

Les Programmes de lutte contre le sida et l'hépatite C de la Direction des programmes provinciaux du ministère de la Santé financent et supervisent les services communautaires de lutte contre le VIH et l'hépatite C, ainsi que la distribution de naloxone et de matériel de réduction des méfaits aux populations à risque pour le VIH, l'hépatite C et la surdose d'opioïdes.

L'IMPACT DE LA PANDÉMIE DE COVID-19

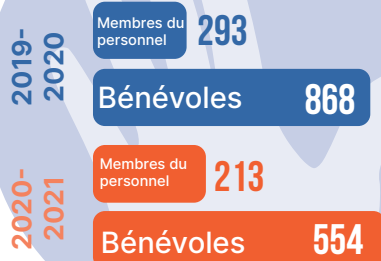
Le présent feuillet d'information s'appuie sur les données de l'Outil d'établissement de rapports sur le VIH/sida des communautés ontariennes (OERVSCO) pour les années 2019-2020 et 2020-2021. En mars 2020, des mesures de santé publique en réponse à la COVID-19 ont affecté la prestation des services; plusieurs de ces mesures sont demeurées en vigueur pendant une grande partie de 2020 et 2021. Il est important de noter que les données de 2019-2020 sont antérieures à la mise en œuvre de nombreuses mesures sanitaires liées à la COVID-19, tandis que les données de 2020-2021 ont été collectées en cours de pandémie, ce qui empêche de les comparer.

En 2019-2020 et 2020-2021, les Programmes de lutte contre le sida et l'hépatite C de la Direction des programmes provinciaux du ministère de la Santé ont investi environ

46,3 MILLIONS

par an dans des services liés au VIH, notamment :

Personnel et bénévoles vivant avec le VIH :



Encourage activement l'implication accrue et plus significative des personnes vivant avec le VIH. Tout en respectant les directives de santé publique liées à la COVID-19, les bénévoles ont continué à fournir des services dans la mesure du possible.

- 84 services axés sur le VIH
- 36 services de proximité en réduction des méfaits
- 11 services provinciaux de soutien en VIH
- 8 sites de dépistage anonyme du VIH
- 5 services cliniques communautaires du VIH
- 4 services provinciaux pour client(e)s VIH

CES ORGANISMES ONT POUR OBJECTIFS DE :

- ↓ Réduire toute nouvelle transmission du VIH en fournissant une éducation et du soutien, et en reliant les individus au dépistage et à d'autres services de prévention.
- ↑ Augmenter le nombre de personnes qui reçoivent des soins et des traitements, en leur fournissant des services de soutien qui les aident à poursuivre leurs soins et à gérer d'autres enjeux sociaux et de santé.
- ✂ Réduire le fardeau du VIH sur le système de soins de santé.

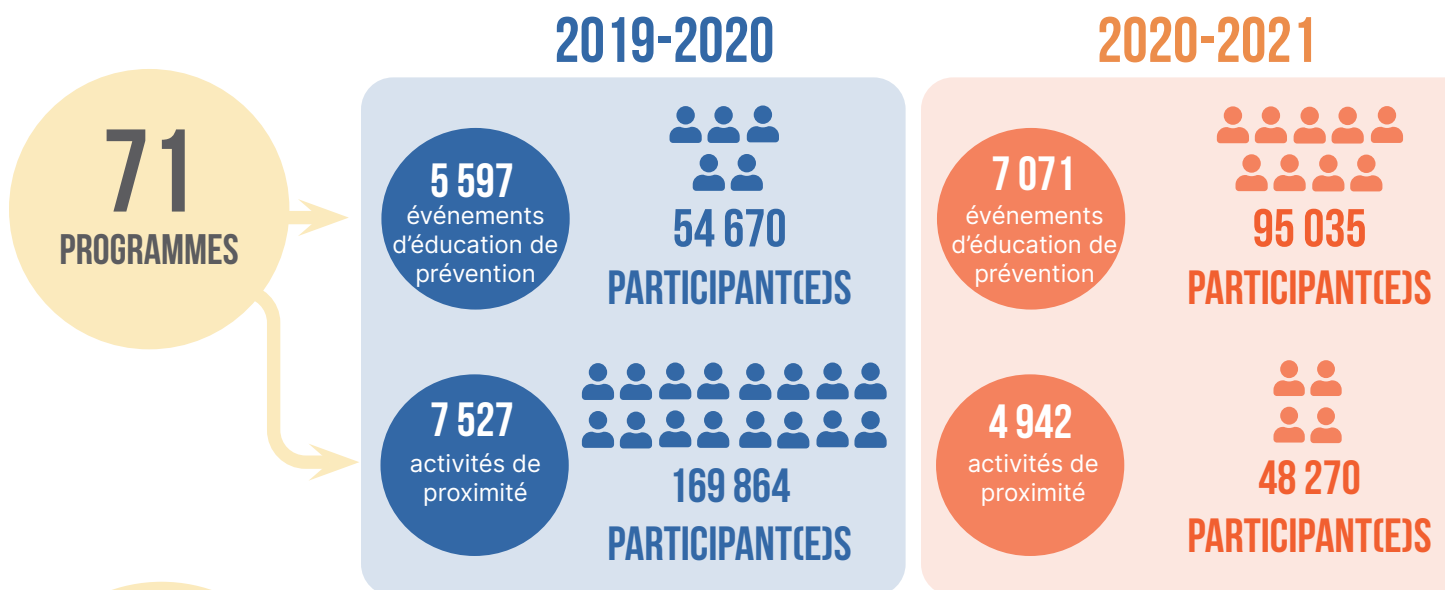
ILS FOURNISSENT DES SERVICES AUX POPULATIONS LES PLUS À RISQUE AU VIH :

- Hommes gais, bisexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes
- Personnes qui consomment des drogues
- Communautés africaines, caraïbéennes et noires
- Communautés autochtones
- Femmes ±

± Femmes cis et trans, y compris celles qui font partie d'autres populations les plus à risque au VIH, et d'autres femmes aux prises avec des iniquités systémiques et sociales, qui sont plus susceptibles d'être exposées au VIH par un partenaire sexuel ou de consommation de drogues.

PRÉVENTION ET ÉDUCATION EN MATIÈRE DE VIH

Afin de prévenir les nouvelles infections par le VIH, les organismes fournissent des services d'éducation et de proximité aux personnes à risque (y compris des activités de proximité en réduction des méfaits et la distribution de matériel à cette fin); participent au développement communautaire avec des prestataires de services locaux; et relient les individus à des services en réponse aux enjeux sociaux et de santé qui augmentent le risque lié au VIH (comme les troubles de santé mentale, la dépendance, la pauvreté, l'itinérance et la discrimination). Pendant la pandémie de COVID-19, les activités de prévention, d'éducation et de proximité se sont poursuivies d'une autre façon. Les activités de proximité ont diminué en raison des directives de santé publique liées à la COVID-19, mais les activités de prévention et d'éducation ont augmenté grâce aux services fournis par téléphone ou en ligne.



4 542 276 UNITÉS DE MATÉRIEL POUR DES RELATIONS SEXUELLES PLUS SÉCURITAIRES (condoms, lubrifiant, etc.) ont été distribuées par des organismes en 2019-2020 et 2020-2021 combinées.

PLUS DE MÉDIAS

De 2019-2020 à 2020-2021, il y a eu une augmentation marquée de l'utilisation des médias sociaux et traditionnels pour joindre les populations vivant avec le VIH ou à risque pour celui-ci.

IMPLICATION ACCRUE DE PARTENAIRES LOCAUX

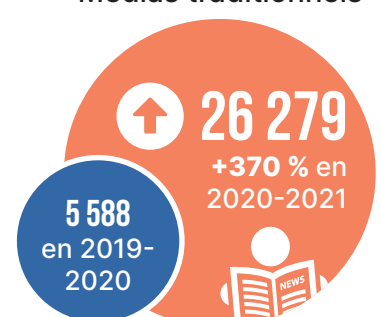
En 2019-2020 et 2020-2021, les activités éducatives pour les prestataires de services ont inclus le renforcement des capacités, des consultations et des séances d'information.



Médias sociaux
(pages, publications)



Médias traditionnels



SERVICES DE RÉDUCTION DES MÉFAITS FOURNIS

En réponse à la pandémie de COVID-19, les prestataires de services de réduction des méfaits ont adapté leurs modèles de prestation pour favoriser des interactions sécuritaires et conformes aux directives de santé publique, tout en s'assurant que les services de réduction des méfaits continuent à joindre les personnes qui consomment des drogues.

SÉANCES DE SERVICES (EN 2019-2020 ET 2020-2021 COMBINÉES)

177 042

Enseignement de la réduction des méfaits

234 051

Counseling bref

212 314

Soutien pratique

7 242

Services autochtones traditionnels

INTERACTIONS AVEC DES CLIENT(E)S (EN 2019-2020 ET 2020-2021 COMBINÉES)

524 933

(au total)

ATTEINT

Plus de

60 000

individus par année

En 2020-2021, en réponse à la pandémie de COVID-19 et aux directives de santé publique connexes, les services fournis dans des parcs, des rues, des organismes communautaires, des fourgonnettes mobiles et des résidences ont augmenté. La stabilité de la quantité de matériel de réduction des méfaits distribuée en 2019-2020 et en 2020-2021 témoigne du succès de cette adaptation.

PRINCIPAUX POINTS DE PROXIMITÉ

63 007

Rues/parcs

32 711  **92 %**

Fourgonnettes mobiles

26 548  **50 %**

Organismes/ services communautaires

15 538

Résidences

 **6 %**

SERVICES SUR PLACE

377 756 interactions avec des client(e)s de Programmes d'échange de seringues

 **24 %**

PLUS DE 35 MILLIONS D'UNITÉS DE MATÉRIEL DE RÉDUCTION DES MÉFAITS DISTRIBUÉES ANNUELLEMENT

2019-2020

39 278 965

Quantité totale de matériel de réduction des méfaits

33 684 390

Matériel pour l'injection plus sécuritaire

5 594 575

Matériel pour l'inhalation plus sécuritaire

2020-2021

38 878 152

Quantité totale de matériel de réduction des méfaits distribués

30 432 417

Matériel pour l'injection plus sécuritaire

8 445 735

Matériel pour l'inhalation plus sécuritaire

PRINCIPAUX TYPES DE RÉFÉRENCES EN RÉDUCTION DES MÉFAITS

Suite aux défis d'accessibilité pendant la pandémie, le nombre de références fournies a diminué en 2020-2021, mais les prestataires ont continué à en offrir dans la mesure du possible.



SERVICES DE SOUTIEN LIÉS AU VIH

LA BONNE NOUVELLE

Le VIH est une maladie chronique gérable. Les traitements peuvent supprimer le virus jusqu'à le rendre indétectable et les personnes vivant avec le VIH peuvent alors avoir une vie longue et saine. Cela signifie également qu'elles ne peuvent pas transmettre le VIH à leurs partenaires sexuel(le)s.

LE DÉFI

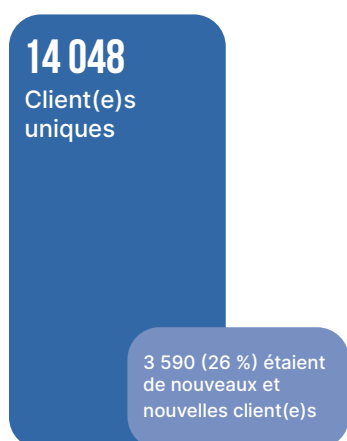
Afin d'atteindre ces résultats – une meilleure santé et non-transmission du VIH – les personnes vivant avec le VIH doivent suivre un traitement à vie² jusqu'à ce qu'un remède soit découvert. Poursuivre des soins pendant des années n'est facile pour personne, et encore moins si l'on est confronté(e) à d'autres obstacles et défis systémiques, comme la stigmatisation et la discrimination, la pauvreté, un logement instable, des difficultés liées à l'immigration ou à l'établissement, des troubles de santé mentale (p. ex., dépression, anxiété), la consommation de drogues et d'autres comorbidités.

LA RÉPONSE

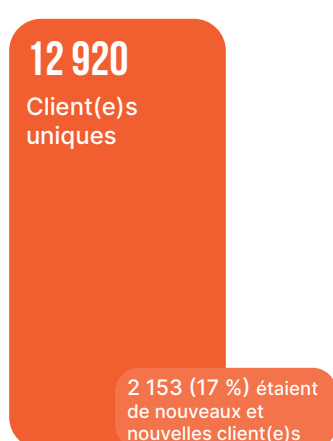
Les organismes et programmes communautaires de lutte contre le VIH financés par le ministère fournissent une gamme de services de soutien pour aider les personnes vivant avec le VIH à poursuivre leurs soins et traitements, et pour les accompagner, ainsi que les personnes à risque, dans la navigation des obstacles systémiques et d'autres difficultés. Lorsque la pandémie empêchait leur prestation en personne, les services de soutien liés au VIH ont été fournis d'autres façons.

QUI UTILISE LES SERVICES DE SOUTIEN ?

2019-2021

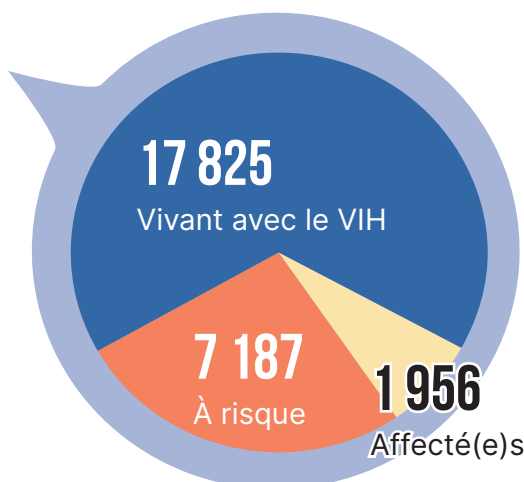


2020-2021



Les programmes communautaires de lutte contre le VIH financés par le ministère ont fourni des services de soutien à :

26 968
client(e)s au total - non uniques
(2019-2020 et 2020-2021 combinées)



POPULATIONS PRIORITAIRES

Client(e)s (non uniques) en
2019-2020 + 2020-2021
combinées

Les services des programmes communautaires de lutte contre le VIH ciblent les populations les plus affectées par le VIH. En 2019-2020 et 2020-2021 combinées, de l'ensemble des client(e)s vivant avec le VIH :

36 % faisaient partie des communautés africaines, caraïbéennes et noires

13 % étaient des personnes consommant des drogues

4 % étaient des Autochtones

35 % étaient des hommes gais, bisexuels et d'autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes

37 % s'identifiaient comme femmes ou femmes trans

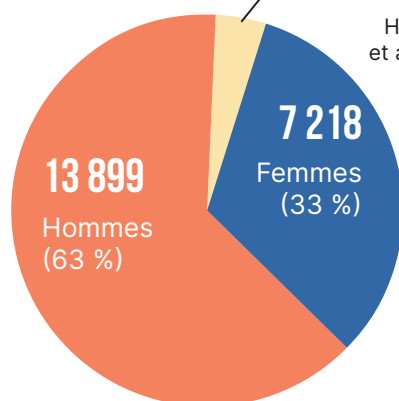
Note : Les client(e)s peuvent s'identifier à plusieurs populations prioritaires à la fois

GENRE

(lorsque connu)

881

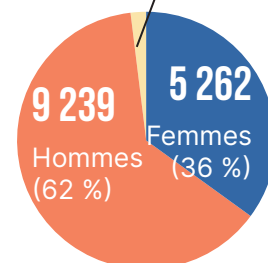
Hommes trans, femmes trans et autres expressions de genre non répertoriées (4 %)



TOU(TE)S LES CLIENT(E)S

270

Hommes trans, femmes trans et autres expressions de genre non répertoriées (2 %)



CLIENT(E)S VIVANT AVEC LE VIH

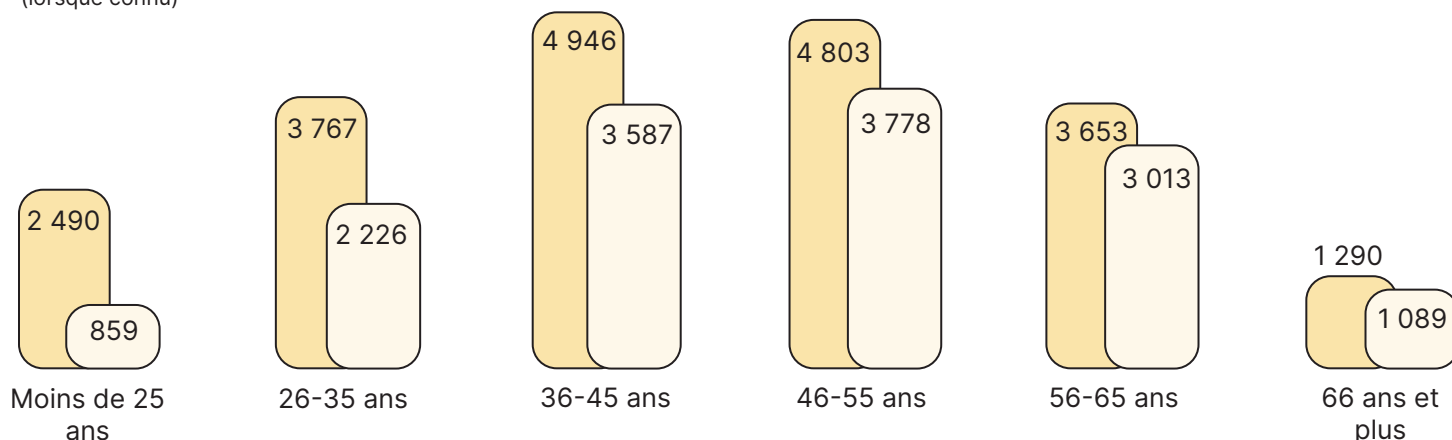
ÂGE

Client(e)s non uniques en
2019-2020 + 2020-2021 combinées

(lorsque connu)

TOU(TE)S LES CLIENT(E)S

CLIENT(E)S VIVANT AVEC LE VIH



ETHNICITÉ

Client(es) non uniques en 2019-2020 + 2020-2021 combinées

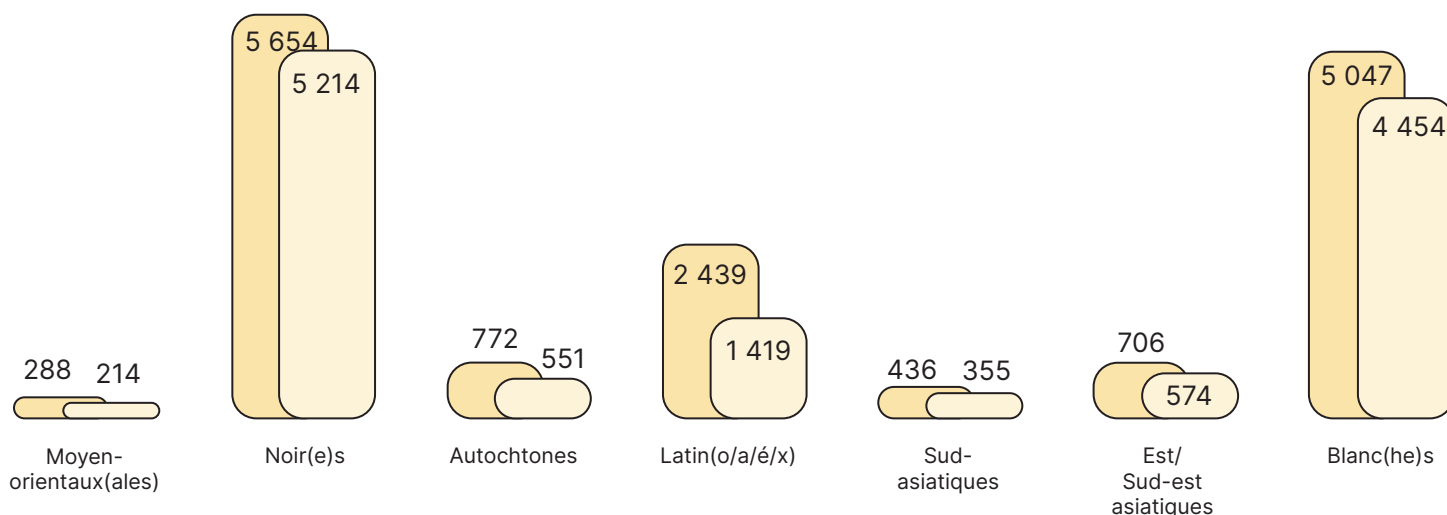
(lorsque connu)



Catégories d'ethnicité adaptées des [Normes relatives aux données en vue de repérer et de surveiller le racisme systémique](#)⁴

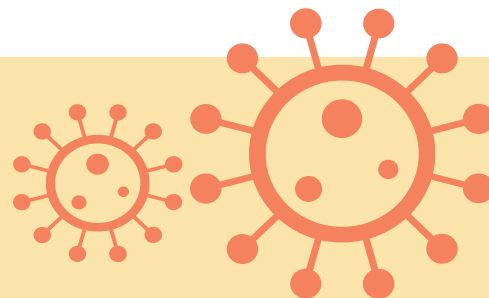
TOU(TE)S LES CLIENT(E)S

CLIENT(E)S VIVANT AVEC LE VIH



COMMENT LA COVID-19 A-T-ELLE AFFECTÉ LA PRESTATION DES SERVICES?

La pandémie de COVID-19 et les mesures de santé publique connexes ont affecté l'accès à tous les services sociaux et de santé. Tout au long de la pandémie, les intervenant(e)s communautaires en VIH ont continué à fournir des services en se conformant aux directives de santé publique locales. Dans ce contexte, le nombre de programmes de soutien général et de programmes alimentaires fournis à tou(te)s les client(e)s a augmenté en 2020-2021 par rapport à 2019-2020.



SOUTIEN GÉNÉRAL

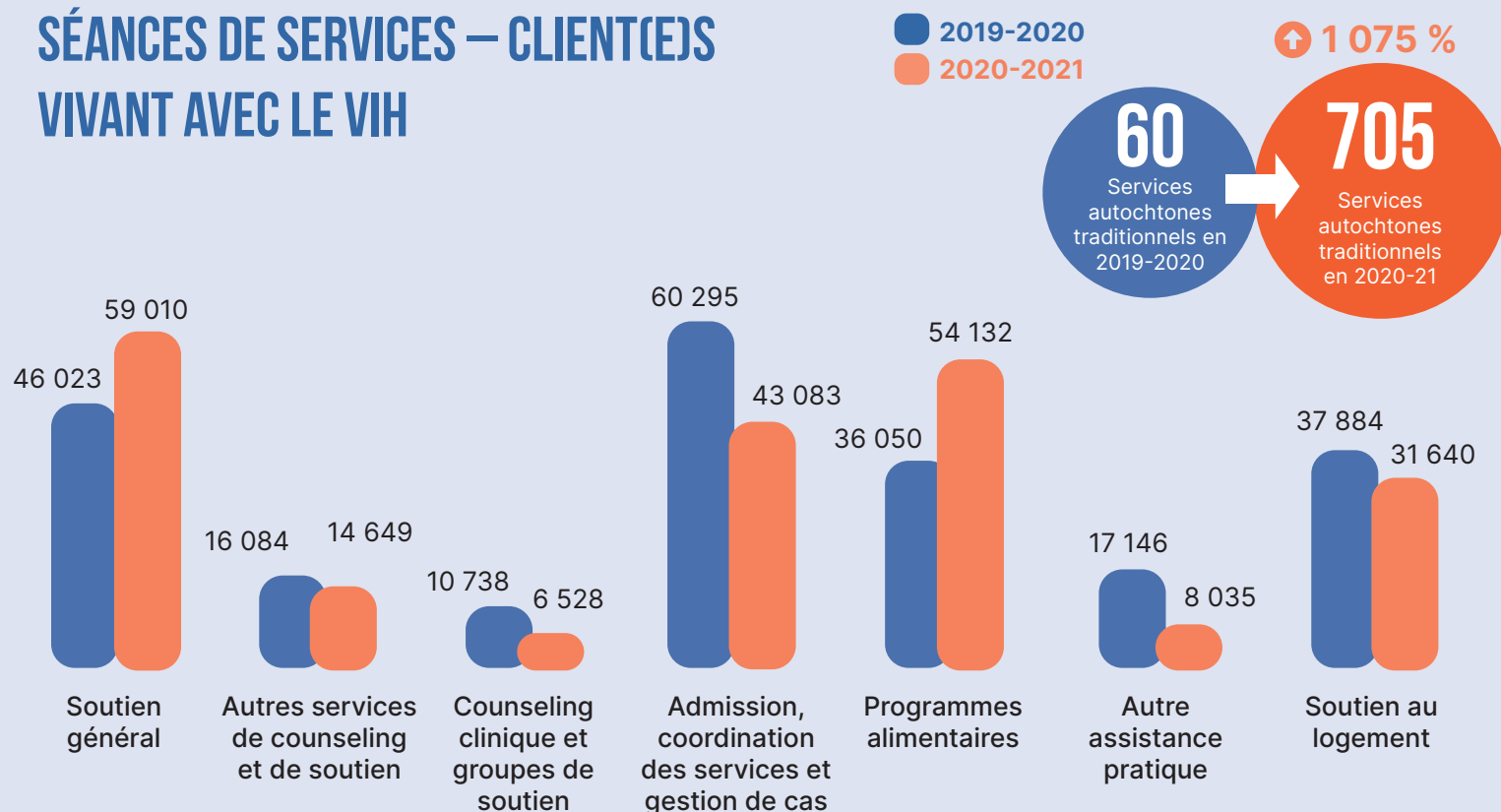
↑ 28 %



PROGRAMMES ALIMENTAIRES

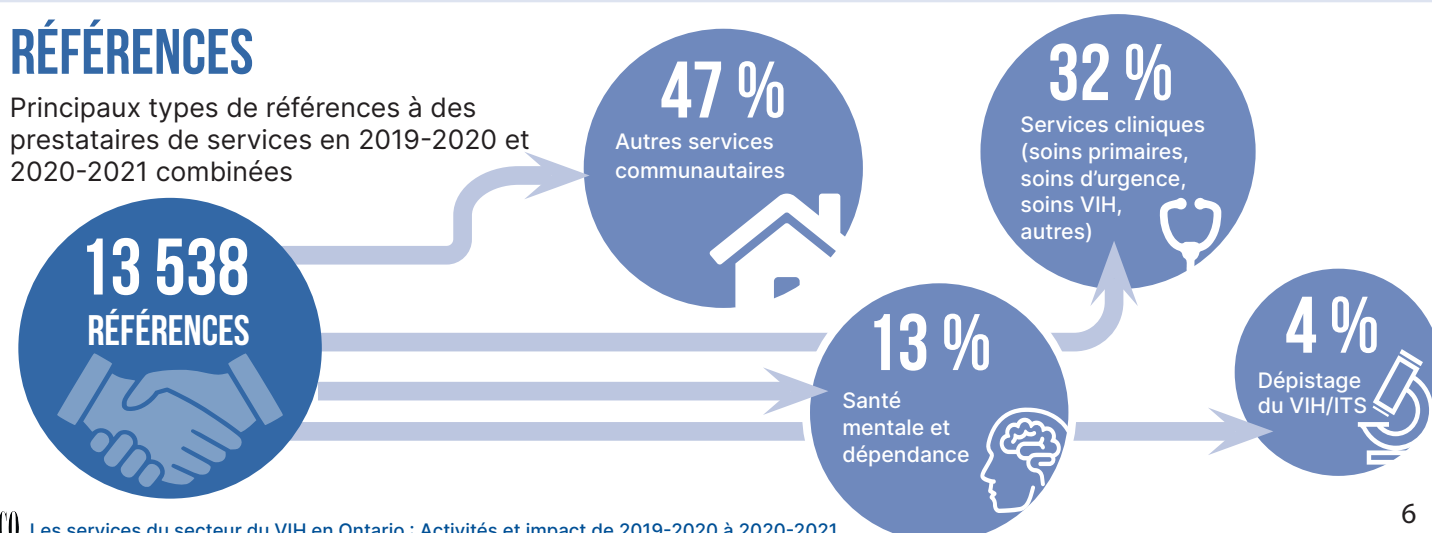
↑ 50 %

SÉANCES DE SERVICES — CLIENT(E)S VIVANT AVEC LE VIH



RÉFÉRENCES

Principaux types de références à des prestataires de services en 2019-2020 et 2020-2021 combinées



CLINIQUES COMMUNAUTAIRES DE LUTTE CONTRE LE VIH

Outre les cliniques VIH en milieu hospitalier et les prestataires de soins primaires financés par le système de santé général, les Programmes de lutte contre le sida et l'hépatite C financent cinq cliniques communautaires de lutte contre le VIH destinées aux personnes qui font face à des obstacles dans l'accès aux services de santé généraux, comme les personnes qui injectent des drogues et celles qui vivent dans des régions de la province où l'accès aux soins pour le VIH est limité.

2019-2020

2 019 client(e)s uniques

- ▶ 1 513 (75 %) personnes vivant avec le VIH
- ▶ 424 (18 %) nouveaux et nouvelles client(e)s
- 4 962 références

2020-2021

2 074 client(e)s uniques

- ▶ 1 563 (75 %) personnes vivant avec le VIH
- ▶ 367 (21 %) nouveaux et nouvelles client(e)s
- 4 152 références



DÉPISTAGE ANONYME

Vu les restrictions de santé publique liées à la COVID-19, le nombre total de tests effectués a diminué en 2020-2021, mais le taux de positivité plus élevé démontre que l'on a réussi à joindre les personnes les plus à risque.

50 SITES DÉSIGNÉS POUR LE DÉPISTAGE ANONYME DU VIH

Afin de protéger leur santé et de prévenir les nouvelles infections, il est important d'encourager le dépistage chez les personnes vivant avec le VIH qui ne connaissent pas leur statut et chez les personnes à risque. En Ontario, la plupart des tests de dépistage du VIH sont effectués par des médecins de soins primaires et des cliniques de santé sexuelle financées par le système de santé général. De plus, il existe dans la province 50 sites désignés pour le dépistage anonyme du VIH (test rapide au point de service ou test anonyme standard par prélèvement sanguin) – dont huit sites de dépistage financés par les Programmes de lutte contre le sida et l'hépatite C du ministère qui rendent compte de leurs résultats à l'OERVSCO.

8 DE CES SITES sont financés par les Programmes de lutte contre le sida et l'hépatite C du ministère

In 2019-2020 :

- 12 598 dépistages anonymes du VIH (dont 26 % en proximité)
- 118 diagnostics de VIH
- taux de positivité de 0,94 %
- 542 références (services cliniques en VIH et autres services sociaux)

In 2020-2021 :

- 2 680 dépistages anonymes du VIH (dont 5 % en proximité)
- 31 diagnostics de VIH
- taux de positivité de 1,16 %
- 193 références (services cliniques en VIH et autres services sociaux)

15 %

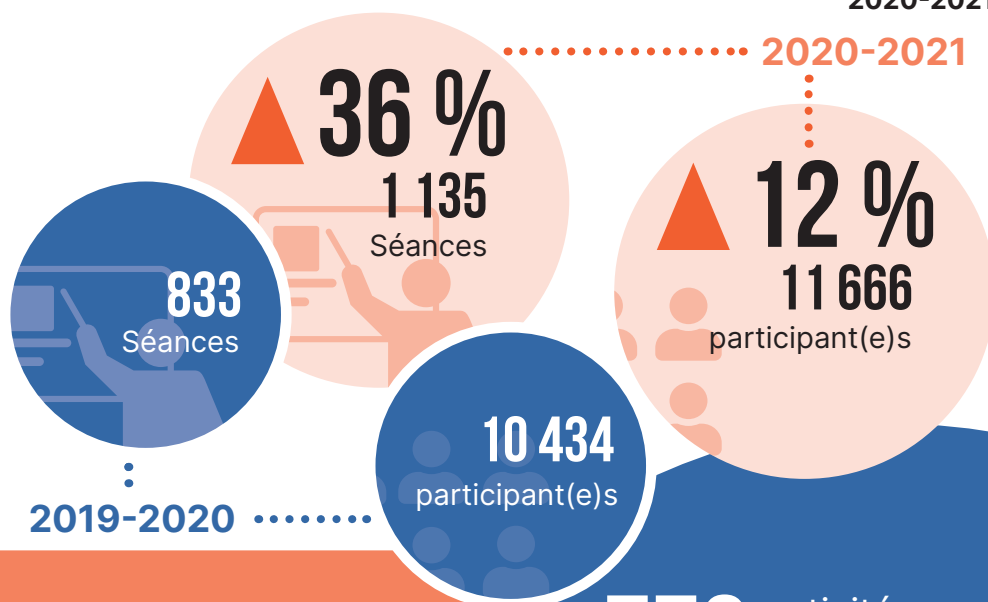
Proportion estimée d'Ontarien(ne)s qui vivent avec le VIH (donc environ 2 500 à 3 000 personnes) et qui ne seraient pas encore diagnostiqué(e)s (Agence de la santé publique du Canada, 2019)

OCHART

RENFORCEMENT DES CAPACITÉS PROVINCIALES DU SECTEUR

Le secteur des services de soutien provinciaux a connu une augmentation du nombre total de séances de renforcement des capacités (présentations, formations, consultations), en particulier dans les activités de développement organisationnel et de perfectionnement des compétences. Ces efforts ont aidé les organismes et leur personnel à répondre à la COVID-19, à maintenir la prestation de services et à adapter leurs services au besoin.

Le nombre de séances de renforcement des capacités a augmenté en 2020-2021



 **181** documents/bulletins d'information organisationnels ont été produits et distribués en 2019-2020 et 2020-2021, y compris des ressources sur le VIH et la COVID-19 spécifiques aux communautés

 **259** ressources d'échange et application des connaissances ont été développées en 2019-2020 et 2020-2021 combinées

RÉFÉRENCES

1. Montaner, J.S., Lima, V.D., Barrios, R., Yip, B., Wood, E., Kerr, T., Kendall, P. (2010). Association of highly active antiretroviral therapy coverage, population viral load, and yearly new HIV diagnoses in British Columbia, Canada: a population-based study. *Lancet*, 376(9740): 532-399.
2. Mateo-Urdiales, A., Johnson, S., Smith, R., Nachega, J. B., & Eshun-Wilson, I. (2019). Rapid initiation of antiretroviral therapy for people living with HIV. *The Cochrane database of systematic reviews*, 6(6), CD012962. doi:10.1002/14651858.CD012962.pub2.
3. Ontario HIV Epidemiology and Surveillance Initiative. HIV care cascade in Ontario by sex, age and health region: Linkage to care, in care, on antiretroviral treatment and virally suppressed, 2015. Février 2018.
4. <https://www.ontario.ca/fr/document/normes-relatives-aux-donnees-en-vue-de-reperer-et-de-surveiller-le-racisme-systemique>

773 activités en 2019-2020 et

858 activités en 2020-2021, notamment :



présentations/séances d'information



consultations pour promouvoir des pratiques exemplaires pour une prestation de services fondés sur des données probantes



amélioration de la collecte et de la qualité des données



amélioration de la coordination et de l'uniformité des services à l'échelle provinciale