

Stratégie canadienne sur le VIH/SIDA

Renseignements généraux	
Ministère responsable	Santé Canada
Partenaires	<p>Santé Canada et Service correctionnel Canada sont les deux ministères fédéraux qui participent à la Stratégie.</p> <p>Les intervenants clés dans le cadre de la Stratégie comprennent : les gouvernements provinciaux et territoriaux; des organisations non gouvernementales nationales (Canadian Aboriginal AIDS Network, Société canadienne du sida, Réseau juridique canadien VIH/sida, Centre canadien de documentation sur le VIH/sida, Conseil canadien des intervenants en matière de thérapie, Réseau communautaire d'info-traitements sida, Coalition interagence sida et développement; organismes régionaux VIH/sida (Alberta Community Council on HIV, Ontario AIDS Network, Coalition des organismes communautaires québécois de lutte contre le sida, Manitoba AIDS Cooperative, Pacific AIDS Network, Saskatchewan AIDS Network); Agence canadienne de développement international; Conseil international des ONG de lutte contre le sida; Association canadienne de recherche sur le VIH, Fondation canadienne de recherche sur le SIDA; et le Réseau canadien pour les essais VIH.</p>
Date d'entrée en vigueur	Annoncé le 1 ^{er} décembre 1997 et mis en œuvre le 28 mai 1998.
Date d'expiration	En continu
Site Web	http://www.aidsida.com
Objet	Empêcher la transmission de l'infection à VIH au Canada; trouver un remède; trouver et offrir des vaccins, des médicaments et des thérapies efficaces; assurer les soins, le traitement et le soutien des Canadiens vivant avec le VIH/sida, leurs familles, leurs amis et les intervenants; réduire au minimum les répercussions adverses du VIH/sida sur les particuliers et les communautés; et réduire au minimum les répercussions des facteurs sociaux et économiques qui augmentent le risque individuel et collectif d'infection à VIH.
Rôles et contributions	<p>Santé Canada est responsable de l'élaboration de politiques et de programmes nationaux portant sur les questions relatives au VIH/sida et SCC est responsable de l'élaboration de politiques et de programmes à l'intention des contrevenants dans les établissements de correction.</p> <p>Santé Canada et SCC réalisent cinq activités principales : produire et diffuser de l'information, élaborer des politiques, des lignes directrices, des programmes et des manuels de formation; financer des projets; développer et encourager la collaboration et les partenariats; et fournir des services.</p> <p>La coordination entre les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux de</p>

	<p>même qu'au sein de Santé Canada et de SCC est essentielle pour faire en sorte que les efforts axés sur le VIH/sida donnent les meilleurs résultats possibles et que les lacunes constatées sont comblées. Cette tâche est assumée par deux comités F/P/T chargés des questions relatives au VIH/sida de même que par une équipe inter-directions générales de la Stratégie sur le VIH/sida (Santé Canada) et un comité national des maladies infectieuses (SCC).</p> <p>Le Conseil ministériel sur le VIH/sida donne des conseils sur la mise en œuvre de la Stratégie, pour assurer que la Stratégie répond à l'épidémie.</p> <p>Les rôles et les contributions des gouvernements sont expliqués et mis à la disposition du public sur le site web (http://www.aidsida.com), dans le <i>Rapport du Canada sur le VIH/sida</i> (publié chaque année le 1^{er} décembre – Journée mondiale du SIDA – par le ministre de la Santé); le rapport de rendement annuel de la SCVS, et le rapport de Santé Canada sur les plans et les priorités et le Rapport ministériel sur le rendement.</p> <p>Les évaluations faites après trois et cinq ans visent à fournir de l'information sur la sensibilisation du public et l'appui aux initiatives de lutte contre le VIH/sida.</p>
Ressources	
Financement	<p>Chaque année, 42,2 M \$ sont alloués à la Stratégie. Santé Canada reçoit 41,6 M \$ tandis que Service correctionnel Canada reçoit 600 000 \$.</p> <p>Les fonds alloués à Santé Canada sont répartis comme suit : Prévention : 3,9 M \$; Développement communautaire et soutien des ONG nationales : 10 M \$; Soins, traitement et soutien : 4,75 M \$; Droits légaux, éthiques et de la personne : 700 000 \$; Communautés autochtones : 2,6 M \$; Recherche : 13,15 M \$; Surveillance: 4,3 M \$; Collaboration internationale : 300 000 \$; et Consultation, évaluation, surveillance et rapports : 1,9 M \$.</p>
Suivi et rapports	<p>Les rapports sur la situation financière sont produits par des spécialistes des finances aux fins de la gestion de la Stratégie. Des sommaires financiers trimestriels sont soumis au Conseil ministériel sur le VIH/sida. Un sommaire financier de fin d'année était joint au premier rapport de surveillance (1998-1999) et est joint aux rapports annuels depuis 1999-2000. Ces rapports seront rendus publics sous peu, sur le site web de la SCVS et par le truchement du Centre canadien de documentation sur le VIH/sida.</p>
Mesures et rapports	
Répercussions / Résultats	<p>Extrants : évaluations des besoins, information épidémiologique et de surveillance, rapports de surveillance et d'évaluation; sites web, conférences, centres de documentation; politiques; lignes directrices, programmes et manuels de formation; projets des ONG à l'échelon national et local concernant la prévention du VIH/sida de même que les soins, le traitement et le soutien; la recherche universitaire et communautaire sur les questions relatives au VIH/sida; les partenariats; la consultation des parties intéressées; la fourniture de services de prévention, de soins et de traitement du VIH/sida aux contrevenants en milieu correctionnel ainsi qu'aux membres des</p>

	<p>Premières nations et aux Inuits dans les réserves.</p> <p>Répercussions à court terme : progrès scientifiques; utilisation accrue d'information fiable sur le VIH/sida; renforcement de la coordination des politiques et des programmes sur le VIH/sida; capacité accrue de prise en compte des questions liées au VIH/sida; et augmentation de la participation et des partenariats.</p> <p>Répercussions à moyen terme : vaccins et thérapies; accès à des programmes de soins, de traitement et de soutien efficaces; diminution maximale des répercussions adverses sur les particuliers et les communautés; diminution maximale des facteurs de risques sociaux et économiques; et accès à des programmes de prévention efficaces.</p> <p>Répercussions à long terme : un remède; la prévention de l'infection à VIH; et des programmes de soins, de traitement et de soutien.</p> <p>Les centres de responsabilité de Santé Canada et de SCC se sont engagés à produire des rapports annuels de surveillance du rendement pour la SCVS. Le cadre de rapport de rendement de la SCVS (février 1999) contient un sommaire de l'information sur le rendement rassemblée par les centres de responsabilité.</p>
Indicateurs	<p>L'information sur les extraits est rassemblée par les centres de responsabilité de Santé Canada et de SCC et est incluse dans les rapports annuels de rendement de la SCVS. Voici des exemples des indicateurs des extraits : nombre de rapports, articles et lignes directrices produits; nombre de communiqués, de rapports dans les médias; nombre de bases de données produites; nombre d'infrastructures organisationnelles VIH/sida appuyées; nombre de projets de prévention, de soins, de traitement et de soutien financés; nombre d'outils de formation conçus; nombre de plans d'action élaborés avec des partenaires et approuvés par ceux-ci; % des effectifs et des détenus ayant reçu une formation.</p> <p>Des indicateurs des répercussions (énumérés ci-dessous) ont été déterminés pour les répercussions à court, à moyen et à long terme dans le cadre d'évaluation de la SCVS. Les renseignements sur ces indicateurs seront rassemblés au cours des évaluations triennale et quinquennale de la Stratégie : incidence des comportements à risques et sensibilisation aux méthodes de prévention; disponibilité de ressources pour la prévention : réceptivité du grand public et sensibilisation/appui aux populations à risques et aux questions touchant au VIH/sida; nombre d'initiatives mixtes multipartites sur le VIH/sida; nombre de bénévoles qui s'intéressent aux questions touchant au VIH/sida; nombre d'intervenants qualifiés et de professionnels ayant les compétences nécessaires pour s'occuper du VIH/sida; nombre de nouveaux médicaments et thérapies de lutte contre le VIH/sida mis à l'essai au Canada; nombre de nouvelles thérapies disponibles au Canada; incidence et prévalence du VIH/sida au Canada; qualité de vie des personnes vivant avec le VIH/sida; et taux de morbidité et de mortalité chez les personnes vivant avec le VIH/sida.</p>

Indicateurs comparables	<p>Tous les partenaires de la SCVS seront encouragés à harmoniser leurs plans d'évaluation au cadre d'évaluation de la SCVS.</p> <p>Le cadre d'évaluation est principalement axé sur les répercussions à court terme mais il tient compte également des rapports futurs sur les répercussions à moyen et à long terme. Les renseignements concernant ces deux dernières catégories de répercussions permettront de constater les apports de la Stratégie vis-à-vis des objectifs établis (la prévention, les soins, le traitement et le soutien). Déjà, certains indicateurs sont bien définis. L'information recueillie aux fins de surveillance, rassemblée par catégorie d'exposition, permet le suivi de l'incidence et de la prévalence du VIH et du sida ainsi que de la mortalité. Des indicateurs applicables à l'ensemble de la Stratégie pour l'interprétation de la qualité de vie et du comportement sont en cours d'élaboration.</p>
Évaluation / évaluations de tierces parties	<p>Un engagement a été pris en vue de la réalisation d'une évaluation triennale et quinquennale de la Stratégie. Une ébauche du cadre d'évaluation de la SCVS a été produite en juin 2000 afin d'orienter ces évaluations. L'évaluation triennale sera terminée au cours de 2001. L'évaluation quinquennale devrait être terminée en juillet 2003. Ces évaluations seront effectuées par des évaluateurs externes.</p>
Partage de l'information et pratiques exemplaires	<p>L'information et les pratiques exemplaires sont partagées entre tous les partenaires de la SCVS (ONG, sida F/P/T) dans les domaines de la prévention, des soins, du traitement et du soutien, de la recherche et de la surveillance et de l'évaluation.</p> <p>L'information est partagée sur le site web de la Stratégie, sur les sites web des partenaires de la Stratégie, au moyen de la distribution à grande échelle des rapports et des brochures et dans le cadre de conférences et de symposium nationaux de perfectionnement. La Stratégie offre un soutien organisationnel au Réseau communautaire d'info-traitements sida (http://www.catie.ca) pour la distribution d'information sur le traitement du VIH/sida, et au Centre canadien de documentation sur le VIH/sida (http://www.clearinghouse.cpha.ca) pour la distribution d'information sur la prévention, les soins et le soutien.</p>
Publication de rapports	<p>Les activités et les répercussions de la SCVS sont communiquées aux Canadiens dans le <i>Rapport du Canada sur le VIH/sida</i> (publié chaque année le 1^{er} décembre - Journée mondiale du SIDA - par le ministre de la Santé) et dans les rapports annuels de surveillance du rendement. Le rapport ministériel se trouve sur le site web de Santé Canada : http://www.hc-sc.gc.ca/. Les rapports annuels sur le rendement de la SCVS seront disponibles sur le site web de la SCVS (http://www.aidsida.com/) sous peu.</p>
Participation des Canadiens	
Mécanismes en vue d'assurer la participation des citoyens à l'établissement des priorités sociales et à l'examen des répercussions	<p>Un processus annuel d'établissement des orientations et de planification du travail entraîne la participation des intervenants clés à l'échelon gouvernemental et non gouvernemental pour assurer que la SCVS demeure réceptive face au VIH/sida au Canada. En octobre 2000, dix grandes orientations stratégiques ont été élaborées afin de guider les efforts des partenaires de la SCVS pendant l'exercice 2001-2002 et par la suite. De plus, les centres de responsabilité de Santé Canada et de Service correctionnel Canada consultent les intervenants clés pour l'élaboration, la mise en oeuvre et l'évaluation d'initiatives stratégiques précises et de programmes, suivant les besoins.</p>

Mécanismes d'information du public	La participation des Canadiens est exposée dans le Rapport du Canada sur le VIH/sida de même que dans les rapports annuels de surveillance du rendement de la SCVS. Le rapport ministériel se trouve sur le site web de Santé Canada : http://www.hc-sc.gc.ca/ . Les rapports annuels sur le rendement de la SCVS seront disponibles sur le site web de la SCVS (http://www.aidsida.com/) sous peu.
Engagements en matière de services	
Accessibilité critères d'admissibilité au public	Une aide financière est accordée aux programmes de prévention de l'infection à VIH de même qu'aux programmes de soins, de traitement et de soutien des personnes vivant avec le VIH/sida. Les critères d'admissibilité à l'aide financière se trouvent sur le site web : http://www.hc-sc.gc.ca/hppb/hiv_aids/can_strat/community/action_programs.html
Existence et disponibilité des engagements en matière de services	Sans objet, bien que des lignes directrices et des politiques soient élaborées pour guider l'élaboration et la réalisation des programmes de prévention, de soins, de traitement et de soutien par des intervenants professionnels et autres. Les engagements en matière de services sont rappelés dans les plans de travail fédéraux, lesquels sont distribués aux partenaires de la Stratégie.
Mesures et publication de rapports	L'information sur l'élaboration et l'utilisation des lignes directrices et des politiques se trouve dans le Rapport du Canada sur le VIH/sida de même que dans les rapports annuels de surveillance du rendement de la SCVS. Le rapport ministériel se trouve sur le site web de Santé Canada : http://www.hc-sc.gc.ca/ . Les rapports annuels sur le rendement de la SCVS seront disponibles sur le site web de la SCVS (http://www.aidsida.com/) sous peu.
Appels et plaintes	
Existence, disponibilité et communication des mécanismes	Les plaintes concernant des conflits d'intérêts sont acheminées au service de résolution de conflits de Santé Canada. On ne peut en appeler des décisions en matière de financement.
Suivi et publication de rapports	La SCVS ne fait pas le suivi des appels et des plaintes et ne publie pas de rapports à ce sujet. Les rapports sur les conflits d'intérêts sont confidentiels. On ne peut en appeler des décisions en matière de financement.
Mobilité	
Existence de mesures	La SCVS n'a pas de pratiques ou de politique en fonction de la résidence. L'aide financière distribuée par le truchement des bureaux régionaux de Santé Canada est disponible dans chaque région du Canada.