beaucoup d'importance pour les personnes atteintes du VIH.

La recherche pertinente peut porter sur :

- la découverte, la mise au point et la mise à l'essai de nouvelles pharmacothérapies, y compris des thérapies combinées et de sauvetage;
- la compréhension des mécanismes de résistance aux médicaments, de toxicité et d'interaction médicamenteuse;
- le rôle de la surveillance des médicaments thérapeutiques;
- la compréhension des besoins en matière de traitement et la mise au point de traitements adaptés à des populations précises.

Pathogenèse

Notre contrôle et notre traitement du VIH exigent à la base que nous connaissions mieux les mécanismes sous-jacents du virus lui-même et de la réponse de l'hôte. La recherche à cet égard est cruciale pour la mise au point éventuelle de nouvelles stratégies de traitement et de prévention du VIH. Tous les domaines de recherche qui contribuent à une meilleure compréhension de la pathogenèse du VIH sont considérés comme importants.

La recherche pertinente peut porter sur :

- les interactions hôte-virus intracellulaires et extracellulaires (c'est-à-dire facteurs de restriction, tropisme cellulaire);
- l'assemblage et la libération des particules virales;
- l'immunologie, y compris l'immunité cellulaire, humorale et naturelle, et corrélats de l'immunité protectrice;
- les déterminants moléculaires et cellulaires impliqués dans la transmission du virus et la progression de la maladie (y compris la latence et l'activation);
- les lésions d'origine virale d'un organe cible (p. ex. système nerveux, système rénal, tissus cutanés/adipeux)
- les systèmes modèles expérimentaux humains ou animaux.

Problèmes de co-infection et comorbidité

Il n'est pas rare que les personnes infectées par le VIH soient touchées par d'autres affections ou y demeurent vulnérables. Cette vulnérabilité est attribuable en partie aux situations qui ont causé l'infection à l'origine, comme la consommation de drogues et d'alcool, la maladie mentale et l'itinérance, ainsi qu'à d'autres facteurs biologiques, notamment l'immunodépression. Les facteurs de risque courants



pour le VIH et d'autres infections sont abordés dans le cadre de la priorité sur la résilience, la vulnérabilité et les déterminants de la santé. Celle-ci met l'accent sur les conséquences de l'infection au VIH pour d'autres maladies, la mise au point de traitements adaptés aux besoins des personnes co-infectées, ainsi que sur la compréhension des facteurs biologiques qui rendent les personnes atteintes du VIH vulnérables à d'autres maladies infectieuses.

La recherche pertinente peut porter sur ::

- les facteurs biologiques qui contribuent à l'incidence de la co-infection du VIH avec d'autres infections transmises sexuellement (p. ex. herpès simplex virus type 2) et maladies infectieuses;
- l'impact de co-infections et de comorbidités comme l'hépatite C, la tuberculose, le paludisme et d'autres agents infectieux sur le VIH et la santé des personnes vivant avec le VIH/sida, ainsi que l'impact du VIH sur les co-infections, les maladies chroniques et les maladies mentales;
- la prévention et le contrôle des co-infections et des comorbidités associées au VIH/sida, y compris les traitements efficaces pour les co-infections et les maladies et invalidités liées au sida;
- les questions concernant l'infection à plusieurs souches du VIH.

Ces six priorités serviront à guider les investissements stratégiques des IRSC dans la recherche sur le VIH/sida et le financement de l'*Initiative fédérale* administré par les IRSC. Le CCRVSI examinera le financement affecté aux divers thèmes et le besoin de mettre à jour les priorités chaque année. Dans chaque axe de recherche prioritaire, diverses approches méthodologiques et disciplinaires provenant des sciences de base, des sciences biomédicales, des sciences humaines, des mathématiques et des sciences appliquées peuvent être pertinentes pour relever les défis en matière de VIH/sida soulevés dans le plan.

Les investissements des IRSC dans l'ICVV correspondent aux priorités ci-dessus. Des consultations supplémentaires permettront d'établir les priorités de recherche particulières de l'ICVV.

La recherche qui contribue à la lutte contre l'épidémie de VIH au niveau international, y compris les projets réalisés en partenariat avec des pays à faible et à moyen revenu, s'inscrira dans les thèmes de recherche prioritaires pour la période de 2008 à 2013.



IV. Buts, objectifs et mesures stratégiques

Cinq buts stratégiques à poursuivre d'ici 2013 sont énoncés dans l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC. Ces buts cadrent avec les « domaines de résultat clés »¹¹ des IRSC. Ils ont été établis en pensant au développement à long terme de la communauté de recherche sur le VIH/sida au Canada et visent à maximiser les mesures prises par le Canada pour contrer l'épidémie de VIH/sida dans le monde.

Des objectifs stratégiques à atteindre et des mesures clés, dont des activités et des programmes à mettre en œuvre par rapport aux buts stratégiques, sont indiqués ci-après. Nombre des activités et des objectifs sont interdépendants, et les réalisations dans un domaine faciliteront les progrès et la performance dans d'autres.

Recherche exceptionnelle

But stratégique I : **Appuyer une recherche de classe mondiale sur le VIH/sida qui génère d'importantes connaissances et des idées nouvelles pour la prise de mesures nationales et mondiales contre l'épidémie de VIH/sida.**

Objectif 1.1 : **Catalyser et appuyer la recherche qui vise à donner suite aux priorités stratégiques de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC.**

- Créer des possibilités stratégiques de financement dans le domaine du VIH/sida pour contribuer à la recherche répondant à des critères d'excellence sur les enjeux prioritaires dans tous les domaines de recherche.
- Appuyer la recherche sur le VIH/sida qui peut théoriquement avoir un impact mondial et améliorer la vie des personnes qui vivent avec le VIH/sida ou qui y sont vulnérables.
- Établir des programmes de perfectionnement qui facilitent la participation des chercheurs canadiens, des réseaux de recherche et des organisations d'intervenants en matière de VIH/sida aux programmes nationaux et internationaux de financement de la recherche sur le VIH/sida qui cadrent avec les priorités stratégiques.

Indicateurs :

- *Nombre et valeur des projets appuyés qui répondent à des priorités stratégiques.*
- *Rapports des détenteurs de subventions détaillant les progrès en vue de buts stratégiques.*
- *Nombre de chercheurs, de réseaux, d'intervenants et de partenaires participant à la préparation de demandes de subvention.*
- *Taux de succès à des concours nationaux et internationaux des chercheurs, des réseaux de recherche et des organisations d'intervenants du Canada qui ont précédemment bénéficié de subventions de programmes de développement.*

¹¹ Les résultats stratégiques des IRSC sont : recherche exceptionnelle; chercheurs exceptionnels dans des milieux innovateurs; mise en pratique des résultats de la recherche en santé; partenariats efficaces et engagement du public; excellence organisationnelle *Investir dans l'avenir du Canada : Plan stratégique des IRSC pour l'innovation et la recherche en santé 2003-2004 – 2007-2008*, p. 17.

Chercheurs exceptionnels dans des milieux innovateurs

But stratégique 2 : **Attirer, former et garder un personnel de recherche exceptionnel sur le VIH/sida dans une vaste gamme de disciplines requises pour s'attaquer efficacement au VIH/sida.**

Objectif 2.1 : **Soutenir les chercheurs canadiens sur le VIH et investir dans leur carrière.**

- Mettre en œuvre et administrer un programme de bourses de stagiaire de recherche qui encourage les jeunes chercheurs dans toutes les disciplines à faire carrière dans le secteur du VIH/sida.
- Mettre en œuvre et administrer des programmes de recherche et de bourses pour venir en aide aux chercheurs sur le VIH/sida à différents stades de leur carrière.

Objectif 2.2 : **Contribuer au développement d'une communauté multidisciplinaire, hautement qualifiée, de chercheurs, de stagiaires et d'intervenants dans le domaine du VIH/sida qui mènent à terme et mettent en application la recherche sur le VIH/sida dans les domaines et les milieux prioritaires.**

- Appuyer la recherche multidisciplinaire sur le VIH/sida et les initiatives de renforcement de la capacité de recherche.
- Appuyer les initiatives de renforcement de la capacité uniques au sein du *Programme de recherche communautaire* qui rendent possible la collaboration universitaire-communautaire en recherche.
- Appuyer la création d'expertise en recherche et dans la formation de réseaux qui améliore la capacité de recherche internationale parmi les chercheurs canadiens sur le VIH/sida.

Indicateurs

- Nombre de stagiaires et de chercheurs sur le VIH/sida financés.
- Nombre de stagiaires finissants qui font ensuite carrière dans des domaines qui ont sont liés au VIH/sida.
- Collecte et analyse des comptes rendus des réalisations des boursiers pour déterminer l'effet qu'a eu la bourse sur leur développement professionnel.
- Nombre et valeurs des projets de recherche financés auxquels participent des chercheurs et utilisateurs finals/partenaires communautaires, des collaborations à la recherche multidisciplinaire et/ou internationale et des impacts connexes.

Mise en pratique des résultats de la recherche en santé

But stratégique 3 : **Favoriser la mise en application des résultats de la recherche sur le VIH/sida.**

Objectif 3.1 : **Favoriser les initiatives qui facilitent l'application, la communication et l'utilisation des résultats de la recherche sur le VIH/sida.**

- Promouvoir la production en collaboration et l'utilisation de connaissances en appuyant la recherche à laquelle participent des chercheurs et des utilisateurs finals/partenaires communautaires.

- Sensibiliser les chercheurs sur le VIH/sida aux programmes d'aide à l'application des connaissances des IRSC et faciliter leur accès à ces programmes.
- Encourager tous les chercheurs sur le VIH/sida à explorer les possibilités de communiquer les résultats de leur recherche à leurs semblables, aux partenaires de l'Initiative fédérale et de l'ICVV ainsi qu'aux utilisateurs finaux et aux organisations d'intervenants qui ont pour mandat de mettre la recherche à la disposition de groupes cibles particuliers..

Indicateurs :

- Les projets de recherche terminés sont évalués quant à leur potentiel d'AC, des plans d'AC sont établis et des publics cibles sont déterminés selon le cas pour faciliter l'utilisation des connaissances.
- Le plan de communication de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC comprend une stratégie de communication qui facilite la promotion des initiatives d'AC ainsi que l'application des résultats de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC et la communication de ces résultats aux organisations partenaires et aux groupes d'intervenants pertinents.
- Des collaborations en matière d'AC sont établies avec les partenaires de l'Initiative fédérale et les organisations d'intervenants.

Partenariats efficaces et engagement du public

But stratégique 4 : **Établir des partenariats qui mobilisent les intervenants et font avancer le programme de l'Initiative fédérale ainsi que les mesures prises par le Canada pour contrer l'épidémie de VIH/sida au niveau national et mondial.**

Objectif 4.1 : **Entretenir et favoriser les relations avec les partenaires nationaux dans la recherche sur le VIH/sida, les partenaires de l'Initiative fédérale, les partenaires de l'ICVV, les organismes consultatifs sur le VIH/sida et les groupes d'intervenants dans la collectivité.**

- Faire participer les partenaires dans la recherche sur le VIH/sida (comme l'Association canadienne de recherche sur le VIH), les partenaires de l'Initiative fédérale, les partenaires de l'ICVV, les comités consultatifs, les chercheurs et les intervenants communautaires dans le secteur du VIH/sida¹², selon le cas, aux processus de consultation, à la détermination des priorités de recherche et à la création de nouvelles possibilités de financement à l'appui de la recherche sur le VIH/sida.
- Accroître la coordination de la recherche sur le VIH/sida au Canada et l'impact des programmes stratégiques par la promotion et l'appui de programmes en collaboration avec d'autres bailleurs de fonds.

¹² Les intervenants peuvent être des intervenants « internes », comme les scientifiques financés par les instituts, les cliniciens-chercheurs (p. ex. infirmières, médecins, professionnels de la réadaptation et des autres soins de santé en recherche), les chercheurs communautaires, les administrateurs des IRSC, d'autres instituts des IRSC, les stagiaires en milieu clinique et universitaire; des intervenants à l'« interface », comme les universités, les organismes de prestation de soins de santé, les organismes de santé publique, les collaborateurs internationaux en recherche et les co-commanditaires de la recherche sur le VIH/sida; et des intervenants « externes », comme les gouvernements fédéral et provinciaux, les responsables des politiques et des programmes, l'industrie, les organisations non gouvernementales [ONG], les groupes professionnels dans le domaine du VIH/sida, les groupes d'intérêt, les chercheurs canadiens dans d'autres disciplines, les chercheurs internationaux et les gouvernements, les stagiaires d'autres disciplines, les patients, les médias et le public.

- Encourager et faciliter une participation accrue des personnes qui vivent avec le VIH/sida et des groupes populaires aux propositions de recherche, ce qui inclut la promotion de processus d'examen par les pairs novateurs.
- Faire en sorte que des représentants de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC siègent aux comités de l'Initiative fédérale et de l'ICVV ainsi qu'aux comités nationaux et internationaux dont les priorités de recherche sur le VIH/sida sont du même ordre.

Objectif 4.2 : Créer des possibilités de collaboration internationale en recherche et faire valoir la contribution du Canada à la recherche sur le VIH/sida sur la scène internationale.

- Encourager la participation de partenaires de recherche internationaux afin de favoriser les possibilités de recherche et de formation en recherche pour les chercheurs canadiens.
- Réserver des fonds pour faciliter la préparation de plans et de propositions de recherche par les chercheurs canadiens sur le VIH/sida en vue de faire financer des projets au sein d'équipes de recherche internationales dont les priorités cadrent avec celles de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC.
- Rechercher des possibilités de financement conjoint en partenariat avec des organisations et des organismes de financement internationaux pour faire en sorte que le talent scientifique et professionnel canadien contribue à la lutte mondiale contre le VIH/sida et à l'établissement d'une capacité de contrôler le VIH, y compris dans les pays à faible et à moyen revenu.
- Établir des programmes de financement de la recherche en vertu de l'Initiative canadienne de vaccin contre le VIH.

Indicateurs :

- Documenter la participation aux comités de l'Initiative fédérale et aux comités nationaux et internationaux harmonisés avec les priorités de l'Initiative fédérale.
- Documenter les consultations des IRSC avec les partenaires de recherche sur le VIH/sida, les partenaires de l'Initiative fédérale, les comités consultatifs, les chercheurs sur le VIH/sida et les intervenants communautaires.
- Suivre et quantifier par secteur et groupe d'intervenants la participation des partenaires de recherche externes à la création de nouvelles possibilités de recherche et de formation en recherche pour les chercheurs canadiens dans le secteur du VIH/sida.
- Nombre et ordre de grandeur des programmes de financement en collaboration appuyés par des organisations multiples.
- Nombre total et types de bourses accordées pour soutenir la participation de chercheurs canadiens à des collaborations scientifiques internationales.

Excellence organisationnelle

But stratégique 5 : **Maintenir et favoriser l'excellence organisationnelle.**

Objectif 5.1 : S'inspirer des pratiques exemplaires dans la planification, la gestion, l'administration et la mise en œuvre des programmes.

- Établir et tenir à jour un plan stratégique et opérationnel pour guider les priorités et les activités de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC.
- Établir un cadre de mesure et d'évaluation du rendement accompagnant les buts et les objectifs

stratégiques de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC.

- Surveiller les progrès en vue de l'atteinte des buts et des objectifs stratégiques par un suivi systématique du rendement et des mesures des résultats.
- Assurer la transparence et la responsabilisation financière de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC par des rapports d'étape réguliers au CCRVSI, au conseil consultatif de l'Institut de maladies infectieuses et immunitaires, au Comité de recherche et d'application des connaissances (CRAC) des IRSC et au Conseil du Trésor par l'entremise de l'Initiative fédérale et de l'ICVV.

Objectif 5.2 : Accroître la visibilité nationale et internationale de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida et renforcer le sentiment d'appartenance au sein de la communauté de recherche sur le VIH/sida et d'autres organismes de financement de la recherche.

- Établir un plan de communication et une stratégie de marketing de concert avec les groupes d'intervenants afin de guider les activités de communication de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC et de rehausser le profil de cette dernière.
- Mettre des informations sur le Web qui contribuent à faire connaître et comprendre l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC, et facilitent le l'échange d'information à son sujet avec les chercheurs et les intervenants.
- Faciliter la communication des résultats de la recherche sur le VIH/sida des IRSC au gouvernement, aux organismes de santé, et aux communautés canadiennes et internationales de recherche et les organisations d'intervenants.

Objectif 5.3 : Assurer la souplesse et la capacité de réaction de l'organisation

- S'assurer que l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC a la capacité de répondre rapidement et de manière décisive aux menaces pour la santé et aux besoins de recherche émergents en matière de VIH/sida pour les Canadiens.
- Favoriser l'adaptation de l'examen par les pairs aux besoins uniques des initiatives de recherche communautaires.

Indicateurs :

- Un plan stratégique et opérationnel guide les priorités et les activités de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC et les plans opérationnels sont mis à jour chaque année; les plans stratégiques sont mis à jour tous les cinq ans.
- Un cadre de mesure et d'évaluation du rendement lié aux buts et aux objectifs stratégiques de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC est en place; les résultats sont examinés chaque année, et le retour d'information est utilisé pour affiner les plans opérationnels.
- Des mesures du rendement et des résultats pour chaque initiative/programme de financement en matière de VIH/sida sont établis et suivis.
- La transparence et la responsabilisation financières sont assurées par des rapports d'étape périodiques au CCRVSI, au conseil consultatif de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires, au CRAC et au Conseil du Trésor par l'entremise de l'Initiative fédérale.
- Preuves d'une souplesse administrative suffisante dans la gestion financière de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC afin de permettre des réponses rapides et décisives lorsque surgissent de façon imprévue des besoins de recherche ou des menaces pour la santé des Canadiens.
- Il existe un plan de communication détaillé

V. Conclusion



Le plan stratégique de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC pour 2008-2013 s'inspire des priorités de recherche stratégiques établies pour guider l'administration des fonds de l'*Initiative fédérale* destinée à la recherche sur le VIH/sida au sein des IRSC. Ce plan stratégique représente un document évolutif par rapport auquel les activités et les investissements des IRSC et de l'*Initiative fédérale* pour soutenir la recherche sur le VIH/sida au Canada pourront être évalués.

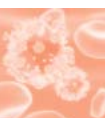
Au cours de chaque cycle de planification quinquennal, le plan sera un point de référence utile par rapport auquel les progrès pourront être consignés chaque année, et les résultats, passés en revue. Le plan stratégique de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC pour 2008-2013 devrait être revu et révisé à intervalles de cinq ans, parallèlement à l'examen et au renouvellement du plan stratégique de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires dans lequel il est enchâssé.

Le CCRVSI félicite les IRSC pour leur soutien de la recherche sur le VIH/sida, et il est convaincu que ce plan stratégique inaugural fait ressortir l'importance de faire appel aux chercheurs en santé canadiens et à la plus vaste communauté de recherche en matière de VIH/sida pour lutter contre cette épidémie.

Le CCRVSI est impatient d'appuyer la mise en œuvre de ce plan, et ce faisant, de contribuer à la réalisation des buts de l'*Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada*.

Comité consultatif de la recherche sur le VIH/sida des IRSC
Septembre 2008





Annexe A : Au sujet des Instituts de recherche en santé du Canada et de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires

Les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) sont le principal organisme fédéral chargé de la direction et du financement de la recherche en santé au Canada. Les IRSC ont pour mandat « d'exceller selon des normes internationales reconnues d'excellence scientifique, dans la création de nouvelles connaissances et leur application en vue d'améliorer la santé de la population canadienne, d'offrir de meilleurs produits et services de santé et de renforcer le système de santé au Canada » (projet de loi C-13, 13 avril 2000).

Les IRSC s'articulent autour de 13 instituts qui ont pour mandat d'appuyer la recherche en santé dans quatre domaines : biomédecine, médecine clinique, systèmes et services de santé, et santé publique et santé des populations. Chaque institut est dirigé par un directeur scientifique qui est un chef de file international reconnu dans son domaine. Chaque directeur scientifique est guidé par un conseil consultatif d'institut (CCI), composé de bénévoles de tous les secteurs de la recherche en santé : ceux qui financent la recherche, ceux qui la réalisent et ceux qui en utilisent les résultats. Les instituts rendent compte officiellement au président des IRSC et, par l'entremise du ministre de la Santé, au Parlement. Les 13 instituts sont collectivement responsables de la réalisation du mandat des IRSC. L'approche adoptée par les IRSC pour appuyer la recherche en santé est globale, inclusive et unique dans le monde.

Les IRSC ont pour vision de « faire du Canada un chef de file mondial dans la création et l'utilisation de connaissances grâce à la recherche en santé, et ce, au profit des Canadiens et des populations mondiales ». Pour réaliser leur mandat et leur vision, les IRSC ont dégagé cinq résultats clés : recherche exceptionnelle; chercheurs exceptionnels dans des milieux innovateurs; recherche en santé transformée en action, partenariats efficaces et participation du public, excellence dans l'organisation.

Depuis 2000, l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires a pour mandat de lancer et de coordonner des recherches en infectiologie et en immunologie au nom des IRSC, et de veiller à ce que les résultats de ces recherches soient appliqués afin d'améliorer la santé et la qualité de vie des Canadiens. Le plan stratégique 2007-2012 de l'Institut devient catalyseur du renforcement de domaines de recherche liés aux maladies infectieuses et immunitaires qui, à long terme, peuvent être riches en répercussions sociales et économiques.

La **mission** de l'Institut est d'établir un leadership, des priorités et des programmes nationaux qui favorisent la recherche novatrice dans le domaine des maladies infectieuses et immunitaires.

La **vision** de l'Institut est d'être reconnue internationalement comme une organisation innovatrice dans le soutien de la recherche sur les maladies infectieuses et immunitaires, et comme un catalyseur de l'application des connaissances pour qu'elles aient un impact mondial.

Les **valeurs** qui guident les décisions, les stratégies et les actions de l'Institut sont l'excellence, l'innovation, la collaboration et la transparence et la responsabilité.

Conformément à sa mission, à sa vision et à ses valeurs, l'Institut canalisera ses investissements au cours de la période de 2007 à 2012 dans cinq secteurs, dont le VIH/sida. Les secteurs de recherche stratégiques au cours des cinq prochaines années seront les suivants :

- Infections émergentes et résistance microbienne : *des solutions provenant de technologies et d'outils innovateurs*
- VIH/sida : *prévention et traitement et réponse aux défis en matière de santé mondiale*
- Immunothérapie : *nouvelles approches par la biologie des systèmes*
- Capacité d'intervention en cas de pandémie d'influenza : *prévention, traitement et défis en matière de santé publique*
- Des vaccins pour le 21^e siècle : *intégrer immunité innée et immunité adaptative et nouvelles technologies vaccinales.*

Bien que la recherche sur le VIH/sida soit pertinente pour les 13 instituts des IRSC, l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires est chargé de superviser pour les IRSC l'affectation des fonds destinés à la recherche sur le VIH/sida dans le cadre de l'*Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada*.

Dans le contexte de ses investissements dans les cinq secteurs stratégiques, l'Institut poursuivra les buts stratégiques suivants au cours de la période de 2007 à 2012 :

- Encourager et appuyer une recherche de haute qualité sur les maladies infectieuses et immunitaires qui procure d'importantes connaissances et de nouveaux points de vue par rapport à la santé humaine
- Favoriser et soutenir des milieux innovateurs pour attirer, former et garder un personnel de recherche de haute qualité dans tout le spectre des disciplines contribuant à la réalisation du mandat de recherche de l'Institut
- Encourager et faciliter l'application des connaissances dans tous les domaines et secteurs liés au mandat de l'Institut
- Établir et entretenir des partenariats efficaces qui sont avantageux pour les domaines de recherche de l'Institut
- Cultiver l'excellence de l'organisme par une planification, une communication et une collaboration efficaces.

Over the next five years, the Institute aims to provide national leadership in enabling research excellence, leverage relationships and partnerships to promote innovation, and facilitate national and international research impacts through knowledge translation and communication. Across the full spectrum of its funding portfolio, the Institute of Infection and Immunity seeks to invest in health research that will improve and sustain the health of Canadians and contribute to reducing the global burden of disease.

Annexe B : Au sujet de l'Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada : renforcer l'intervention fédérale dans la réponse du Canada au VIH/sida

Sur la base de recommandations du Comité permanent de la santé de la Chambre des communes, de leçons tirées d'anciennes stratégies fédérales sur le VIH/sida, et de consultations auprès des provinces, territoires et intervenants, le gouvernement du Canada a annoncé en mai 2004 que le financement fédéral annuel de la recherche sur le VIH/sida doublerait, passant de 42,2 millions de dollars à 84,4 millions de dollars au plus tard en 2008-2009.

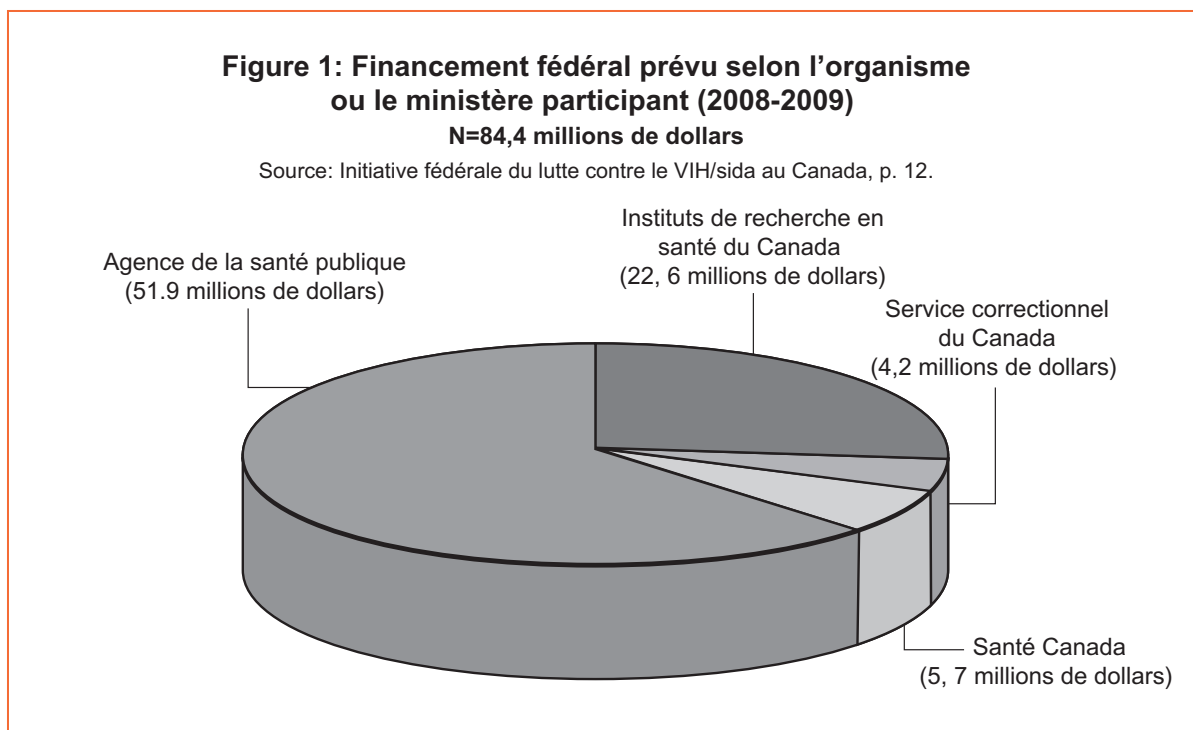
L'Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida : renforcer l'intervention fédérale dans la réponse du Canada au VIH/sida annoncée à la fin de 2004 a ensuite représenté la réponse du gouvernement du Canada à un appel pancanadien en faveur d'une approche plus stratégique du VIH/sida au Canada. *L'Initiative fédérale* prévoit un engagement sans précédent, un accroissement de la collaboration et une meilleure planification entre un large éventail d'organisations et d'individus de plusieurs secteurs partageant l'espoir d'en finir avec l'épidémie de VIH/sida. Un vaste consensus national sur la réponse optimale au VIH/sida au Canada a été détaillé dans le rapport de 2005 *Ensemble, nous pouvons jouer un rôle de premier plan : Plan d'action sur le VIH/sida pour l'ensemble du Canada*.

Le lancement officiel de *l'Initiative fédérale* en janvier 2005 a signalé un rôle fédéral renouvelé et renforcé dans la réponse canadienne au VIH/sida. *L'Initiative fédérale* – un partenariat entre l'Agence de la santé publique du Canada, les Instituts de recherche en santé du Canada, Santé Canada et le Service correctionnel du Canada – vise à débarrasser le Canada du VIH/sida et des conditions sous-jacentes qui rendent les Canadiens vulnérables à l'épidémie.

Les quatre partenaires dans *l'Initiative fédérale* collaborent avec d'autres ministères et organismes fédéraux, d'autres paliers de gouvernement, des organisations non gouvernementales, des chercheurs et d'autres intervenants pour atteindre les buts suivants :

- Prévenir l'apparition et la transmission de nouvelles infections;
- Ralentir la progression de la maladie et améliorer la qualité de vie;
- Alléger l'impact social et économique du VIH/sida;
- Contribuer aux efforts mondiaux d'endigement du VIH et atténuer l'impact de la maladie.

La Figure 1, ci-dessous, résume la répartition des ressources de l'Initiative fédérale entre les quatre ministères et organismes partenaires fédéraux en 2008-2009.



Selon l'Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada, les mesures et les investissements fédéraux doivent augmenter dans cinq secteurs :

Interventions en matière de programmes et de politiques (35,4 millions de dollars)

Enhanced national and front-line HIV/AIDS programs will be evidence-based and aligned with the regional characteristics of the epidemic and the specific needs of vulnerable populations. Programs will be established to improve front-line capacity to deliver population-specific education and prevention initiatives and to increase access to care, treatment and support.

Développement des connaissances (31,9 millions de dollars)

On améliorera le développement des connaissances pour mieux comprendre l'épidémie de VIH et guider l'élaboration des politiques, des programmes et des interventions, comme de nouvelles technologies de prévention et traitements. On mettra l'accent sur l'amélioration de la surveillance par rapport à des populations particulières, la recherche épidémiologique, socio-comportementale, ethnographique et communautaire, ainsi que sur la recherche biomédicale et clinique, notamment les essais cliniques. De nouvelles possibilités de transfert des connaissances seront créées..

Communications et marketing social (4,7 millions de dollars)

Les activités nationales et de première ligne en matière de communication et de marketing social seront intensifiées afin de mieux renseigner la population canadienne sur le VIH, de s'attaquer aux attitudes

collectives et sociétales, et de réduire la stigmatisation et la discrimination qui aggravent l'épidémie. Des campagnes nationales de sensibilisation du public seront organisées afin de sensibiliser davantage le grand public et d'encourager les gens à se prévaloir des programmes existants concernant le VIH/sida.

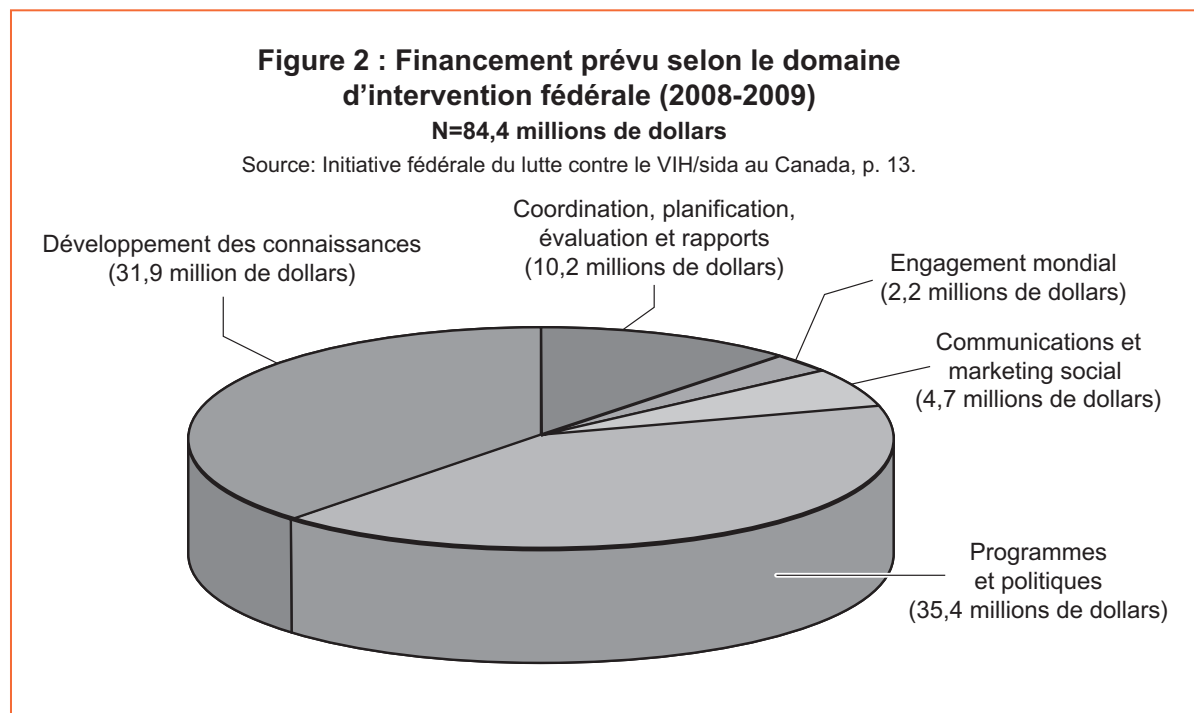
Coordination, planification, évaluation et rapports (10,2 millions de dollars)

On accroîtra la coordination, la planification, l'évaluation et les rapports pour optimiser les réponses fédérales et pancanadiennes à l'épidémie et l'utilisation des ressources. On mettra l'accent sur le soutien à la mise en œuvre du Plan d'action *Ensemble* et à l'élaboration de plans propres à certains enjeux (p. ex. vaccins, approches propres à une population), ainsi que sur l'élaboration d'une stratégie d'évaluation pour l'Initiative fédérale. Les mécanismes permettant d'améliorer la participation des personnes vivant avec le VIH/sida ou qui y sont vulnérables constitueront un élément clé à ce chapitre.

Engagement international (2,2 millions de dollars)

Les activités liées à l'engagement international seront renforcées pour témoigner de la volonté du gouvernement du Canada de lutter contre le VIH/sida dans le monde. On mettra l'accent sur des partenariats qui accroissent l'apport du Canada par le soutien technique et stratégique, l'expérience et les connaissances du secteur de la santé, de manière à faire connaître les leçons tirées des réponses nationales et internationales, et qui assurent la cohérence des politiques et l'harmonisation des activités fédérales. Des possibilités seront créées afin d'encourager les chercheurs canadiens à collaborer à des projets internationaux.

La Figure 2 illustre la répartition des fonds de l'Initiative fédérale par secteur d'intervention et investissement en 2008-2009..

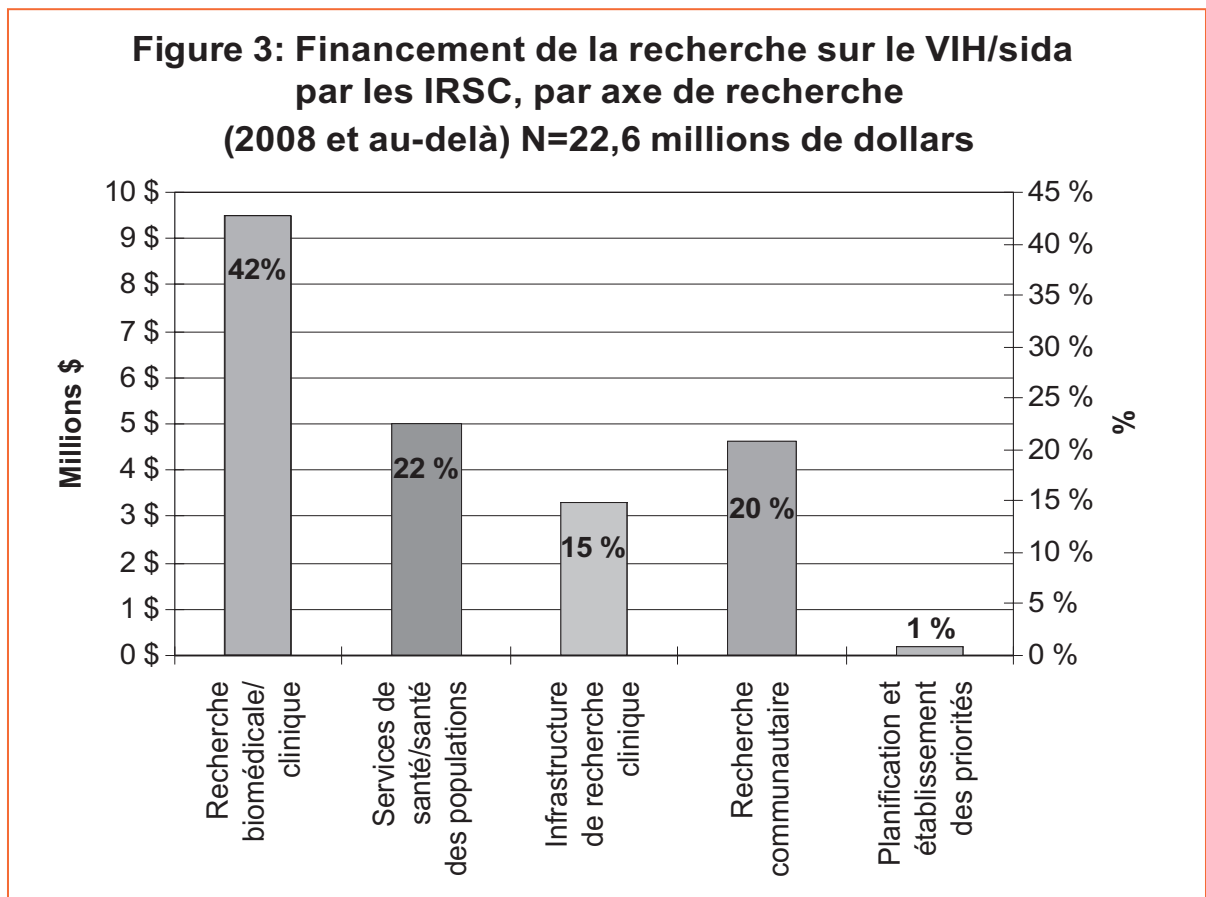


À titre d'organisme du gouvernement du Canada pour la recherche en santé, les IRSC guident et orientent les investissements de l'Initiative fédérale dans la recherche extra-muros. L'Institut des maladies infectieuses et immunitaires dirige l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC de même que la détermination des priorités de recherche et l'établissement d'initiatives de recherche en collaboration pour réduire le fardeau du VIH/sida au Canada et à l'étranger.

Ces efforts sont guidés par le Comité consultatif de la recherche sur le VIH/sida (CCRVSI) des IRSC, dont la composition donne l'assurance que l'Initiative est dirigée par un groupe de personnes qui possèdent collectivement des connaissances approfondies sur tous les aspects du VIH/sida, et encourage la communication entre les instituts des IRSC et les intervenants qui s'intéressent à la recherche dans ce domaine.

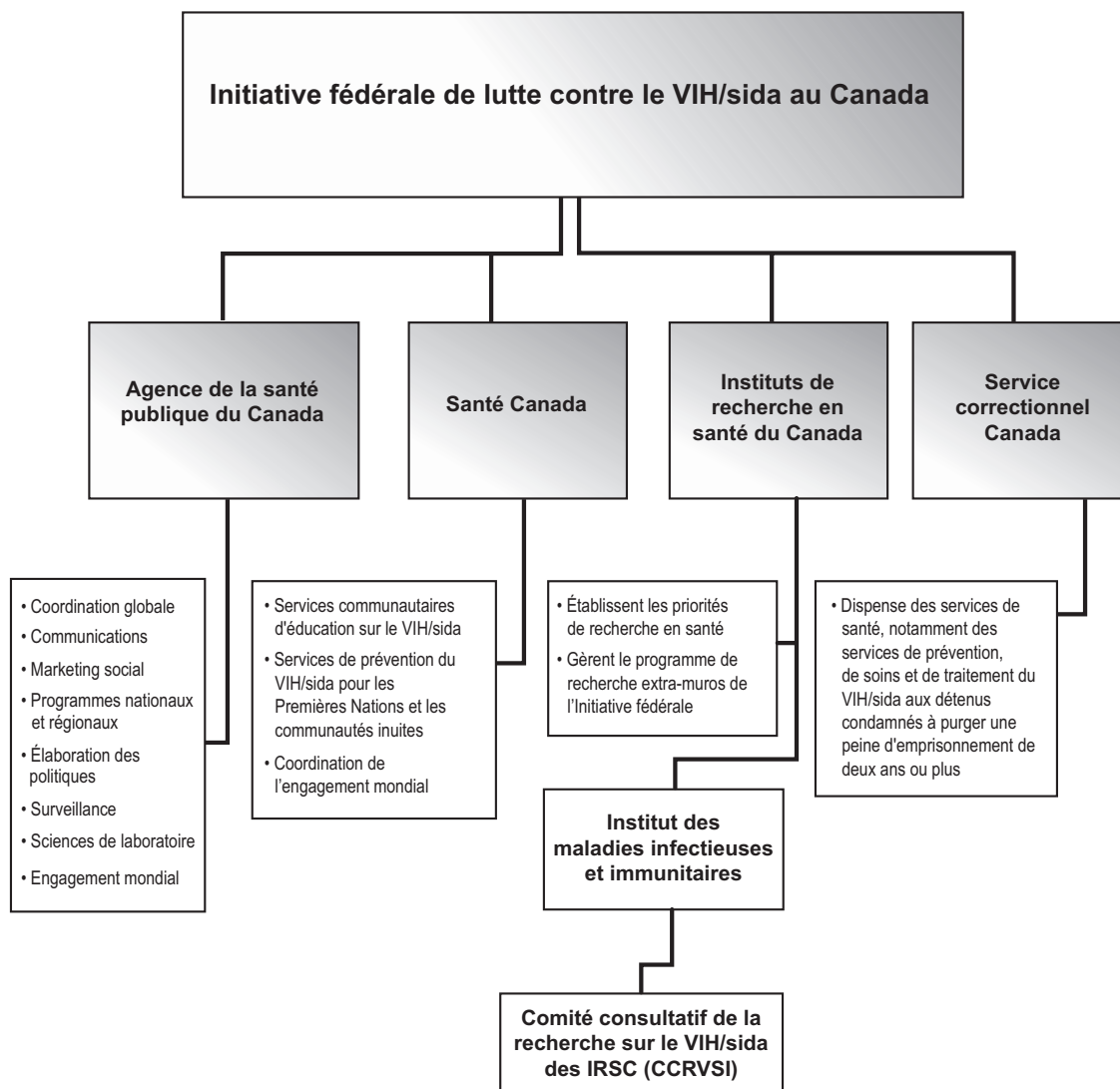
Reconnaissant l'ampleur de la recherche nécessaire pour combattre l'épidémie de VIH, l'Initiative fédérale appuie la recherche biomédicale, clinique, sur les services de santé, sur la santé des populations et communautaire. Les fonds de l'Initiative fédérale servent aussi à financer l'infrastructure canadienne de recherche clinique sur le VIH.

La Figure 3 illustre la répartition de la part des IRSC des fonds de l'Initiative de recherche par axe de financement pour 2008 et au-delà.



Enfin, la Figure 4 offre une perspective organisationnelle globale sur la relation entre les principaux partenaires fédéraux et les organes directeurs et consultatifs liés aux IRSC.

Figure 4 : Partenariats et rôles clés dans l'Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada



Annexe C : Chronologie de l'élaboration de la Stratégie de recherche sur le VIH/sida des IRSC (Canada)

Chronologie de l'élaboration de la Stratégie de recherche sur le VIH/sida des IRSC (Canada)		
Quand	Quoi	Signification pour la recherche sur le VIH/sida
Mars 1982	Les premiers cas de sida sont signalés au Canada	<ul style="list-style-type: none"> Le VIH/sida touche surtout les populations homosexuelles masculines et les personnes infectées par suite de transfusions sanguines
Années 80	Un certain nombre d'organisations non gouvernementales nationales sur le sida sont établies	<ul style="list-style-type: none"> Ces organisations sensibilisent le public au VIH/sida et aux questions connexes, et constatent le besoin d'une meilleure information sur le VIH/sida
1983	Le virus du sida (VIH) est isolé à l'Institut Pasteur	<ul style="list-style-type: none"> La découverte déclenche l'expansion du programme de recherche mondial sur le VIH/sida
1983	Le Canada forme un groupe d'experts national sur le sida	<ul style="list-style-type: none"> Le sida est placé à l'ordre du jour fédéral
1986	Le Centre fédéral sur le sida est établi au sein de la Direction générale de la protection de la santé de Santé Canada	<ul style="list-style-type: none"> Premier pas vers une approche globale du soutien fédéral de la recherche et de la surveillance en matière de VIH/sida
1989	Des chercheurs canadiens découvrent l'activité anti-VIH du 3TC	<ul style="list-style-type: none"> La découverte fait prendre conscience au niveau international de la capacité de recherche et de l'expertise canadiennes en matière de VIH/sida
1990	La <i>Stratégie nationale sur le sida</i> est lancée, avec un budget de 37,3 millions de dollars par année	<ul style="list-style-type: none"> Le gouvernement fédéral, qui investit dans des programmes de lutte contre le VIH/sida depuis le milieu des années 1980, reconnaît le besoin d'une approche plus structurée du VIH/sida, où des fonds seraient destinés expressément à la recherche

Chronologie de l'élaboration de la Stratégie de recherche sur le VIH/sida des IRSC (Canada)		
Quand	Quoi	Signification pour la recherche sur le VIH/sida
1990	Établissement de l'Association canadienne pour la recherche sur le VIH (ACRV)	<ul style="list-style-type: none"> Premier forum permettant aux chercheurs canadiens sur le VIH de se rencontrer une fois par année pour communiquer les résultats de leur recherche; l'Association canadienne pour la recherche sur le VIH tient une réunion annuelle depuis 1990
1990	Établissement du <i>Réseau canadien d'info-traitements sida</i> (CATIE)	<ul style="list-style-type: none"> CATIE est une organisation nationale sans but lucratif qui travaille en partenariat avec un réseau de sources d'information, y compris les chercheurs sur le VIH/sida, pour veiller à ce que les personnes qui vivent avec le VIH/sida et leurs aidants naturels aient accès aux données de recherche et à l'information leur permettant de faire des choix éclairés en matière de soins de santé
1993	La <i>Stratégie nationale sur le sida</i> est renouvelée pour cinq ans	<ul style="list-style-type: none"> 42,2 millions de dollars par année pour 5 ans sont prévus, dont 8,7 millions de dollars par années pour la recherche extra-muros
1996	Mise au point d'une puissante combinaison d'antiviraux qui prolonge de façon importante la vie des personnes atteintes du VIH/sida et réduit les complications	<ul style="list-style-type: none"> Une partie de la recherche qui a conduit à cette percée a été réalisée au Canada
Mai 1998-2004	La <i>Stratégie canadienne sur le VIH/sida</i> (SCVS) est dévoilée	<ul style="list-style-type: none"> 42,2 millions de dollars par année pour la stratégie nationale sur le sida 12 millions de dollars par année pour la recherche extra-muros sur le VIH/sida Reconnaît que la propagation du VIH est influencée par des facteurs sociaux, économiques et politiques, de même que par des conditions biologiques

Chronologie de l'élaboration de la Stratégie de recherche sur le VIH/sida des IRSC (Canada)		
Quand	Quoi	Signification pour la recherche sur le VIH/sida
1998	Le Programme national de recherche et développement en matière de santé (PNRDS) administre trois programmes de financement de la recherche extra-muros	<ul style="list-style-type: none"> • 3,2 millions de dollars en infrastructure pour le Réseau canadien pour les essais VIH (RCEV) • 2,4 millions de dollars pour l'épidémiologie et la recherche en santé publique • 1,8 million de dollars pour un nouveau <i>Programme de recherche communautaire</i> (PRC)
1998	Le Conseil de recherches médicales (CRM) administre un programme de financement de la recherche extra-muros	<ul style="list-style-type: none"> • 4,6 millions de dollars pour la recherche biomédicale et clinique sur le VIH/sida
2000	Le PRC du PNRDS présente les volets de renforcement des capacités autochtone et général du PRC	<ul style="list-style-type: none"> • 0,8 million de dollars pour la recherche communautaire autochtone • 1 million de dollars pour la recherche communautaire
Juin 2000	Les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) sont établis	<ul style="list-style-type: none"> • Remplacent le Conseil de recherches médicales et conduisent à l'établissement de 13 instituts de recherche « virtuels »
2000	Réunion visant à définir l'orientation de la <i>Stratégie canadienne sur le VIH/sida</i> (Gray Rocks)	<ul style="list-style-type: none"> • 10 grandes orientations stratégiques sont dégagées afin de guider le travail dans le cadre de la <i>Stratégie canadienne sur le VIH</i>
2001	Publication de la Déclaration de la session spéciale de l'Assemblée générale des Nations Unies sur le VIH/sida	<ul style="list-style-type: none"> • Demandes de plans stratégiques nationaux de lutte contre le VIH/sida
2001	Santé Canada met fin au PNRDS	<ul style="list-style-type: none"> • Administration des volets RECV et recherche épidémiologique et recherche en santé publique de la SCVS transférée aux IRSC

Chronologie de l'élaboration de la Stratégie de recherche sur le VIH/sida des IRSC (Canada)		
Quand	Quoi	Signification pour la recherche sur le VIH/sida
2001	Santé Canada met fin au PNRDS	<ul style="list-style-type: none"> Administration du volet recherche communautaire de la SCVS transférée à la Division du VIH/sida de Santé Canada
2001	<i>Une stratégie autochtone sur le VIH/sida à l'intention des Premières Nations, des Inuits et des métis</i> est publiée par le Réseau canadien autochtone du sida	<ul style="list-style-type: none"> Offre un guide pour la politique, les programmes et la recherche en matière de VIH/sida chez les populations autochtones
Avril 2002	Réunion de suivi pour définir les orientations de la <i>Stratégie canadienne sur le VIH/sida</i> (Gray Rocks II), Montréal (Québec)	<ul style="list-style-type: none"> Les 10 grandes orientations dégagées à la réunion de 2000 de Gray Rocks sont précisées; cette réunion marque le lancement d'un processus national multisectoriel de planification stratégique des programmes en matière de VIH/sida qui aboutit au plan d'action <i>Ensemble de 2005</i>
2003	<p>Le Comité consultatif multisectoriel sur l'examen quinquennal de Santé Canada publie <i>Devancer l'épidémie du VIH/sida : le rôle du gouvernement fédéral dans la Stratégie canadienne sur le VIH/sida 1998-2008</i></p> <p>et</p> <p>Le Comité permanent de la santé de la Chambre des communes publie un rapport recommandant un rôle fédéral renforcé, incluant la recherche, qui contribuerait à des interventions plus efficaces et à des initiatives de prévention et de traitement du VIH/sida améliorées pour les populations à risque relevant des compétences fédérales</p>	<ul style="list-style-type: none"> Ces rapports justifient un investissement fédéral accru dans la recherche sur le VIH/sida dans le contexte d'une stratégie fédérale en évolution pour lutter contre l'épidémie

Chronologie de l'élaboration de la Stratégie de recherche sur le VIH/sida des IRSC (Canada)		
Quand	Quoi	Signification pour la recherche sur le VIH/sida
2003	Comité consultatif de la recherche sur le VIH/sida des IRSC (CCRVSI)	<ul style="list-style-type: none"> Ce nouveau sous-comité de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires est établi pour fournir des avis sur l'élaboration stratégique du programme de recherche des IRSC en matière de VIH/sida
2004	Administration du Programme de recherche communautaire sur le VIH/sida transférée de Santé Canada aux IRSC	<ul style="list-style-type: none"> L'Institut des maladies infectieuses et immunitaires des IRSC assume la responsabilité globale de la recherche extra-muros sur le VIH/sida financée dans le cadre de l'<i>Initiative fédérale</i>
Septembre 2004	Création de l'Agence de la santé publique du Canada	<ul style="list-style-type: none"> Crée des possibilités pour les chercheurs sur le VIH/sida d'établir de nouveaux partenariats et de renforcer la dimension santé publique de la recherche sur le VIH/sida, en particulier les aspects épidémiologie et surveillance
Fin 2004	Lancement de l' <i>Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada</i>	<ul style="list-style-type: none"> Annonce que le financement de la lutte contre le VIH/sida passera de 42,2 millions de dollars à 84,4 millions de dollars par année au plus tard en 2008-2009 Le financement de la recherche sur le VIH/sida passera de 12 millions de dollars à 22,6 millions de dollars par année au plus tard en 2008-2009
Octobre 2005	Publication d' <i>Ensemble, nous pouvons jouer un rôle de premier plan : Plan d'action sur le VIH/sida pour l'ensemble du Canada (2005-2010)</i> , un plan d'action multisectoriel pour optimiser la réponse du Canada au VIH/sida	<ul style="list-style-type: none"> Le plan d'action <i>Ensemble</i> offre des orientations stratégiques clés pour la recherche sur le VIH/sida au Canada



Chronologie de l'élaboration de la Stratégie de recherche sur le VIH/sida des IRSC (Canada)		
Quand	Quoi	Signification pour la recherche sur le VIH/sida
2005-2006	Le <i>CCRCSI</i> établit des priorités de recherche pour guider les décisions en matière de financement de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC	<ul style="list-style-type: none"> Les IRSC harmonisent le soutien de la recherche avec les priorités stratégiques de l'<i>Initiative fédérale</i>
Février 2007	Annonce de l'Initiative canadienne de vaccin contre le VIH (ICVV) en partenariat avec la Fondation Gates et le gouvernement du Canada	<ul style="list-style-type: none"> Établit un réseau pour la recherche canadienne sur un vaccin contre le VIH avec des fonds administrés par l'entremise des IRSC
2007	L'Institut des maladies infectieuses et immunitaires des IRSC met à jour son plan stratégique	<ul style="list-style-type: none"> Confirme que la recherche sur le VIH/sida est une des cinq priorités de recherche de l'Institut jusqu'en 2012
2008	L' <i>Initiative fédérale</i> est mise en œuvre totalement	<ul style="list-style-type: none"> Des augmentations du financement au titre de la recherche sur le VIH/sida permettent aux IRSC de soutenir de façon continue la recherche canadienne sur le VIH/sida et le renforcement de la capacité de recherche
2008	Un plan stratégique pour 2008-2013 est établi pour l'Initiative de recherche sur le VIH/sida, de concert avec la communauté élargie du VIH/sida	<ul style="list-style-type: none"> Les programmes de recherche des IRSC sur le VIH/sida qui sont administrés par l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC sont harmonisés avec les buts de l'<i>Initiative fédérale</i>, des IRSC et de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires

Annexe D : Membres du Comité consultatif de la recherche sur le VIH/sida des IRSC (CCRCSI)

Président

Michael Grant, professeur, Faculté de médecine, Université Memorial

Membres

Institut de la santé des Autochtones des IRSC,

Charlotte Loppie, , professeure adjointe, Faculté des professions de la santé, Université Dalhousie

Institut des services et des politiques de la santé des IRSC

Martin Schechter, , professeur et chef, Département des soins de santé et d'épidémiologie, Faculté de médecine, Université de la Colombie-Britannique

Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies des IRSC

Nomination à venir

Institut de la santé publique et des populations des IRSC

Catherine Hankins, conseillère scientifique en chef, ONUSIDA, Mobilisation sociale et information stratégique

Représentants du milieu du VIH/sida

Walter Hiebert, MN, PHA, Vancouver Coastal Health

Sean Hosein, rédacteur scientifique et médical, Réseau canadien d'info-traitements sida

Chercheurs dans le domaine du VIH/sida

Aslam Anis, directeur, Centre for Health Evaluation and Outcome Sciences (CHEOS)

Marina Klein, professeure adjointe, Département de médecine, Université McGill

Michel Tremblay, professeur, Faculté de médecine, Université Laval

Catherine Worthington, professeure agrégée, Faculté de travail social de l'Université de Calgary

Conseil ministériel sur le VIH/sida

Anita Rachlis, professeure, Département de médecine de l'Université de Toronto

Agence de la santé publique du Canada

Nina Arron, directrice, Division des politiques, de la coordination et des programmes sur le VIH/sida

Membre d'office

Bhagirath Singh, directeur scientifique, Institut des maladies infectieuses et immunitaires des IRSC

Bruce Moor, directeur adjoint, Institut des maladies infectieuses et immunitaires des IRSC

Équipe de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC

Jennifer Gunning - Chef d'équipe (de janvier 2008 – en congé)

Andrew Matejcic – Chef d'équipe (depuis janvier 2008)

Paula Kirton - conseillère spéciale

Jennifer Ralph - agente de programme
Suzette Dos Santos - agente de programme
Susan Lalumière - agente de projet

Anciens membres du CCRVSI

- Jonathan Angel,** professeur, Département de médecine, Université d'Ottawa, 2003-2006
- Michel Bergeron,** directeur, Division de la microbiologie et Centre de recherche en infectiologie de l'Université Laval, président, 2003-2004
- Paula Braitstein,** professeure adjointe de recherche en médecine (Kenya), Université de l'Indiana, 2003-2004
- Liviana Calzavara,** professeure agrégée, Département des sciences de la santé publique, Université de Toronto, 2003-2006
- Rene Lavoie,** coordonateur, Coalition des organismes communautaires québécois de lutte contre le sida, 2003-2004
- Earl Nowgesic,** directeur adjoint, Institut de la santé des Autochtones des IRSC, 2003-2006
- Christopher Power,** professeur, Département de médecine (neurologie), Université de l'Alberta, membre et président, 2003-2007
- Rémi Quirion,** Directeur scientifique, Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies, 2003-2005
- Robb Travers,** scientifique et directeur de la recherche communautaire, Réseau ontarien de traitement du VIH, 2003-2006
- Paul Sandstrom,** directeur, Laboratoires nationaux du VIH et de rétrovirologie, Agence de la santé publique du Canada, 2003-2005
- Mark Wainberg,** directeur, Centre SIDA McGill, 2003-2007
- Donald Weaver,** professeur, Département de chimie et de médecine, Université Dalhousie, 2005-2007
- Doug Zochodne,** professeur, Département des neurosciences cliniques, Université de Calgary, 2007-2008

Annexe E : Mandat du CCRVSI

Mandat du Comité consultatif de la recherche sur le VIH/sida (CCRVSI) des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)

(En date de décembre 2007)

Mandat

Le Comité aura pour mandat de formuler des recommandations à l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires et au Comité de planification et des priorités de la recherche pour ce qui est des priorités de recherche en matière de VIH/sida. Il fournit des avis au conseil consultatif de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires relativement aux initiatives stratégiques de recherche sur le VIH/sida en vue de l'élaboration d'appels de demandes ciblés, y compris ceux qui seront financés dans le cadre de l'*Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada*.

Rôles et responsabilités

Les rôles et les responsabilités du Comité consultatif de la recherche sur le VIH/sida des IRSC sont les suivants

- ▶ Faire des recommandations sur les politiques et les programmes de recherche en matière de VIH/sida
- ▶ Faire des recommandations à l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires et au Comité de recherche et d'application des connaissances (CRAC) concernant les priorités de recherche en matière de VIH/sida
- ▶ Agir à titre de champion des chercheurs du domaine du VIH/sida.

Composition

Le Comité consultatif de la recherche sur le VIH/sida des IRSC est composé de chercheurs de tout le spectre de la recherche en santé, ainsi que de représentants de multiples instituts des IRSC, d'organisations communautaires et de partenaires de l'*Initiative fédérale*.

Sont représentés au sein du Comité :

- 1 – l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires
- 1 – l'Institut de la santé des Autochtones
- 1 – l'Institut des services et des politiques de la santé
- 1 – l'Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies
- 1 – l'Institut de la santé publique et des populations
- 4 – les chercheurs des quatre domaines de recherche des IRSC
- 2 – les collectivités
- 1 – le Conseil ministériel sur le VIH/sida
- 1 – l'Agence de la santé publique du Canada

Le directeur scientifique de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires des IRSC sera membre d'office du Comité.

Présidence

Le Comité consultatif de la recherche sur le VIH/sida des IRSC sera présidé par un représentant du conseil consultatif de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires.

Durée des nominations

Les membres siégeront au Comité pendant deux ans. Leur remplacement sera étalé dans le temps et un appel de candidatures sera affiché sur le site Web.

Réunions

Des réunions en face à face auront lieu trois fois par année, à des endroits prédéterminés. Des téléconférences auront lieu au besoin.

Quorum

Une majorité des membres (50 % plus 1).

Autorité

Le Comité consultatif de la recherche sur le VIH/sida des IRSC est censé fonctionner de la manière qu'il juge la plus efficace pour atteindre ses objectifs. À cette fin, il a le pouvoir :

- ▶ De créer des sous-comités et des groupes de travail chargés de questions relatives au VIH/sida.

Rapports

Le Comité consultatif de la recherche sur le VIH/sida des IRSC rendra compte, par l'entremise de son président, au conseil consultatif de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires, et par l'entremise de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires et du directeur scientifique, au CRAC des IRSC, qui est composé des treize directeurs scientifiques des instituts, des trois vice-présidents des IRSC, du directeur de l'Éthique, du chef des Services financiers, et qui est présidé par le président. Cette structure hiérarchique garantira que le Comité consultatif de la recherche sur le VIH/sida des IRSC recevra l'apport des treize instituts des IRSC.

Évaluation

Le mandat du Comité consultatif de la recherche sur le VIH/sida des IRSC sera revu tous les deux ans par le Comité.

Annexe F : Méthodologie de planification stratégique

Le présent plan stratégique vise à communiquer les buts et les objectifs stratégiques qui orienteront le développement de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires des IRSC au cours des cinq prochaines années, en utilisant une langue claire et concise permettant à tous les intervenants et au public de bien comprendre :

- le rôle que joue l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC dans le contexte des IRSC (mission);
- ce à quoi il aspire (vision);
- les valeurs et les principes de base qui guident ses décisions et ses actions;
- ce qu'il s'est donné pour objectif par rapport aux résultats principaux des IRSC (priorités de recherche stratégiques, et buts et objectifs organisationnels);
- les mesures que prendra l'Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC pour réaliser ses buts et objectifs stratégiques (tactiques);
- la manière dont le rendement sera évalué.

L'élaboration de ce plan stratégique s'est appuyée sur les activités de recherche et de consultation suivantes :

Examen de la documentation et des publications – été 2007

Entrevues avec les informateurs clés – automne 2007

Réunion de planification stratégique du CCRVSI – octobre 2007

Consultation auprès des intervenants sur le plan – hiver 2007-2008

Révisions au plan – mars/avril 2008

Approbation finale du plan par le CCI – mai 2008

