

Rapport sur
le réseau de recherche sur l'influenza

Atelier sur la préparation de demandes

26 février 2008
Ottawa, Ontario



IRSC CIHR

Institut des maladies
infectieuses et immunitaires
Institute of Infection and Immunity

Institut des maladies infectieuses et immunitaires des IRSC
Siebens-Drake Research Institute, bureau 214
The University of Western Ontario
1400 Western Road
London (ON) N6G 2V4
Tél. : 519-661-3228
www.irsc-cihr.gc.ca/imii.html

© Sa Majesté la Reine du Chef du Canada (2008)



**Rapport sur
le réseau de recherche sur l'influenza**

Atelier sur la préparation de demandes

26 février 2008
Ottawa, Ontario

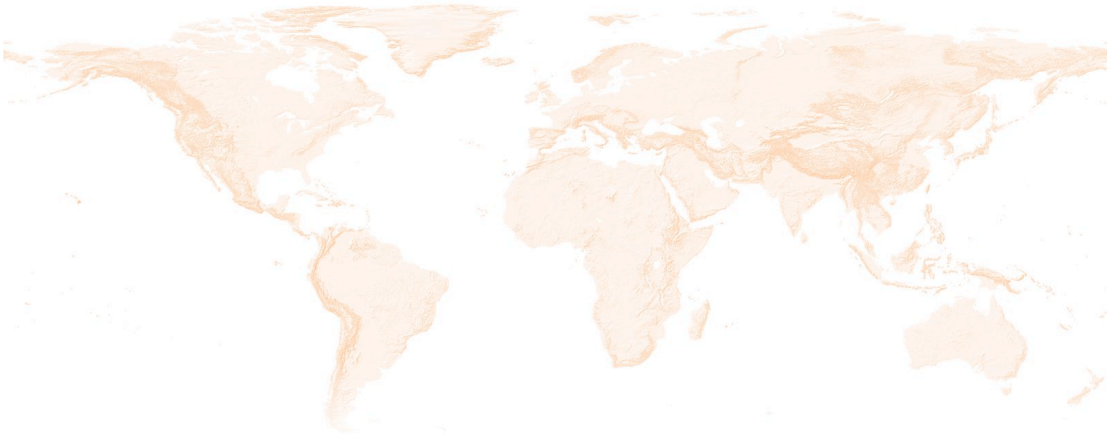
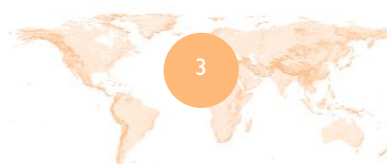




Table des matières

Résumé	4
Contexte	5
Aperçu de l'atelier	6
Mot de bienvenue et aperçu de la grippe pandémique et aviaire	
Portefeuille de préparation et d'intervention	
Aperçu de l'initiative de recherche stratégique sur la capacité d'intervention en cas de pandémie	
Revue de la possibilité de financement « Réseau de recherche sur l'influenza »	
Buts et objectifs	
Admissibilité et processus d'examen	
Séance sur la préparation d'une demande de RRI	9
Préparation de la lettre d'intention	
Sommaire	9
Annexe 1 : Représentant des partenaires financiers	10
Annexe 2 : Liste des participants de l'atelier	11
Annexe 3 : Programme de l'atelier	12
Annexe 4 : Liste des personnes proposées comme candidats principaux	13
Annexe 5 : Évaluation de l'atelier	14



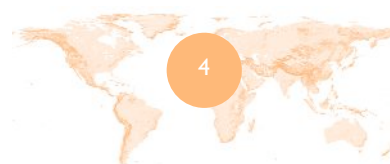
Résumé

L'influenza est une maladie infectieuse qui cause des milliers de décès chaque année dans le monde. À l'occasion, l'apparition de nouvelles souches virales de l'influenza provoque des pandémies; dans le passé, de telles pandémies ont causé des millions de décès. Les experts des maladies infectieuses craignent de plus en plus qu'une épidémie d'influenza ne soit plus qu'imminente. Une pandémie aurait de graves conséquences sanitaires, économiques et sociales, et les experts croient qu'il faut plus de recherche pour en prévenir la manifestation et/ou en réduire l'impact sur la société.

En réponse au besoin de préparation pré-pandémique et d'évaluation essentielle de vaccins pour faire face à la pandémie, le Centre de l'immunisation et des maladies respiratoires infectieuses (CIMRI) de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) et l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires des Instituts de recherche en santé du Canada (IMII des IRSC) ont lancé une possibilité de financement pour appuyer l'établissement du Réseau de recherche sur l'influenza (RRI). Le but du RRI est d'établir un réseau pan-canadien de personnes et de groupes qui mèneront une recherche appliquée en santé publique pour élaborer et mettre à l'essai des méthodes permettant d'évaluer rapidement l'innocuité et l'efficacité de vaccins chez des personnes de tous âges avant qu'ils ne soient mis en circulation pour un usage général. Le RRI est censé unifier l'expertise existante en matière d'évaluation de vaccins, tout en permettant la création et le renforcement de liens entre les chercheurs, et entre les chercheurs et les décideurs. Le réseau se concentrera sur cinq thèmes de recherche pertinents : (1) Évaluation rapide de l'innocuité et de l'immunogénicité de candidats-vaccins chez les personnes de tous âges; (2) Méthodes représentatives d'évaluation de l'efficacité et de l'innocuité des vaccins après en avoir autorisé l'utilisation générale; (3) Mise en œuvre rapide de programmes de vaccination en cas de pandémie; (4) Couverture vaccinale, y compris les collectivités isolées et les cohortes à risque; (5) Événements indésirables après l'immunisation.

Le 26 février 2008, le CIMRI et l'IMII des IRSC ont tenu un atelier sur la préparation de demandes pour les chercheurs qui souhaitent présenter une proposition dans la cadre de la possibilité de financement d'un RRI. Plus de 20 personnes, y compris des chercheurs spécialisés dans l'influenza et l'évaluation des vaccins, ont participé à l'atelier. Celui-ci avait pour but d'aider les chercheurs à comprendre le processus de demande et les éléments clés de la demande. Il a également permis aux chercheurs qui veulent demander des fonds de se rencontrer, d'échanger des informations et d'entreprendre la préparation d'une demande. Le CIMRI et son Portefeuille de mesures et interventions en cas de grippe aviaire et de grippe pandémique ont été présentés aux participants, après quoi un survol de l'Initiative de recherche stratégique sur la capacité d'intervention en cas de pandémie pilotée par l'IMII des IRSC a été fait à leur intention. Un examen détaillé de la possibilité de financement d'un RRI a été présenté, les échanges portant surtout sur les objectifs, les attentes et les cinq thèmes de recherche pertinents. Des représentants des IRSC ont passé en revue les conditions d'admissibilité, le processus de demande en deux étapes, et les modalités de financement. En raison de la portée des thèmes de recherche et du besoin d'avoir une représentation nationale, les participants ont été encouragés à ne présenter qu'une seule demande.

La deuxième partie de l'atelier a consisté à aider les participants à élaborer la lettre d'intention pour la demande de RRI. Les participants se sont réunis en petits groupes pour discuter plus en détail des thèmes de recherche indiqués dans la possibilité de financement, et déterminer l'expertise qui serait nécessaire pour atteindre les objectifs du RRI.



Les participants ont convenu qu'il serait plus efficace de se concentrer sur une seule demande dans laquelle seraient parties prenantes les chercheurs et le personnel de soutien intéressés dans tout le Canada. Afin d'élaborer un plan préliminaire pour le réseau et d'aider à la rédaction de la lettre d'intention, les participants ont proposé un candidat principal/responsable de réseau provisoire pour superviser la demande, ainsi que des responsables pour préparer la demande dans les cinq thèmes de recherche pertinents. Il faudra entre autres préparer des questions de recherche et des plans de travail, et trouver et contacter des contributeurs supplémentaires. Des responsables dans les secteurs du soutien de laboratoire, de la gestion des données et du soutien statistique, de la gestion financière et administrative et de la formation ont également été proposés.

Les participants et les organisateurs ont convenu que l'atelier avait atteint ses objectifs. Les participants ont affirmé que la réunion avait permis d'améliorer les liens entre les chercheurs et d'aider les chercheurs à commencer la planification d'une demande.

Contexte

Chaque année, des milliers de personnes dans le monde meurent d'infections grippales. Occasionnellement, de nouvelles souches virales de la grippe émergent, causant des pandémies qui, dans le passé, ont entraîné plusieurs millions de décès. La plupart des experts des maladies infectieuses s'accordent pour dire que la prochaine pandémie est plus qu'imminente. On craint qu'une souche fortement pathogène du virus A de la grippe (H5N1) qui a fait son apparition dans le Sud Est asiatique au cours des dernières années ne soit peut être la prochaine souche pandémique, mais rien n'est certain.

Une pandémie de grippe aurait de graves conséquences médicales, sociales et économiques. L'Agence de santé publique du Canada estime que de 4,5 à 10,6 millions de Canadiens tomberaient malades, entre 2 et 5 millions requerraient des soins de santé en consultation externe, entre 34 000 et 138 000 devraient être hospitalisés et entre 11 000 et 58 000 perdraient la vie. Selon l'Organisation mondiale de la Santé, entre 2 et 7,4 millions de personnes pourraient périr si une pandémie se déclarait à l'échelle planétaire.

Le Canada a été un des premiers pays à élaborer une stratégie de préparation et d'intervention en cas de pandémie lorsqu'il a établi le Plan canadien de lutte contre la pandémie d'influenza. Ce plan a été élaboré par l'ASPC pour aider à l'élaboration de stratégies en matière de surveillance, de programmes de vaccination, d'utilisation d'antiviraux, de services de santé, de services d'urgence, de mesures de santé publique et de communications.

L'ASPC a également joué un rôle directeur en définissant les priorités de recherche sur l'influenza pandémique dans le secteur de la santé publique, et en appuyant la recherche pertinente. Par exemple, en septembre 2005, l'ASPC a organisé et commandité un atelier sur les priorités de recherche sur l'influenza avec l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires des Instituts de recherche en santé du Canada (IMII des IRSC). D'importantes lacunes dans les connaissances et des priorités de recherche pour faire face à la pandémie au Canada ont été soulignées par les chercheurs et les cliniciens présents. Ces priorités ont aidé à façonner l'Initiative de recherche stratégique sur la capacité d'intervention en cas de pandémie pilotée par l'IMII des IRSC en partenariat avec l'ASPC. Les priorités ont également constitué la base d'une consultation au sujet du Portefeuille de recherche du CIMRI sur l'influenza pandémique en juin 2007. Lors de cette consultation, un programme de recherche pluriannuel pour le Portefeuille de recherche



du CIMRI sur l'influenza pandémique a été établi. Une des priorités dont il a été question a été le soutien et l'établissement d'un réseau de recherche sur l'influenza qui se consacrerait à la mise au point de vaccins contre la pandémie.

En cas de pandémie, la vaccination jouera un rôle crucial dans la prévention de la propagation de la maladie. Le Canada aura besoin de mettre à l'essai et d'évaluer rapidement un nouveau vaccin produit par son fabricant national au moment d'une pandémie. Reconnaissant le besoin d'élaborer et de tester des méthodologies permettant d'évaluer rapidement l'innocuité, l'immunogénicité et l'efficacité de candidats vaccins, l'ASPC, en collaboration avec l'IMII des IRSC, a annoncé qu'elle aiderait à établir et à financer un réseau de recherche sur l'influenza (RRI). Le RRI regroupera l'expertise existante en évaluation de vaccins et créera des liens ou renforcera les liens existants entre les chercheurs en santé et les décideurs. Le RRI prendra avantage de la période pré-pandémique pour élaborer des méthodes appropriées et s'assurer qu'elles sont appliquées pour évaluer rapidement les vaccins durant une épidémie.

Pour appuyer la préparation en cas de pandémie, le gouvernement du Canada a annoncé dans son budget de 2006 qu'il avait prévu 1 milliard de dollars (600 millions de dollars sur 5 ans et 400 millions de dollars en cas d'urgence) pour la préparation à la grippe aviaire et pandémique. Les fonds sont gérés par l'ASPC, les IRSC, l'Agence canadienne d'inspection des aliments et Santé Canada, et servent à financer le Portefeuille de mesures et d'interventions en cas de grippe aviaire et de grippe pandémique du CIMRI et l'Initiative de recherche stratégique sur la capacité d'intervention en cas de pandémie de l'IMII des IRSC.

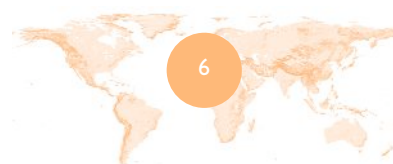
Aperçu de l'atelier

Le 26 février 2008, le CIMRI et l'IMII des IRSC ont tenu un atelier sur la préparation de demandes à Ottawa pour les chercheurs qui veulent présenter une demande de financement de RRI. Voir à l'Annexe 1 la liste des représentants des partenaires financiers, et à l'Annexe 2, la liste de participants. Le principal objectif de l'atelier était d'aider les chercheurs à comprendre le processus de demande et les exigences connexes. L'atelier était conçu pour permettre aux chercheurs de se rencontrer entre eux, d'échanger des informations et de commencer à préparer une demande. Plus de 20 spécialistes de la grippe, de l'immunisation et de l'évaluation de vaccins ont assisté à l'atelier. Voir à l'Annexe 3 le programme de l'atelier.

Mot de bienvenue et aperçu du Portefeuille de mesures et d'interventions en cas de grippe aviaire et de grippe pandémique

Arlene King, directrice générale, CIMRI

La Dre Arlene King a souhaité bienvenue à tous les participants. Elle a ensuite donné un aperçu du Portefeuille de mesures et d'interventions en cas de grippe aviaire et de grippe pandémique du CIMRI. Le Portefeuille est responsable du Plan canadien de lutte contre la pandémie d'influenza; met en place et assure une capacité canadienne de production de vaccins pour faire face à la pandémie; supervise la production et la mise à l'essai de prototypes de vaccins contre la pandémie; obtient des réserves suffisantes d'antiviraux; surveille, détecte et signale les maladies respiratoires inhabituelles; renforce la collaboration avec les gouvernements provinciaux, territoriaux et internationaux; appuie la recherche sur l'influenza pandémique; fournit un soutien technique et des avis spécialisés sur les questions de santé humaine liées à la grippe aviaire; et établit des partenariats avec des organisations nationales et internationales pour renforcer la surveillance, la capacité de laboratoire, la préparation en cas d'urgence et les communications.



Le CIMRI s'engage à développer une recherche sur l'influenza pandémique axée sur les priorités, il établit de concert avec les IRSC le RRI et il appuiera ses activités.

Un aperçu de l'Initiative de recherche sur la capacité d'intervention en cas de pandémie

Carol Richardson, directrice adjointe intérimaire, IMII des IRSC

L'IMII des IRSC a établi l'Initiative de recherche stratégique sur la capacité d'intervention en cas de pandémie (IRSCIP) en mai 2006 afin d'assurer le développement et l'appui de la recherche sur l'influenza qui vise à améliorer l'état de préparation du Canada pour prévenir une pandémie d'influenza et y faire face. L'IRSCIP met l'accent sur le renforcement de la capacité de recherche et le soutien de la recherche stratégique qui sera le point de départ d'une prise de décision éclairée. Les activités de l'IRSCIP sont dirigées par le Groupe de travail de l'IRSCIP, qui, de concert avec les intervenants, a dégagé quatre priorités stratégiques sur lesquelles doivent porter les efforts de recherche : 1) vaccins et programmes d'immunisation; 2) biologie du virus de la grippe; 3) prévention et traitement; et 4) dimensions éthiques, juridiques et sociales.

Au cours des deux premières années de l'IRSCIP, les IRSC et leurs partenaires, dont l'ASPC, ont financé des subventions d'équipe et de fonctionnement pour appuyer la recherche ayant pour thème la lutte contre la maladie, les mesures de prévention et l'état de préparation des systèmes de soins de santé.

Reconnaissant le besoin d'avoir des équipes et des méthodes de recherche pouvant être déployées en cas de pandémie, et de permettre à la communauté de recherche d'intervenir immédiatement au moment de l'écllosion de la maladie, l'IMII des IRSC et l'ASPC ont lancé le RRI et d'autres possibilités de financement en décembre 2007. Afin de favoriser davantage la recherche sur l'influenza au Canada, l'IMII des IRSC et ses partenaires organisent actuellement une réunion annuelle des chercheurs et des utilisateurs des connaissances sur l'influenza pandémique. La réunion inaugurale aura lieu à Winnipeg les 7 et 8 novembre 2008.

Revue de la possibilité de financement « Réseau de recherche sur l'influenza »

Buts et objectifs — *Arlene King, CIRID*

L'objectif premier de la possibilité de financement « Réseau de recherche sur l'influenza » est de tirer avantage de la période pré-pandémique afin d'entreprendre une recherche appliquée en santé publique pour élaborer des méthodes permettant d'évaluer l'innocuité et l'efficacité de candidats vaccins antipandémiques chez des personnes de tous âges. Il y aura entre autres des programmes et des mécanismes pour la collecte rapide de données, ainsi que pour l'analyse et l'évaluation de l'efficacité et de l'innocuité de vaccins avant et après leur mise en circulation pour usage général. Avec ces objectifs en tête, le RRI regroupera l'expérience et le talent de recherche existants en matière d'évaluation de vaccins, coordonnera les efforts de chercheurs individuels et de centres de recherche dans tout le pays, et tirera parti des compétences de base et de l'expertise collective. Il créera des liens et consolidera ceux qui existent déjà, et facilitera les échanges bilatéraux de connaissances entre les chercheurs eux mêmes, et entre les chercheurs et les décideurs. Le RRI se concentrera sur cinq thèmes de recherche : (1) Évaluation rapide de l'innocuité et de l'immunogénicité de candidats-vaccins chez les personnes de tous âges; (2) Méthodes représentatives d'évaluation de l'efficacité et de l'innocuité des vaccins après en avoir autorisé l'utilisation générale; (3) Mise en ouvre rapide de programmes de vaccination en cas de pandémie; (4) Couverture vaccinale, y compris les collectivités isolées et les cohortes à risque; (5) Événements indésirables après l'immunisation.



Admissibilité et processus d'examen — Carol Richardson et Allison Jackson, IRSC

Le RRI doit miser sur l'expertise existante au niveau national, y compris les nouveaux chercheurs prometteurs, et s'attaquer aux cinq thèmes de recherche. En raison de ces exigences, les participants ont été encouragés à présenter une seule demande. Une demande admissible comprendra un responsable de réseau, qui fera fonction du directeur du RRI et qui sera chargé de l'administration de la subvention. Le responsable du réseau devra être un chercheur expérimenté possédant des talents de leader. Le réseau devra inclure au moins cinq autres chercheurs principaux qui sont des chercheurs autonomes et qui ont fait leurs preuves dans des domaines liés au réseau.

La demande se fera en deux étapes : la lettre d'intention et la demande détaillée. Les dates limites sont le 1^{er} mai 2008 pour la lettre d'intention et le 1^{er} décembre 2008 pour la demande détaillée. La pertinence de la lettre d'intention sera d'abord évaluée, après quoi un examen par les pairs aura lieu. L'examen de la pertinence, réalisé par des représentants de l'ASPC et de l'IMII des IRSC, servira à déterminer si la lettre d'intention décrit une recherche qui répond aux objectifs et englobe les cinq thèmes de recherche spécifiés dans la possibilité de financement. Si la demande n'est pas pertinente, l'examen par les pairs n'aura pas lieu.

La considération première au moment de l'examen par les pairs de la lettre d'intention sera d'évaluer si les candidats ont proposé un plan clair pour obtenir la participation de candidats de tout le pays qui possèdent les compétences en recherche nécessaires pour élaborer une demande détaillée. En plus d'un plan de recherche préliminaire et d'un calendrier de travail, un aperçu de la structure organisationnelle du réseau et du processus d'établissement et de gestion d'un programme de recherche multidisciplinaire et multi établissements complexe devra être clairement présenté.

La demande détaillée fera l'objet d'un examen par les pairs, qui permettra au comité d'évaluer la recherche proposée; la composition du réseau, qui doit inclure les intervenants pertinents; et la gestion proposée du réseau. Si seulement une demande est reçue, elle pourra être financée telle quelle ou avec des révisions. Le comité d'examen pourrait aussi décider que la demande n'est pas finançable. Si plus d'une demande est reçue, seule la mieux cotée sera considérée et sera jugée finançable comme telle ou après révisions. Dans la demande détaillée, une justification approfondie de tous les coûts doit être fournie. Les candidats sont priés de se reporter à la section « Comment faire une demande » de la possibilité de financement pour des instructions détaillées sur la façon de remplir la demande.

L'ASPC et les IRSC financeront un réseau pendant trois ans. En plus d'avoir à suivre les lignes directrices et à remplir les conditions de financement habituelles des IRSC, le RRI devra également compter un employé de l'ASPC comme membre d'office au sein de son comité de gestion. Il devra transmettre les comptes rendus des ateliers/activités d'établissement de consensus aux IRSC et à l'ASPC, qui les afficheront sur leurs sites Web; présenter un rapport d'étape annuel; et présenter un rapport final résumant les résultats et indiquant comment les fonds ont été utilisés.

Au cours de la période de questions, on a fait valoir les points suivants :

- Il y a un nombre minimum de candidats requis pour la demande, mais il n'y a pas de maximum.
- Des partenaires industriels peuvent faire partie de la demande, mais ce n'est pas obligatoire. Les IRSC ont un certain nombre de partenaires industriels conjointement nommés. La mise à l'essai de vaccins pré-pandémiques exigera probablement la participation de l'industrie.



- Les communautés isolées correspondent aux régions géographiquement éloignées du pays et aux cohortes isolées comme les groupes culturels ou les populations particulières dans une communauté (p.ex. toxicomanes, sans abri, personnes âgées).
- Il faut un équilibre entre la planification et les approches hypothétiques et la mise en œuvre en tant que telle des projets qui seront évalués à la fin de la possibilité de financement. Une bonne partie de la recherche consistera à concevoir et à élaborer des méthodologies dans les domaines de recherche pertinents; toutefois, il est aussi important d'assurer la mise à l'essai préliminaire des méthodes pour s'assurer que les plans fonctionneront en cas de pandémie.
- On s'attend à ce que le RRI englobe toute l'expertise et l'infrastructure qui seront nécessaires durant une pandémie. Il est important d'établir ces liens avant l'éclosion de la maladie pour s'assurer que les experts requis ont été identifiés et peuvent bien travailler ensemble comme groupe. De façon générale, les études pilotes quelles qu'elles soient devront être publiables pour que les candidats puissent en tirer quelque bénéfice.
- Les candidats doivent remplir les conditions d'admissibilité des IRSC. Si une personne ne remplit pas ces conditions, elle peut s'ajouter à l'équipe en tant que collaborateur. Par exemple, les professionnels de la santé de première ligne ou les organisations communautaires ne répondent peut-être pas aux conditions d'admissibilité, mais peuvent être essentiels pour la recherche décrite dans la demande.
- Seuls les candidats pertinents doivent faire partie de la demande, et les rôles dans le projet doivent être clairement définis. Si un candidat ne semble pas faire partie intégrante du projet ni y participer activement, son nom peut être retiré de la demande.
- On s'attend à ce qu'il n'y ait qu'une demande pour cette possibilité de financement, car il n'y a pas au Canada suffisamment d'expertise dans tous les domaines de recherche spécifiés pour permettre plus d'une demande détaillée.

Séance sur la préparation d'une demande de RRI

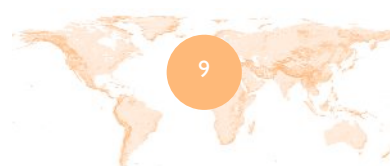
Préparation de la lettre d'intention, séance en petits groupes

Cette séance de l'atelier avait pour but d'aider les participants à préparer la lettre d'intention pour la demande de RRI. Les participants se sont divisés en petits groupes afin de discuter de l'expertise requise pour s'engager dans les domaines de recherche pertinents et saisir les possibilités ou s'attaquer aux défis représentés par la demande de réseau. L'exercice a permis aux chercheurs de commencer à établir des contacts avec leurs pairs dans tout le pays, d'échanger des informations et de discuter plus en détail de la demande de RRI.

Durant la séance, les participants ont convenu qu'il serait particulièrement efficace de se concentrer sur une seule demande dans laquelle seraient parties prenantes les chercheurs et le personnel de soutien intéressés de partout au Canada. Les participants ont établi une liste provisoire de candidats principaux (Annexe 4).

Sommaire

Le comité organisateur et les participants ont été ravis des discussions et des résultats de l'atelier. Les participants estimaient que l'atelier avait été une bonne occasion d'améliorer les liens entre les chercheurs sur l'influenza et avait aidé ces derniers à désigner une équipe de candidats principaux pour préparer la lettre d'intention aux fins de la demande. Les participants ont indiqué que le dialogue entre les représentants de l'ASPC et des IRSC avait été particulièrement utile pour clarifier les objectifs de la possibilité de financement et les attentes connexes. L'annexe 5 présente un résumé des réponses données par les participants au questionnaire d'évaluation de l'atelier.



Annexe I : Représentants des partenaires financiers

Estelle Arseneault

Adjointe administrative
Le centre de l'immunisation et des maladies
respiratoires infectieuses (CIMRI)
Agence de santé publique du Canada
613-952-8484
estelle_arseneault@phac-aspc.gc.ca

Caroline Boutin

Agente, Exécution des programmes
Renforcement de la capacité de recherche
Instituts de recherche en santé du Canada
613-954-5999
caroline.boutin@irsc-cihr.gc.ca

Michelle Hume

Associée
Initiative de recherche stratégique sur la
capacité d'intervention en cas de pandémie
Institut des maladies infectieuses et
immunitaires
Instituts de recherche en santé du Canada
613-948-2692
michelle.hume@irsc-cihr.gc.ca

Allison Jackson

Directrice adjointe
Développement de la capacité en recherche
Instituts de recherche en santé du Canada
613-954-1961
allison.jackson@irsc-cihr.gc.ca

Arlene King

Directrice générale
Le centre de l'immunisation et des maladies
respiratoires infectieuses (CIMRI)
Agence de santé publique du Canada
613-948-7929
arelene_king@phac-aspc.gc.ca

Anne Malo

Chef, Recherche
Le centre de l'immunisation et des maladies
respiratoires infectieuses (CIMRI)
Agence de santé publique du Canada
613-952-9156
anne_malo@phac-aspc.gc.ca

Emmanuel Morin

Coordonnateur, exécution des programmes
Développement de la capacité en recherche
Instituts de recherche en santé du Canada
613-948-8200
emmanuel.morin@irsc-cihr.gc.ca

Carol Richardson

Directrice adjointe intérimaire
Institut des maladies infectieuses et immunitaires
Instituts de recherche en santé du Canada
519-661-3228
carol.richardson@schulich.uwo.ca



Annexe 2 : Liste des participants de l'atelier

Nom	Affiliation
Gordean Bjornson	Association canadienne pour la recherche et l'évaluation en immunisation (CAIRE)
Mark Cameron	University Health Network
Curtis Cooper	Université d'Ottawa
Terry Cyr	Santé Canada
Gaston De Serres	Institut national de santé publique du Québec
Scott Halperin	Dalhousie University
David Kelvin	University Health Network
Lisan Kwindt	University of British Columbia, BC Centre for Disease Control
Jeff Kwong	Institut de recherche en services de santé
Craig Laferriere	CANVAX
Anne McCarthy	Hôpital d'Ottawa, Université d'Ottawa, Institut de recherche en santé d'Ottawa
Allison McGeer	Mount Sinai Hospital
Thomas Rowe	University Health Network
Petra Rykers	Clinical Trials Research Center, Canadian Center for Vaccinology
David Scheifele	BC Children's Hospital, UBC, CAIRE
Danuta Skowronski	University of British Columbia, BC Centre for Disease Control
Jane Sutherland	Hôpital d'Ottawa, IRSO
Dat Tran	The Hospital for Sick Children
Brian Ward	Université McGill



Annexe 3 : Programme de l'atelier

RÉSEAU DE RECHERCHE SUR L'INFLUENZA ATELIER SUR LA PRÉPARATION DE DEMANDES

26 février 2008

Constitution Square, Tour 3
Auditorium W. David Hopper,
150, rue Kent, Ottawa

BUT DE L'ATELIER

Mot de bienvenue et présentations

Dre Arlene King
Directrice générale, CIMRI

INITIATIVE DE RECHERCHE STRATÉGIQUE SUR LA CAPACITÉ D'INTERVENTION EN CAS DE PANDÉMIE (IRSCIP) DES IRSC

Aperçu de l'IRSCIP des IRSC

Carol Richardson
I/Directrice adjointe, IRSC

EXAMEN DE LA POSSIBILITÉ DE FINANCEMENT DU RÉSEAU DE RECHERCHE SUR L'INFLUENZA (RRI)

Examen de la possibilité de financement du RRI
Buts et objectifs

Dre Arlene King

PAUSE

Examen de la possibilité de financement du RRI
Admissibilité et processus d'examen

Carol Richardson et
Allison Jackson,
Directrice adjointe, IRSC

Principales compétences pertinentes pour le RRI

Tous

DÎNER

SÉANCE SUR LA PRÉPARATION D'UNE DEMANDE DE RRI

Préparation de la lettre d'intention

Séance en petits groupes

Compte rendu

Tous

PAUSE

15h15 Établissement du RRI

Tous

16h15 Évaluation de l'atelier



Annexe 4 : Liste des personnes proposées comme candidats principaux

Une liste préliminaire de candidats principaux a été établie par les participants à l'atelier. Les responsables provisoires de chaque thème de recherche sont énumérés ci après.

Candidat principal / chef de réseau :

Chef : Scott Halperin

Chefs d'équipe pour les thèmes de recherche pertinents :

Évaluation rapide de l'innocuité et de l'immunogénicité de candidats-vaccins chez les personnes de tous âges

Chef : David Sheifele

Méthodes représentatives d'évaluation de l'efficacité et de l'innocuité des vaccins après en avoir autorisé l'usage général

Chef : Danuta Skowronski

Couverture du vaccin, y compris pour les collectivités isolées et les cohortes d'intérêt

Chefs: Jeff Kwong et Anne McCarthy

Événements indésirables à la suite de l'immunisation

Chef : Gaston De Serres

Mise en œuvre rapide de programmes de vaccination en cas de pandémie

Aucun responsable n'a été désigné, mais les personnes suivantes seront invitées à jouer le rôle de responsable et/ou à participer à la demande.

Personnes proposées : Maryse Guay, Reka Gustafson, Marsha Johnson, Elizabeth Rea, Margaret Russell, Ross Upshur

Responsables des secteurs de soutien pertinents :

Soutien de laboratoire

Chef : Brian Ward

Responsable de la gestion financière et administrative

Chef : Gordean Bjornson

Gestion des données/Soutien statistique

Aucun responsable n'a été désigné, mais les personnes suivantes seront invitées à jouer le rôle de responsable et/ou à participer à la demande.

Personnes proposées : David Buckeridge, Jean-Paul Collet, David U

Formation et éducation

Aucun responsable n'a été désigné, mais les personnes suivantes seront invitées à jouer le rôle de responsable et/ou à participer à la demande.

Personnes proposées : Bob Bortoloussi, Shelly McNeil



Annexe 5 : Évaluation de l'atelier

Les participants ont évalué l'efficacité/l'utilité/l'intérêt général de l'ensemble des séances :

Faible	Passable	Bon	Très bon	Excellent
1	2	3	4	5

n = 17; **moyenne = 4**

La présentation a réussi à clarifier les buts et les objectifs de la possibilité de financement de RRI — accord unanime

- « Bonne discussion »
- « Très utiles »
- « Cas particulier en raison du désir de recevoir une seule demande à caractère national. »

Les présentations ont été utiles pour vous aider à comprendre les conditions d'admissibilité et le processus d'examen pour le RRI — oui : 16, non : 1

- « Certains ajustements sont nécessaires. »
- « Il aurait été bien de savoir que l'intention dès le départ était d'établir un réseau. »

L'atelier a permis d'améliorer les liens entre les chercheurs — accord unanime

- « Dans une grande mesure; à mon sens, c'est là un important avantage d'un réseau. »
- « Oui, avons fait plusieurs nouvelles connaissances. »
- « Il aurait été utile d'en savoir plus au sujet des objectifs avant l'atelier. D'autres auraient pu être présents s'ils avaient su qu'une équipe provisoire serait formée. »
- « Absolument. Les liens créés ont dépassé ceux qui existaient déjà. »
- « J'ai pu rencontrer au moins une personne en chair et en os pour la première fois après deux ou trois ans de collaboration. »
- « bonne occasion de réseautage »

L'atelier vous a aidé à préparer la lettre d'intention pour le RRI — accord unanime

- « Rôles bien clarifiés. »
- « Proposition du groupe acceptée comme but. »

L'Institut des maladies infectieuses et immunitaires et l'ASPC devraient tenir un autre atelier semblable plus tard — accord unanime

- « Le but a été atteint. »
- « Très utile, bonne valeur pour les IRSC selon moi. »
- « C'est un si grand groupe (par la force des choses) que ce genre d'atelier est particulièrement important. »
- « Important d'avoir des contacts avec l'administration des IRSC. »



Points sur lesquels il faudrait insister dans les rencontres du genre à l'avenir

- « VIH, vaccin, maladies infectieuses. »
- « Il faut chercher à trouver ce qui se fait d'autre ailleurs au pays/d'autres chercheurs. »

Commentaires généraux au sujet de l'atelier

- « Je n'étais pas certain des objectifs ou du processus de cet atelier avant d'arriver. Un peu plus d'information préalable aurait été utile. »
- « Il faut indiquer l'adresse/le lieu à de nombreux endroits. »
- « Une merveilleuse journée, merci. »





IRSC CIHR

Institut des maladies
infectieuses et immunitaires
Institute of Infection and Immunity