

Rapport annuel 2016-17

Préparer

DEMAIN

dès aujourd'hui



À l'intérieur

- 1** → Message de la directrice générale et du président
- 2** → Diffuser les résultats des recherches
- 14** → Livrer des nouvelles par de nouveaux moyens
- 24** → Renforcer le savoir des communautés
- 40** → Sondage 2017 de CATIE : Des bravos reçus des premières lignes soulignent notre utilité
- 41** → Information financière
Bailleurs de fonds publics et autres
Donateurs corporatifs
- 42** → Les partenaires de CATIE
- 45** → Le conseil d'administration de CATIE
- 46** → Le personnel de CATIE
- 47** → CATIE en chiffres



CATIE est la source d'information à jour et impartiale sur le VIH et l'hépatite C au Canada. Notre but est de partager les connaissances, les ressources et l'expertise avec les personnes vivant avec le VIH ou l'hépatite C, les communautés à risque, les fournisseurs de soins de santé et les organismes communautaires afin de diminuer la transmission des virus et d'améliorer la qualité de vie.

www.catie.ca



Rapport annuel 2016-17 de CATIE

Auteurs et réviseurs : Personnel de CATIE
Conception et mise en page : Épicentre
Numéro de catalogue du Centre de distribution de CATIE : AT1-90193

Notre adresse

555, rue Richmond Ouest
Bureau 505, boîte 1104
Toronto (Ontario) Canada M5V 3B1

Pour nous contacter

1-800-263-1638
Télécopieur 416-203-8284
info@catie.ca

Numéro d'enregistrement à titre d'organisme de bienfaisance

132258740 RR0001



Ce que nous savons aujourd'hui peut créer un avenir meilleur

Le récent exercice financier a été marqué par de grands gains et de lourdes pertes.

Les bonnes nouvelles d'abord. Nous ne saurions surestimer l'importance des résultats finaux des études PARTNER et HPTN052. Nous le savons depuis un bon moment : le traitement du VIH comporte des bienfaits qui transforment la vie, pour une personne vivant avec le VIH, en plus de bienfaits préventifs remarquables à la fois pour les couples sérodifférents et à l'échelon populationnel plus général.

Nous avons à présent des conclusions définitives que nous devrions crier sur tous les toits : « Indétectable égale Intransmissible » ! Le potentiel de transformation fondamentale qui réside dans ce fait scientifique est considérable et il devrait éclairer nos messages, nos programmes et nos lois. La stigmatisation et la criminalisation doivent être éliminées, car elles sont des discriminations néfastes et sans fondement – et le message *I=I* affirme un fait puissant qui peut contribuer à atténuer et, à terme, éliminer l'affreux préjugé non fondé selon lequel les personnes vivant avec le VIH sont des partenaires sexuels « infectieux » et « à risque ».

Tout aussi importants sont les progrès accomplis contre l'hépatite C. Les plus récents médicaments sont plus efficaces et ils sont enfin plus accessibles et abordables. La plupart des instances de santé, au Canada, ont inscrit ces médicaments sur leurs formulaires et ont réduit ou éliminé leurs critères d'admissibilité. Il s'agit d'un autre énorme pas en avant.

Ces bonnes nouvelles peuvent et doivent éclairer les actions de nos organismes de première ligne et de notre gouvernement. Dans l'arène politique, nous nous réjouissons que l'honorable Jane Philpott, ministre de la Santé, ait signé la stratégie 90-90-90 de l'ONUSIDA ainsi que la stratégie de l'OMS pour éliminer l'hépatite virale. Il y a maintenant plusieurs années que nous demandons le renouvellement de la stratégie canadienne sur le VIH et une stratégie pour éliminer l'hépatite virale (le Canada n'a jamais eu de stratégie sur l'hépatite C!). Nous sommes prudemment optimistes qu'une stratégie intégrée sur les infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) soit une possibilité, à l'issue d'une réunion sur invitation pour un remue-méninges, convoquée par l'Agence de la santé publique du Canada en février dernier. Notre enthousiasme est tempéré par le fait que le processus pour le Fonds d'initiatives communautaires (FIC) a été terriblement décevant – mais ceci n'est peut-être pas étonnant, puisque les fonctionnaires tentent de gérer le processus du FIC en l'absence d'une stratégie canadienne.

CATIE s'est engagé à travailler avec les nouveaux bénéficiaires de fonds ainsi qu'avec les joueurs dont le financement a été prolongé et ceux pour lesquels le financement fédéral n'a pas été renouvelé. Nous entrons dans une période de l'histoire de la réponse au VIH et à l'hépatite C qui est à la fois excitante, vu l'avenir auquel elle peut nous conduire, et difficile en raison de l'action nécessaire pour y arriver. Ceci requiert l'attention de tous les joueurs.



À travers les nombreuses choses à célébrer en 2016-17, nous avons reçu des nouvelles tristes. Nous avons perdu deux géants de notre domaine. Le Dr Mark Wainberg était un brillant scientifique, un vif militant et un généreux bénévole; il a écrit la préface de l'édition finale du guide de CATIE *Vous et votre santé*. Le domaine du VIH et de la justice sociale a également perdu Glen Brown, qui a été directeur des programmes et services de CATIE pendant quelques années, à compter de 1996. Glen était un militant hors pair. Il a été l'un des premiers présidents d'AIDS ACTION NOW!, entre autres nombreuses contributions et réalisations.

En célébrant les vies et les contributions de ces deux hommes exceptionnels, nous devons trouver le courage de faire le travail qui nous attend. Faisons-le en leur mémoire.

Laurie Edmiston
Directrice générale

John McCullagh
Président

DIFFUSER LES RÉSULTATS DES RECHERCHES

2016-17 a été marquée
par de grandes nouvelles.



«I=I : Indétectable égale Intransmissible» est le nouveau cri de ralliement pour toutes les personnes vivant avec le VIH et les professionnels qui leur fournissent des soins. De plus, le traitement de l'hépatite C a connu un virage majeur avec l'avènement de nouveaux traitements plus efficaces

et l'amélioration de leur accessibilité. Ces progrès ont augmenté la nécessité du service principal de CATIE qui est de diffuser des nouvelles et de les partager avec les intervenants du domaine des soins et traitements de partout au pays.

En établissant des contacts avec de nombreuses communautés par l'intermédiaire de nos diverses ressources et programmes éducatifs, nous

communiquons les bonnes nouvelles aux intervenants de première ligne et à leurs clients. Les nouvelles connaissances confèrent du pouvoir. Elles promettent à tous et toutes un avenir meilleur – une meilleure santé, une vie sexuelle sécuritaire et sûre, un pays qui s'approche encore plus de l'objectif d'éradiquer les épidémies du VIH et du VHC.

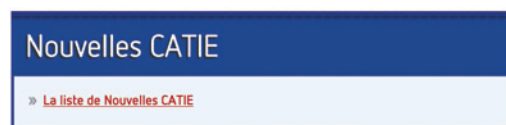


Les nouvelles publications de CATIE tiennent les utilisateurs de services au courant des progrès

CATIE publie divers bulletins de nouvelles décrivant les développements à la fine pointe de la prévention, des traitements, des soins ainsi que de la recherche touchant le VIH et l'hépatite C. Nous les livrons régulièrement par courriel aux abonnés. Des articles des *Nouvelles CATIE* et de *TraitementActualités* sont reproduits par d'autres fournisseurs de services, ce qui accroît la portée et l'impact de nos publications.

Nouvelles CATIE

Nous résumons en bulletins concis les dernières nouvelles sur le VIH et l'hépatite C publiées dans les revues scientifiques et lors des conférences. Au cours de la dernière année, nous avons publié 40 articles dans *Nouvelles CATIE*, qui ont été visionnés plus de 280 000 fois sur le site Web. En 2016-17, *Nouvelles CATIE* comptait 4 264 abonnés.



20 avril 2017

PDF imprimable

Des chercheurs découvrent que la réduction des méfaits et le TAR ont aidé à réduire la propagation du VIH à Vancouver

Dans les essais cliniques, l'amorce précoce d'un traitement contre le VIH (TAR) permet de stabiliser le système immunitaire et de réduire considérablement le risque d'infections et de cancers liés au sida. Ce bienfait du TAR est tellement prononcé que les chercheurs s'attendent de plus en plus à ce que [de nombreuses personnes sous TAR vivent jusqu'à un âge avancé](#).

TraitementActualités

TraitementActualités est le recueil vedette de CATIE qui fait le point sur les dernières percées de la recherche, du traitement et de la prévention biomédicale en matière de VIH et d'hépatite C. Au cours de la dernière année, les sujets couverts ont inclus : les nouveaux médicaments contre le VIH et l'hépatite C; la recherche de remèdes pour le VIH; les obstacles à l'atteinte de la cible 90-90-90 de l'ONUSIDA en matière de dépistage et de traitement du VIH, en particulier en lien avec les troubles de santé mentale et la consommation de substances; la recherche avec les femmes, en VIH; les enjeux de santé liés à l'âge chez les personnes vivant avec le VIH; et la santé cardiovasculaire chez ces personnes. En 2016-17, les articles de *TraitementActualités* ont été visionnés près de 289 000 fois sur le site Web de CATIE et la publication comptait 4 179 abonnés.



mars/avril 2017

PDF imprimable

Table des matières

- **Agents anti-VIH**
 - Nouveaux médicaments, nouvel espoir et échéances possibles
 - Les inhibiteurs de la capsid : une nouvelle classe en route vers les essais cliniques

Actualités infohépatite C

En 2016-17, *Actualités infohépatite C* a continué d'offrir un instantané des plus récentes recherches sur l'hépatite C à plus de 3 000 abonnés (donc 500 de plus que l'année précédente!). Toutes les deux semaines, ce bulletin électronique facile à lire couvre les plus récentes informations scientifiques sur la prévention, la réduction des méfaits, les traitements, le soutien et l'épidémiologie de l'hépatite C – livrant aux intervenants le savoir dont ils ont besoin aujourd'hui et demain.



Actualités infohépatiteC 8.7

Bienvenue à **Actualités infohépatiteC numéro 8.7** de CATIE du 18 mars au 31 mars 2017. Poursuivez votre lecture pour en apprendre davantage sur les nouvelles découvertes scientifiques et celles qui ont été mises à jour dans les domaines de la prévention, des soins, du traitement et du soutien liés à l'hépatite C.

À la une

PROFIL

I=I : Mieux comprendre la prévention de la transmission sexuelle du VIH

Avez-vous entendu la nouvelle qu'Indétectable égale Intransmissible? L'abréviation I=I veut simplement dire que les personnes séropositives qui reçoivent des soins continus et qui prennent un traitement anti-VIH pour maintenir une charge virale indétectable ne transmettent pas le VIH à leurs partenaires sexuels. En juillet 2016, les auteurs de deux études importantes ont publié des résultats révélant que zéro transmission du VIH s'est produite parmi les partenaires sexuels sérodifférents lorsque le partenaire séropositif suivait un traitement, qu'il avait une charge virale indétectable et qu'il recevait régulièrement des soins.

Nous savons maintenant que le traitement du VIH a un impact favorable considérable sur la santé et qu'il permet aux personnes séropositives de vivre

longtemps et en bonne santé. Nous pouvons maintenant confirmer aussi que la prise d'un traitement contre le VIH pour maintenir une charge virale indétectable permet de prévenir la transmission sexuelle du VIH. Il est important que les personnes séropositives et les personnes séronégatives sachent que le traitement efficace du VIH n'est pas seulement bon pour la santé des personnes atteintes du virus, mais qu'il prévient aussi la transmission du VIH. Le message I=I peut aider à changer nos attitudes par rapport aux relations sexuelles plus sécuritaires et au statut VIH. Les personnes séropositives peuvent avoir confiance en leur capacité d'avoir une vie sexuelle saine. Les intervenants de première ligne ont besoin de renforcer ce message afin d'éradiquer la stigmatisation sans fondement.

CATIE appuie I=I

CATIE célèbre cette nouvelle et travaille pour la répandre largement! Au début de 2017, CATIE a donné son appui à la Déclaration de consensus de la Prevention Access Campaign, reconnaissant ainsi qu'« Indétectable égale Intransmissible ». Fruit des efforts d'un groupe dévoué de personnes vivant avec le VIH, cette déclaration révolutionnaire a incité CATIE à entamer une réflexion sur ses propres messages concernant la prévention de la transmission sexuelle du VIH. Nous avons créé des ressources à l'intention des

fournisseurs de services et des clients dans le but de soutenir les intervenants de première ligne dans leurs discussions avec les clients au sujet de cette stratégie de prévention du VIH importante.

Ces ressources incluent les suivantes :

- Un nouveau feuillet d'information intitulé *Le traitement du VIH et la charge virale indétectable pour prévenir la transmission du VIH*
- Une version mise à jour de la *Déclaration de CATIE sur l'utilisation du traitement antirétroviral (TAR) pour maintenir une charge virale indétectable*

comme stratégie hautement efficace pour prévenir la transmission sexuelle du VIH

- Une nouvelle ressource destinée aux clients intitulée *La charge virale indétectable et la transmission sexuelle du VIH*
- Une ressource mise à jour sous forme imprimée destinée aux clients intitulée *Votre guide sur le traitement du VIH*
- Inclusion du concept I=I dans un cours d'apprentissage hybride à venir intitulé *Prévenir la transmission sexuelle du VIH*

- Deux articles dans le *Blogue de CATIE* : une annonce initiale de notre appui à la déclaration I=I par la directrice générale Laurie Edmiston et l'article «Trois raisons pour lesquelles CATIE appuie I=I en matière de transmission sexuelle du VIH» signé par Camille Arkell, spécialiste en connaissances, Science biomédicale de la prévention, dans lequel elle explique les raisons de notre soutien et l'énorme pertinence de cette nouvelle connaissance.

La réponse et les commentaires enthousiastes que nous avons reçus par les médias sociaux à la suite de l'annonce révèlent que l'appui de CATIE a été accueilli très favorablement et a attiré beaucoup d'attention. Les articles du blogue ont rejoint ensemble 12 000 personnes par médias sociaux et ont été réaffichés dans divers sites, y compris PositiveLite.com et TheBody.com.

Des partenaires communautaires se sont réunis à Toronto le 5 avril pour rencontrer le fondateur de la Prevention Access Campaign, Bruce Richman. **On voit ici : (de gauche à droite, à l'arrière)** Philip Banks, Peel AIDS Committee; Adrian Betts, AIDS Committee of Durham Region; Patrick Cupido, CATIE; John McCullagh, CATIE; John Maxwell, AIDS Committee of Toronto (ACT); Bruce Richman, The Prevention Access Campaign; **(et à l'avant)** Laurie Edmiston, CATIE; Ryan Lisk, ACT; Shelina Karmali, CTAC; Darien Taylor, AIDS ACTION NOW!; Camille Arkell, CATIE; Mary Ann Torres, ICASO; Laurel Challacombe, CATIE; Bob Leahy, PositiveLite.com; Ryan Peck, HALCO.

« Le soutien de CATIE a mis le message [I=I] sur une trajectoire mondiale. Camille, votre article de blogue «Trois raisons... » a apporté une des voix les plus précieuses et les plus éloquentes à nos efforts pour inciter les gens à surmonter l'obstacle du «risque négligeable». On ne saurait vous en remercier assez. Une symphonie incroyable de voix et d'efforts a répandu ce message... à l'échelle mondiale, et cela continue... »
 – Bruce Richman, fondateur,
 Prevention Access Campaign

« En tant que personne vivant avec le VIH qui a vécu la discrimination et les dures épreuves que le dévoilement peut parfois apporter, cela est certainement une nouvelle qui facilite les conversations. Bien que le dévoilement soit encore difficile et qu'il apporte ses défis particuliers, la compréhension et l'acceptation inhérentes au message Indéfectable = Intransmissible ouvrent la porte vers des conversations plus profondes et plus significatives. »
 – Eric Cashmore

« C'est exactement ce que beaucoup de personnes vivant avec le VIH ont besoin d'entendre. Je suis indéfectable depuis 1996, mais n'ai su que l'été dernier que je ne pouvais pas transmettre le virus; j'ai été ostracisé et, pour compenser, j'ai renoncé à toute possibilité de trouver quelqu'un à aimer, et je ne suis pas le seul. »
 – Denis LeBlanc





Les ressources de CATIE reflètent les nouvelles connaissances scientifiques et de solides partenariats

Le thème du rapport annuel de cette année, « Préparer demain *dès aujourd'hui* », est particulièrement pertinent au travail réalisé par CATIE en 2016-17 afin de créer et de partager des ressources et des outils destinés aux clients. La récente année a connu des progrès radicaux dans notre compréhension de la prévention et du traitement du VIH et de l'hépatite C; et CATIE a travaillé fort à partager les bonnes nouvelles, dans des ressources nouvelles ou rafraîchies à l'intention des clients. Voici quelques faits saillants.

Nouvelles sans précédent au sujet du VIH

La nouvelle excitante de l'impact d'un traitement efficace du VIH sur la prévention de la transmission de celui-ci a transformé le monde du VIH. La réponse rapide de CATIE a inclus une ressource en ligne qui répondait à la question « Comment profiter de cette situation si j'ai le VIH? ». Nous avons également intégré ce savoir tout frais dans notre nouveau guide intitulé *Votre guide sur le traitement du VIH*. Cette ressource fait partie des premières ressources pour les clients à intégrer les nouvelles connaissances sur les bienfaits du traitement précoce dans le contexte plus général des nombreux facteurs que les personnes vivant avec le VIH prennent en considération lorsqu'elles amorcent un traitement.

Options élargies en matière d'hépatite C

Les changements dans le domaine du traitement de l'hépatite C, en particulier l'avènement de nouveaux médicaments encore plus efficaces et les changements continuels qui accroissent leur accessibilité, au Canada, ont changé le paradigme des options thérapeutiques pour les personnes vivant avec l'hépatite C. Au fil de l'évolution des traitements, CATIE a continué de développer et d'offrir l'information cruciale sur les nouveaux traitements de l'hépatite C au fur et à mesure que l'accès s'est amélioré. Nous pouvons maintenant parler du traitement de l'hépatite C comme étant une possibilité pour toutes les personnes vivant avec le virus, plutôt que pour certaines d'entre elles seulement.

Cette perspective modifie la façon dont les personnes vivant avec l'hépatite C voient leur infection, et ce, dès le diagnostic; ceci se reflète d'ailleurs dans la nouvelle ressource intitulée *Pour commencer : Ce que vous devez savoir si vous avez l'hépatite C*. Créée en partenariat avec le Programme canadien d'éducation sur l'hépatite, cette ressource répond aux principales questions, déboulonne des mythes, présente la plus récente information sur les traitements et les saines habitudes de vie, et offre des suggestions réconfortantes pour prendre soin de soi et favoriser sa santé.

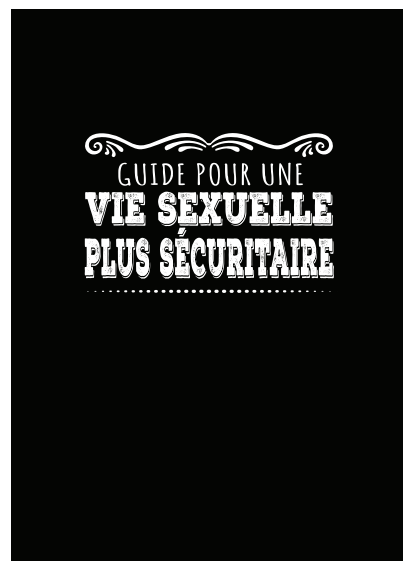
« J'ai modifié la façon dont je décris la période fenêtre pour le dépistage du VIH et j'ai utilisé les ressources de CATIE pour offrir du counseling sur le dépistage du VIH aux points de service. »
– Répondant au sondage de CATIE



Pour commencer : Ce que vous devez savoir si vous avez l'hépatite C, créé en partenariat avec le Programme canadien d'éducation sur l'hépatite, donne de bonnes nouvelles et déboulonne les mythes sur le traitement du VHC.

« Je suis infirmière en hépatologie et j'adore utiliser les feuillets d'information de CATIE pour aider les médecins de famille à comprendre les médicaments que prendront leurs patients. Un gros merci pour votre formidable site Web!

– Jeanne Menge, inf., B. Sc. Inf., Island Health –
Positive Health Centre Island, Nanaimo, C.-B.



Le Guide pour une vie sexuelle plus sécuritaire adopte une approche humoristique pour illustrer les enjeux de prévention pour chaque activité sexuelle, et les ressources insérables sur les condoms offrent une information importante qui vient compléter les trousse de condoms.



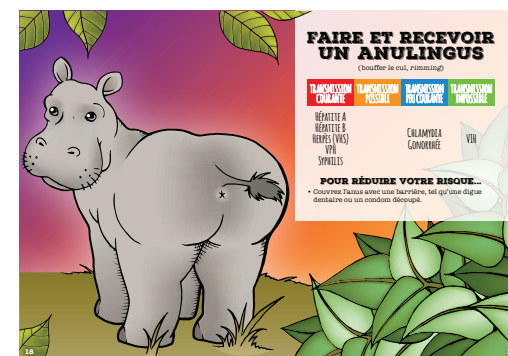
Information intégrée sur le VIH, le VHC et les ITS

CATIE a également créé diverses ressources d'information sur la prévention intégrée des ITS. Le Guide pour une vie sexuelle plus sécuritaire intègre l'information sur la prévention du VIH, de l'hépatite C et des ITS de façon novatrice et utile selon l'activité sexuelle, plutôt qu'en compartimentant chaque infection. Avez-vous vu les illustrations? Elles sont humoristiques et inclusives. Le guide est rapidement devenu l'une des publications les plus populaires de la collection CATIE. Nous l'avons complété par une ressource insérable dans une trousse de sexe plus sécuritaire, offrant une information concise sur l'utilisation adéquate du condom, le dépistage du VIH ainsi que les stratégies de prévention du VIH. Nous avons ajouté à cette collection d'information une série de messages clés en accompagnement aux feuillets d'information sur les ITS de CATIE à l'intention des intervenants.



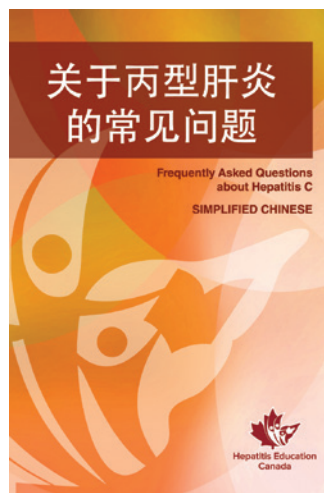
« Je me tourne d'abord vers CATIE lorsque je dois confirmer de l'information sur le VIH ou l'hépatite C. J'adore votre nouveau Guide pour une vie sexuelle plus sécuritaire. Tout le monde à qui je le donne adore les personnages.

– Répondant au sondage de CATIE



« CATIE représente un montant incalculable en dollars épargnés en termes d'impression de ressources. De plus, la qualité et l'intégrité de ces ressources sont si crédibles et tellement mieux que tout ce que l'on pourrait produire localement. CATIE constitue le héros méconnu de notre organisme à but non lucratif.

– Répondant au sondage de CATIE



Élargir le bassin de ressources grâce au partenariat

Ces publications ne représentent qu'une fraction des ressources pour les clients qu'offre CATIE aux intervenants à l'échelle du pays. Plusieurs autres organismes créent des ressources, dont CATIE a le privilège d'assurer la dissémination par son site Web et par le Centre de distribution de CATIE. La collection de notre Centre de distribution compte à présent 500 titres; l'an dernier le Centre a distribué plus de 680 000 exemplaires à des organismes et individus, aux quatre coins du pays.

La collection évolue sans cesse afin de répondre aux besoins des utilisateurs. Vingt nouvelles ressources de partenaires ont été ajoutées en 2016-17. Celles-ci couvrent un large éventail de sujets : on y trouve par exemple un livret d'information élémentaire sur l'hépatite C publié dans des langues du Sud de l'Asie (par le Programme canadien d'éducation sur l'hépatite), un guide à l'intention des Autochtones sur la divulgation du VIH (par le Réseau canadien autochtone du sida et le Réseau juridique canadien VIH/sida), et des feuillets d'information sur les cancers associés au VPH chez les hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes (par le Conseil d'information et d'éducation sexuelles du Canada). Ces publications illustrent les nombreuses façons par lesquelles nos partenaires répondent aux besoins en évolution des diverses communautés affectées par le VIH et l'hépatite C.

« Le fait de pouvoir aiguiller les clients vers des ressources écrites ou en ligne permet vraiment d'aider les utilisateurs de drogues à comprendre les risques qu'ils encourent lorsqu'ils consomment de façon non sécuritaire; ça les aide à envisager les problèmes comme des situations liées à la SANTÉ et ils n'ont RIEN à se REPROCHER. Extrêmement utile dans un endroit isolé comme à Terre-Neuve-et-Labrador.

– Répondant au sondage de CATIE



« Sans CATIE, notre personnel aurait de la difficulté à obtenir des ressources fiables et à jour, par conséquent, nos clients, les membres de leur famille et les communautés en souffriraient.

– Répondant au sondage de CATIE





La Déclaration de consensus canadien suscite de l'intérêt partout au pays

En dépit des considérables progrès scientifiques et médicaux des récentes années, l'épidémie du VIH continue au Canada. Des populations spécifiques continuent d'être affectées de manière disproportionnée par l'épidémie du VIH, y compris les gais, bisexuels, bispirituels et les hommes qui ont des relations sexuelles avec d'autres hommes, les personnes transgenres, les personnes qui consomment des drogues, les peuples autochtones, les personnes originaires de pays où le taux d'infection par le VIH est élevé, les personnes des communautés africaines, caraïbéennes et noires, et les nouveaux arrivants au Canada aux prises avec des défis en raison de leur statut d'immigrant. Les femmes rencontrent aussi des défis additionnels en raison des inégalités de genre qui sont entrelacées dans la société canadienne.

Devant ce constat, en 2015, CATIE, CTAC et PositiveLite.com ont dirigé le développement de la Déclaration de consensus canadien sur les bienfaits de santé et de prévention associés au dépistage du VIH et aux médicaments antirétroviraux contre le VIH – une déclaration de principes et de pratiques visant à :

- promouvoir la sensibilisation et la compréhension, relativement aux bienfaits de santé et de prévention associés aux médicaments contre le VIH ainsi qu'à d'autres technologies, y compris de dépistage du VIH; et

- susciter une compréhension partagée, parmi les personnes vivant avec le VIH ou affectées par celui-ci, les professionnels de la santé, les travailleurs communautaires, les chercheurs et responsables des politiques, des façons par lesquelles nous pouvons répondre efficacement à l'épidémie du VIH; et aider à éclairer les politiques, normes et lignes directrices concernant le développement, la réalisation et l'évaluation des programmes.

Apports importants des organismes de première ligne

Les organismes de première ligne, aux quatre coins du Canada, et d'autres membres de la communauté ont été consultés, pendant plus d'un an et demi; leurs contributions ont été utiles et, de façon itérative, ont éclairé le développement de la Déclaration. Une fois terminée, celle-ci a été diffusée en ligne; les individus et organismes étaient invités à y exprimer leur appui.

La Déclaration n'avait pas pour but d'imposer des directives, mais plutôt une articulation de principes clés susceptibles d'aider le Canada à atteindre l'objectif des cibles 90-90-90 de l'ONUSIDA. Ces principes incluent :

- protéger et promouvoir la santé, le bien-être et les droits humains des personnes vivant avec le VIH ou à risque pour celui-ci

- respecter et mettre en œuvre les principes GIPA et MEPA (implication et engagement accrus et significatifs des personnes vivant avec le VIH/sida)
- abolir les obstacles à l'accès au traitement du VIH
- offrir l'accès à une gamme d'options de dépistage du VIH ainsi que d'approches à la prestation de services y compris l'offre systématique de dépistage
- accroître l'accès à la PrEP et à la PPE en tant qu'éléments essentiels de la prévention du VIH

Contribuer à développer une réponse nationale complète

En rehaussant la compréhension et en favorisant la discussion concernant les lacunes dans le continuum de la prévention, du traitement et des soins, de même que les façons possibles de les pallier, il est à espérer que la Déclaration de consensus canadien aide à bâtir la réponse complète, holistique et dirigée par la communauté qui est nécessaire afin de mettre fin à l'épidémie du VIH au Canada.

La Déclaration, rendue publique en conjonction avec le Congrès SIDA de juillet 2016, a été publicisée et diffusée à grande échelle par de nombreux organismes du secteur du VIH. Au 31 mars 2017, la liste de signataires comptait 308 individus et organismes. Vous pouvez prendre connaissance de la Déclaration et l'appuyer à l'adresse www.hivconsensusvih.ca.



Tisser des liens par le biais de *Vision positive*

Vision positive joue un rôle crucial pour connecter les personnes qui vivent avec le VIH

- **les unes avec les autres** – d'un océan à l'autre
- **à des conseils d'experts** – au cours de l'année, nous avons traité de dépendances, de parentalité positive et de gestion de troubles de santé multiples
- **à des informations pratiques** – en 2016-17, nous avons décortiqué les données scientifiques démontrant que le maintien d'une charge virale indétectable peut effectivement prévenir la transmission du VIH, et nous avons disséminé les plus récentes informations sur ce que les nouveaux traitements contre l'hépatite C signifient pour les personnes qui ont la co-infection VIH/hépatite C
- **aux témoignages de personnes inspirantes** – comme des femmes confrontées de plein fouet à la stigmatisation, et comme les militants pour la réponse au VIH que sont Christian Hui et Ian Bradley-Perrin.

En créant ces connexions, le magazine continue de briser l'isolement, de remettre en question la stigmatisation et les stéréotypes et d'offrir aux personnes vivant avec le VIH l'information dont elles ont besoin pour préparer demain *dès aujourd'hui*.





PISA : Développer des réseaux solides de soutien offert par des cliniques et des organismes

Le Programme d'information en salle d'attente (PISA) est un programme gratuit offert par CATIE permettant aux équipes spécialisées en traitement du VIH et de l'hépatite C de partout au Canada d'avoir accès à l'information la plus à jour sur la prévention, le traitement et les soins pour elles-mêmes et leurs clients. Au cours de 2016-17, quatre nouvelles cliniques ont adhéré au programme, soit le Centre francophone de Toronto, en Ontario, le CRAN (Centre de Recherche et d'Aide pour Narcomanes) du Québec, Ankors East et Lu'Ma Medical Centre Society, toutes les deux situées en Colombie-Britannique.

Dans le cadre de ce service, CATIE propose des présentoirs de dépliants pour exposer les ressources imprimées offertes gratuitement par l'entremise du Centre de distribution de CATIE, en plus de communiquer régulièrement avec les organismes ayant adhéré au

PISA (86 organismes au total à la fin de l'exercice financier) par le biais d'un bulletin électronique trimestriel personnalisé. Le *Bulletin PISA* propose des publications imprimées et en ligne à l'intention des nouveaux clients et des fournisseurs de services, et qui sont pertinentes aux équipes spécialisées en traitement et à leurs patients. Des appels téléphoniques de routine sont effectués pour fournir aux participants au PISA du soutien pour leurs commandes, au besoin, et pour avoir leurs commentaires au sujet du programme. CATIE s'efforce de rendre visite aux organismes du PISA quand cela est possible.

Le PISA continue de jouer un rôle important dans la promotion du Centre de distribution et des publications imprimées et en ligne gratuites de CATIE ainsi que pour créer et maintenir des relations avec les organismes spécialisés en traitement.



« CATIE a façonné une grande partie de mon stage en milieu de travail. Les murs de ma salle de ressources sont couverts de documents de CATIE et les dépliants informatifs de CATIE sont des outils indispensables pour nos clients séropositifs/à risque au VIH/VHC. »
– Répondant au sondage de CATIE





Les nouvelles marquantes de 2016-17

2016-17 a été une année passionnante pour la recherche, la prévention et le traitement du VIH, de l'hépatite C et des infections transmissibles sexuellement (ITS). Nous soulignons ci-dessous quelques-unes des avancées importantes dont nous avons rendu compte.

Meilleur accès aux médicaments anti-hépatite C

Les nouveaux médicaments pour le traitement de l'infection au virus de l'hépatite C sont très efficaces. Lors de certains essais cliniques, les taux de guérison se situent entre 95 % et 100 %. Les compagnies pharmaceutiques exigent cependant des prix élevés pour les nouveaux médicaments pour le traitement de l'hépatite C et par conséquent, les provinces et territoires du Canada limitent l'accès au traitement subventionné depuis plusieurs années. Mais cela commence à changer. Durant le premier trimestre de 2017, le Conseil d'examen du prix des médicaments a négocié une réduction du prix des traitements anti-VHC. En mai 2017, l'Alberta, la Saskatchewan, l'Ontario, le Québec et la Nouvelle-Écosse ont ajouté de nouveaux médicaments à leur liste de traitements subventionnés pour le VHC. Espérons que d'autres régions du Canada suivront leur exemple.

Amélioration du dépistage de l'hépatite C

Selon les estimations des chercheurs, entre 200 000 et 300 000 personnes vivent avec le VHC au Canada; sur ce nombre, environ 44 % ne savent pas qu'elles sont infectées. D'ordinaire, le dépistage du VHC consiste à prendre rendez-vous à une clinique, à s'y rendre pour subir des prélèvements de sang et à y retourner pour obtenir les résultats. Ce processus peut être peu pratique pour les personnes ayant une vie chargée. En janvier 2017, Santé Canada a approuvé l'utilisation et la vente d'un test de dépistage rapide des anticorps anti-VHC appelé OraQuick. Pour faire ce test, on prélève une petite goutte de sang par piqûre du doigt, et le résultat est prêt dans 20 minutes. Ce test est censé être utilisé par les professionnels de la santé et est fiable à plus de 98 %.

www.catie.ca/fr/nouvellescatie/2017-02-08/nouveau-test-depistage-hepatite-c-aux-points-services-approuve-canada

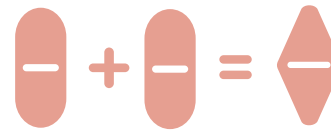


**RÉSULTAT DU TEST
EN 20 MINUTES
FIABLE À PLUS
DE 98 %**

Nouvelle combinaison pour le traitement de l'hépatite C

En juillet 2016, Santé Canada a approuvé la vente et l'utilisation d'Epclusa, un nouveau traitement combiné offert sous forme de comprimé unique, pour les personnes infectées par le virus de l'hépatite C. Ce comprimé contient deux médicaments, soit le sofosbuvir et le velpatasvir, qui donnent des taux de guérison élevés du VHC dans les essais cliniques.

www.catie.ca/fr/nouvellescatie/2016-07-20/traitement-anti-hepatite-c-epclusa-approuve-canada-qu-il-faut-savoir



« Je crois que le site Web de CATIE et vos services sont extraordinaires! Je travaille dans le domaine de la réduction des méfaits et le projet que je coordonne actuellement intervient auprès de personnes qui utilisent des drogues. Nous jumelons des fournisseurs de services qui offrent des services de réduction des méfaits à des pairs pour aider à améliorer les services. C'est un travail trépidant. Je tenais simplement à vous remercier pour tout ce que vous faites.

– Sheila Martens, coordonnatrice de projets
du groupe CIE, B.C. Centre for Disease Control



I = I

Fruit des efforts d'un groupe dévoué de personnes vivant avec le VIH, la Déclaration de consensus de la Prevention Access Campaign célèbre le fait que « Indétectable égale Intransmissible » (ou I=I). Cette déclaration révolutionnaire reconnaît que les personnes sous traitement antirétroviral qui maintiennent une charge virale indétectable et qui reçoivent des soins continus ne transmettent pas le VIH à leurs partenaires sexuels.

www.catie.ca/fr/pdm/printemps-2017/trois-raisons-lesquelles-catie-appuie-ii-matiere-transmission-sexuelle-vih

Nouveaux comprimés et formulations pour le VIH

En avril 2016, le Canada a approuvé une nouvelle formulation d'un comprimé combiné à doses fixes plus ancien. Le nouveau comprimé Descovy contient deux médicaments : le TAF (nouvelle version plus sûre du médicament ténofovir) et le FTC (emtricitabine). Descovy ressemble à un comprimé combiné à doses fixes plus ancien appelé Truvada (TDF : ancienne version du ténofovir + FTC).

www.catie.ca/fr/nouvellescatie/2016-05-10/descovy-approuve-canada-qu-il-faut-savoir



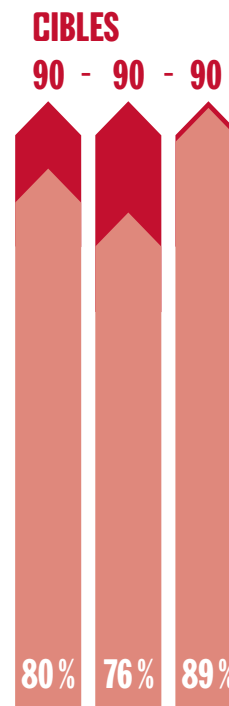
En mars 2017, une nouvelle formulation appelée Odefsey a également été approuvée au Canada. Odefsey contient trois médicaments et constitue un traitement complet en un seul comprimé. Chaque comprimé d'Odefsey contient les médicaments suivants : TAF + FTC + rilpivirine. Ce nouveau comprimé ressemble à un comprimé complet plus ancien appelé Complera, sauf que ce dernier contient l'ancienne formulation du ténofovir.

www.catie.ca/fr/nouvellescatie/2017-03-21/odefsey-approuve-traitement-vih-canada-qu-il-faut-savoir

Le Canada progresse vers l'atteinte des objectifs mondiaux de dépistage, de soins et de traitement du VIH

En 2014, le Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida (ONUSIDA) et l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) ont établi des objectifs mesurables que tous les pays devraient atteindre d'ici 2020 afin de réduire considérablement la propagation du VIH et d'améliorer la santé des personnes séropositives d'ici 2030. Les objectifs sont regroupés sous l'abréviation 90-90-90 et sont les suivants :

- 90 % des personnes vivant avec le VIH sont au courant de leur infection
- 90 % des personnes diagnostiquées séropositives suivent un TAR
- 90 % des personnes sous TAR ont une charge virale indétectable



Le Canada a adopté les cibles 90-90-90 fixées par l'ONUSIDA. À l'occasion de la Journée mondiale du sida, le 1^{er} décembre 2016, l'Agence de la santé publique du Canada a publié des estimations du progrès accompli à ce jour dans ce pays quant à l'atteinte des cibles 90-90-90 :

- 80 % des personnes vivant avec le VIH sont au courant de leur infection
- 76 % des personnes diagnostiquées séropositives suivent un TAR
- 89 % des personnes sous TAR ont une charge virale indétectable

Ces chiffres montrent que le Canada a accompli des progrès considérables quant à l'atteinte des objectifs 90-90-90. Ces mêmes chiffres révèlent cependant qu'il reste beaucoup de travail à faire.

www.catie.ca/fr/nouvellescatie/2016-12-06/canada-progresse-vers-atteinte-objectifs-mondiaux-depistage-soins-traiteme




Je continue d'apprendre grâce au matériel et aux services d'échange de connaissances de CATIE et je peux ainsi mieux appuyer les personnes avec lesquelles je travaille.

– Répondant au sondage de CATIE



LIVRER DES NOUVELLES PAR DE NOUVEAUX MOYENS

Au moment où évoluaient les nouvelles pour le traitement, la prévention et les soins en matière de VIH et d'hépatite C, les méthodes utilisées par CATIE pour les diffuser se sont transformées aussi.



En repérant les changements aux plateformes d'information qu'utilisent nos auditoires et en nous y préparant, nous répondons aux besoins de demain *dès aujourd'hui*. Les véhicules d'information que nous utilisons à présent incluent notre site Web convenant aux appareils mobiles, une nouvelle app sur l'hépatite C conçue à la fois pour les grands et petits écrans un riche éventail de webinaires, un site Web VIH/VHC411.ca complètement remodelé pour la recherche de services VIH ou VHC dans des régions précises, sans oublier le programme Apprentissage hybride de CATIE – un outil éducatif flexible adapté aux besoins des communautés pouvant inclure des formations en ligne, des forums de discussion, des classes virtuelles et des activités de formation en personne.

CATIE reconnaît le pouvoir qu'ont les communications en ligne à la fois de créer une communauté tout en diffusant de l'information. Au cours de la récente année, nous avons pris des mesures importantes pour rehausser et élargir nos capacités en ligne. Ces efforts ont amélioré notre portée, et continueront en ce sens à l'avenir.



CATIE en ligne maintenant en version mobile pour préparer demain dès aujourd'hui

CATIE a une solide présence en ligne. Notre premier site Web a vu le jour en 1996 et dès ses débuts nous avons saisi la puissance d'Internet pour relier les gens et partager l'information. CATIE travaille continuellement sur ses nombreuses plateformes en ligne pour répondre aux besoins des utilisateurs, mais au cours de la récente année nous nous sommes concentrés en particulier à apporter des changements à la présence en ligne de CATIE via des appareils mobiles.

Site Web adapté aux appareils mobiles

Depuis quelques années, CATIE a observé une hausse considérable du nombre de personnes qui consultent son site Web sur des appareils mobiles. De fait, plus de la moitié des visiteurs de www.catie.ca utilisent à présent des appareils mobiles pour consulter ce site. Nous avons donc entrepris des initiatives pour rendre notre présence en ligne plus conviviale pour les appareils mobiles. Principalement, nous avons rehaussé notre site Web, en 2016, pour qu'il s'adapte à la variété d'appareils des visiteurs. Cela améliore notre position dans les résultats de recherche Web, ce qui importe puisque la plupart des visiteurs arrivent à notre site directement des moteurs de recherche. Pareillement, CATIE a apporté des améliorations au populaire *Blogue de CATIE* (blog.catie.ca)

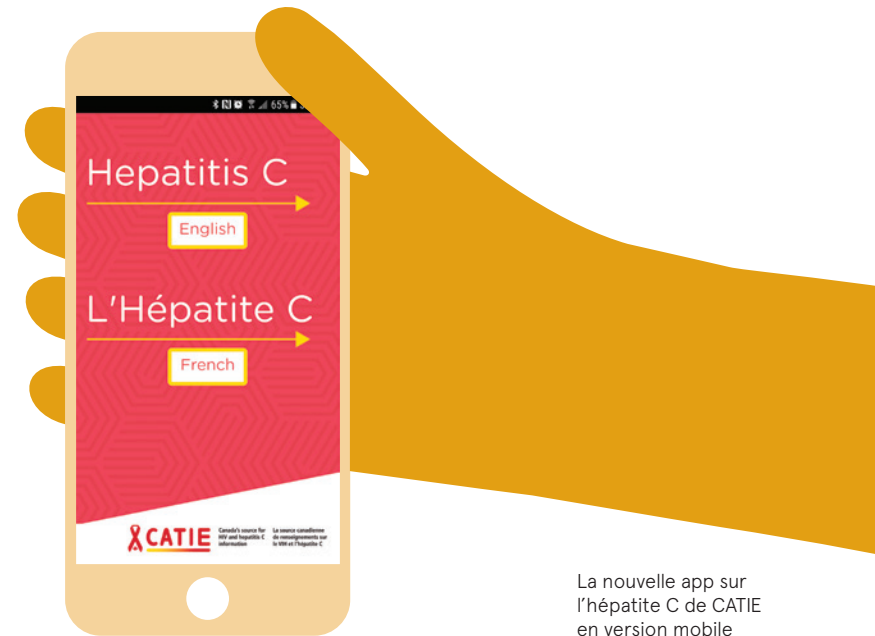
et au répertoire national de services www.VIH411.ca/VHC411.ca (voir la page 17) afin de mieux les adapter aux appareils mobiles.

Nouvelle application consacrée à l'hépatite C

CATIE a poursuivi l'utilisation accrue des technologies mobiles en lançant une application pour téléphone intelligent – une nouvelle ressource de contenu sur l'hépatite C conçue pour offrir toute l'information importante sur tous les aspects de l'infection, au nombre croissant d'intervenants de première ligne qui amorcent ou élargissent leur travail sur l'hépatite C. Le livre électronique mobile puise l'information dans la ressource bien connue de CATIE intitulée *Hépatite C : Un guide détaillé*, à www.catie.ca, et la met dans les mains des fournisseurs de services, quel que soit le lieu où ils vont pour servir des clients.

Webinaires rehaussés

Au-delà des appareils mobiles, CATIE a également amélioré sa dissémination d'information en développant sa propre capacité d'organiser et de réaliser des webinaires; l'équipe des webinaires a simplifié les processus à cet effet, puis les employés de CATIE qui ne font pas partie de l'équipe des technologies de l'information ont reçu une formation pour



La nouvelle app sur l'hépatite C de CATIE en version mobile

pouvoir s'occuper des aspects moins techniques de ce type d'événement. En conséquence, les participants à nos webinaires ont observé une amélioration de la qualité et de la cohésion des webinaires offerts au cours de l'année. En 2016-17, CATIE a présenté 12 événements dans le cadre de sa série nationale de webinaires.



Je suis un médecin qui travaille auprès des populations à risque élevé et je pense que votre site Web est très utile pour fournir aux patients de l'information détaillée et pratique, et ce, à un niveau de lecture approprié.

– Répondant au sondage de CATIE



PROFIL →

L'apprentissage hybride



Soucieux de répondre au besoin qu'éprouvent les gens de recevoir leur information sous diverses formes, y compris en ligne, CATIE a créé son Programme d'apprentissage hybride. Cette approche éducative combine deux styles et contextes d'apprentissage ou davantage afin de faire de la formation. Chez CATIE, nos cours incluent une combinaison de modules d'apprentissage électronique, des vidéos, des webinaires, des lectures autodirigées, des ateliers en personne et des babillards en ligne où les participants peuvent interagir et échanger des idées et des ressources sur une base hebdomadaire.

L'exercice 2016-17 a été une année chargée pour le Programme d'apprentissage hybride de CATIE. Nous avons offert 11 cours auxquels se sont inscrits 228 participants de la Colombie-Britannique, du Manitoba, de l'Ontario, du Québec, du Nouveau-Brunswick, de la Nouvelle-Écosse et de Terre-Neuve-et-Labrador.

Le programme a continué de nous amener à de nouvelles places et de fournir des occasions de collaboration avec de nouveaux partenaires. De concert avec le Labrador Friendship Centre et le Comité sida de Terre-Neuve-et-Labrador, nous avons présenté le cours L'essentiel de l'hépatite C aux fournisseurs

de services de la région, dont plusieurs infirmières travaillant dans les centres de santé isolés et les collectivités accessibles par avion seulement situées le long de la côte du Labrador.

En partenariat avec SIDA Nouveau-Brunswick/AIDS New-Brunswick, CATIE a également présenté pour la première fois en français son cours d'apprentissage hybride L'essentiel de l'hépatite C en 2016-17. La formation a été offerte aux fournisseurs de services travaillant dans le nord de la province, dont un grand nombre d'infirmières de santé publique. C'est la première fois que CATIE a travaillé en français au Nouveau-Brunswick, et nous avons fait des avancées importantes pour déterminer les besoins des intervenants francophones de première ligne du secteur.

Nous avons profité de nos cours d'apprentissage hybride en personne pour offrir des occasions de formation additionnelles aux participants. En prévoyant une journée additionnelle pour présenter un atelier secondaire, nous pouvons offrir plus d'occasions éducatives au cours de la même visite.

Quant à l'avenir, l'exercice 2017-2018 apportera une foule de choses passionnantes pour l'apprentissage hybride chez CATIE. Nous explorons des façons d'offrir nos cours dans un contexte interactif uniquement électronique afin de satisfaire les besoins des organismes et des particuliers qui ne sont pas en mesure d'assister à nos formations d'un jour données en personne. Nous avons également lancé deux nouveaux cours : «Prévenir la transmission sexuelle du VIH» et «L'essentiel du VIH».



Le site Web de cartographie de CATIE, VIH411/VHC411.ca fait peau neuve!

Au cours de l'année dernière, CATIE a entamé la restructuration du site Web qui offre des services de cartographie, soit www.VIH411/VHCV411.ca, un outil permettant aux personnes de trouver des services liés au VIH et à l'hépatite C dans la région géographique qu'elles indiquent. À l'origine hébergé par l'OHTN, puis géré par CATIE depuis 2014, le site nécessitait une mise à jour, car les personnes utilisent de plus en plus différents appareils pour accéder à l'information en ligne. CATIE a mis à jour le site en 2016-17, créant une version mobile conviviale qui permet aux utilisateurs d'accéder à l'information sur les services peu importe où ils se trouvent et qu'ils utilisent un ordinateur, une tablette ou un téléphone cellulaire.

Le site a également été modifié pour faire le lien vers des cartes indiquant les ressources gratuites offertes par d'autres organismes, comme la COCQ-Sida, CTAC, PAN, le Portail VIH/sida du Québec, Positive Living Society of B.C. et SmartSex Resource. Le résultat? Un site Web attrayant permettant aux utilisateurs de facilement faire une recherche pour trouver les services essentiels situés dans la zone souhaitée. CATIE tient à remercier le Groupe de travail sur l'information et l'accès du Toronto HIV/AIDS Network et AbbVie pour leur soutien.





Le blogue de CATIE délie les langues

Le blogue de CATIE continue d'offrir aux membres de la communauté l'occasion de partager leurs idées uniques et leurs recherches de pointe avec un vaste public travaillant dans les domaines liés au VIH et à l'hépatite C à l'échelle nationale. Cette année, le blogue a publié des sujets qui ont porté à réflexion, permettant aux lecteurs de découvrir de nouvelles stratégies de prévention et des programmes originaux en plus d'entendre les différentes voix provenant de partout au pays. Voici des extraits de quelques-uns des articles du blogue qui ont créé des vagues :



Comment s'assurer que les actions de sécurité publique ne contreviennent pas à la mise en place de stratégies de réduction des méfaits?

« Dans un contexte où l'un des obstacles majeurs repose sur les deux perspectives qui peuvent paraître incompatibles il semble crucial d'utiliser, dans un but de rapprochement, différentes stratégies et de favoriser les moments d'échanges entre les acteurs de Santé publique et de sécurité. »

— *Anik Tremblay, conseillère-cadre aux Affaires cliniques, Association des intervenants en dépendance du Québec (AIDQ)*



Trois raisons pour lesquelles CATIE appuie I=I en matière de transmission sexuelle du VIH

« Les données de recherche sur le traitement comme outil de prévention s'accumulent lentement depuis de nombreuses années. En tant qu'organisme voué à la diffusion d'informations fondées sur des données probantes, CATIE reconnaît que les preuves se rapportant à la charge virale indétectable sont maintenant tellement nombreuses que nous sommes obligés de faire un pas de plus dans nos messages. Nous pouvons donc dire ceci avec confiance : lorsqu'une personne sous traitement antirétroviral a une charge virale indétectable durable et qu'elle reçoit régulièrement des soins, elle ne transmet pas le VIH à ses partenaires sexuels. »

— *Camille Arkell, spécialiste en connaissances, science biomédicale de la prévention*



La clinique SABSA fait preuve de résilience et gagne sa lutte pour demeurer ouverte!

« Le modèle de soins de SABSA représente non seulement un véritable succès, mais il remet aussi en cause l'approche mise de l'avant par le ministère de la Santé, surtout depuis la réforme du système de santé de 2015, caractérisée par la centralisation, la privatisation, les coupures massives dans la santé publique, et la mise à l'écart de la prévention. »

– *Liam Michaud, coordonnateur régional de l'éducation en matière de santé pour le Québec, CATIE*



Travail du sexe des hommes et des personnes trans : décriminaliser et défaire les préjugés

« S'opposant au point de vue des abolitionnistes qui ne peuvent comprendre le travail du sexe qu'en termes d'exploitation et de violence, RÉZO a longtemps défendu le travail du sexe non seulement comme un choix valide, mais surtout comme un droit humain. »

– *Jonathan Bacon, travailleur de rue au programme Travailleurs du sexe, RÉZO*



Leçons tirées du Symposium sur le VHC Partie 1 : Une fois les œillères enlevées, qui nettoie après la bagarre?

« Pour les personnes effectuant les recherches et en faisant le compte rendu, veuillez tenir compte du fait que toutes les personnes sont des êtres humains et non des « sujets » et que sans elles vous n'auriez aucune donnée. Si nous faisons preuve de perspicacité et d'empathie, nous pouvons sauver des vies. »

– *Leona Quewezance, All Nations Hope, Regina, Saskatchewan*
– *Stephanie Massey, Prisoners with HIV/AIDS Support Action Network (PASAN)*



Trois points à retenir de la Conférence AFRAVIH 2016

« L'AFRAVIH 2016 [...] est un espace unique de partage d'expériences et d'échanges avec des militants et des chercheurs du monde entier. Comme l'a justement souligné l'économiste Jean-Paul Moatti lors d'une plénière, le fait de penser, de discuter et d'élaborer en français est une excellente manière d'enrichir les réponses globales face au VIH et aux hépatites! »

– *Gabriel Girard, sociologue, en post-doctorat, Institut de recherche en santé publique de l'Université de Montréal*





CATIE laisse son empreinte numérique

2016-17 par rapport à l'année précédente



↑ 30 % **3 918 454**

Visites de CATIE.ca



↑ 6 % **11 356**

Nombre de « J'aime » sur Facebook



↑ 19 % **8 733**

Abonnés Twitter



↑ 40 % **22 466**

Visites du *Blogue de CATIE* (blog.catie.ca)



↑ 64 % **58 372**

Visites de yourlanguage.HepCinfo.ca



↑ 46 % **7 973**

Visites de CATIEinfo sur la chaîne YouTube

En 2016-17, les Canadiens ont continué d'avoir accès à leur information sur le VIH et l'hépatite C en ligne et nous avons observé une augmentation globale de l'achalandage en ligne sur les sites suivants : www.catie.ca, www.VIH411.ca/VHC411.ca et www.yourlanguage.HepCinfo.ca. Encore plus impressionnant, le site Web www.catie.ca a enregistré près de quatre millions de visites!

Nous avons également enregistré une hausse considérable des pages consultées sur les plateformes sociales de CATIE. La chaîne YouTube et le *Blogue de CATIE*, tout particulièrement, ont laissé une empreinte numérique remarquable, doublant presque en popularité. La chaîne YouTube propose des vidéos visuellement stimulantes et le *Blogue de CATIE* fournit des analyses et des commentaires intéressants sur des sujets cruciaux.

CATIE a continué de rejoindre le public par le biais de sa page Facebook et de son compte Twitter, permettant ainsi aux Canadiens d'obtenir des mises à jour en temps réel concernant des ressources, des webinaires, des campagnes de sensibilisation, la recherche et d'autres nouvelles liées au VIH et à l'hépatite C.



Ce qu'ils disent sur Twitter



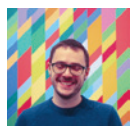
AbbVie Canada @abbviecanada – Mar 20
Suivez ces conseils de **@CATIEinfo** pour aider votre foie. bit.ly/2nDOU9N #MoisdelaSantédufoie

CATIE @CATIEinfo
Message clés sur l'hépatite C – vivre en santé
CATIE – La source canadienne de renseignements sur le VIH et l'hépatite C



COCQSIDA @COCQSIDA – Mar 16
Ressources très pratiques!

CATIE @CATIEinfo
Nouveau site VIH411.ca/VHC411.ca disponible en version mobile. Trouvez des services d'agence près de chez vous. hiv411.ca/fr/



Gabriel Girard @GbrlGirard – Feb 20
Merci **@CATIEinfo** de vous engager dans ce travail indispensable de transfert de connaissances!

CATIE @CATIEinfo
Décl. de CATIE sur la prév. VIH aident les fournisseurs de services à intégrer les nouvelles données de leurs mess.



Madeleine Sanam Foun @MadeleineSanamF – Feb 13
Dernières nouvelles de **@CATIEinfo** sur la charge virale indétectable à lire

CATIE @CATIEinfo
La charge virale indétectable et la transmission sex ...
CATIE – La source canadienne de renseignements sur le VIH et l'hépatite C



Eric Fleutelot @paricvih – Jan 19
disponible en français or available in English – very interesting ...
#HIV #VIH #CANCER @CATIEinfo

CATIE @CATIEinfo
Une étude canado-américaine examine l'âge auquel le cancer se déclare chez les séropositifs
#VIH #cancer



PVSQ @PortailVIH – 13 Dec 2016
Voici le **#guide** pour une vie sexuelle plus **#sécuritaire** de **@CATIEinfo**



Favrel Patrick Retweeted
Association AIDES @assoAIDES – 29 Aug 2016
6 choses à savoir sur l' **#hépatite C #VHC** : une brochure colorée et simple de **@CATIEinfo**



PVSQ @PortailVIH – 20 Oct 2016
Vu au webinaire de **@CATIEinfo** sur la **#PREP** : Descovy, future concurrent du **#Truvada**? Une étude est en cours.



CAPAHC and 20 others follow
Projet 10 Project 10 @P10_MTL – 19 Sep 2016
❤️ le nouveau guide/vie sexuelle + sécuritaire de **@infoCATIE**



PVSQ @PortailVIH – 23 Aug 2016
« L'hépatite C on peut en guérir » Nouvelle brochure de **@CATIEinfo** à commander ici : ow.ly/UVU83003tVXA



CQDT @CQDTTox – 21 Jun 2016
Stratégies pour améliorer le continuum des soins de l'hépatite C pour les UDI **@CATIEinfo**

CATIE @CATIEinfo
Stratégies pour améliorer le continuum des soins de ...
CATIE – La source canadienne de renseignements sur le VIH et l'hépatite C



CATIE dans les médias

Les médias généraux – principalement des journaux de partout au pays et certaines radios/télévisions – s’adressent à CATIE pour obtenir de l’information et pour interviewer des experts en contenu, comme notre rédacteur scientifique et médical, Sean Hosein, en plus de publier des commentaires et textes d’opinion signés par notre directrice générale, Laurie Edmiston. La Journée mondiale du sida et la Journée mondiale contre l’hépatite sont de bonnes occasions de diffuser de l’information sur les développements récents en matière de soins, de traitements et de prévention en VIH et en VHC.

En 2016-17, CATIE a été présent dans (ou a contribué à) des articles et commentaires dans 24 médias généraux, y compris : *100 Mile Free Press*, *Canadian Asian News*, CBC News en ligne, *Guardian* (Charlottetown, Î.-P.-É.), *Kamloops This Week*, *Lethbridge Herald*, *The News* (New Glasgow, Nouvelle-Écosse), *Sudbury Star*, St. John’s *The Telegram*, *Toronto Star*, *Waterloo Chronicle/Kitchener Post*, *Whitehorse Star*, *Williams Lake Tribune* et *Windsor Star*. CATIE a également été mentionné comme étant une source d’information sur le VIH et le VHC dans les éditions imprimées et en ligne d’un supplément consacré à la santé, dans le numéro du 20 juin 2016 du magazine *Maclean’s*.

Dans la perspective des services de première ligne, nous avons également été présents 31 fois dans [PositiveLite.com](#) et 28 fois dans [TheBody.com](#).



« Je vous ai entendu [Sean Hosein] ce matin sur la chaîne radiophonique CBC, quelle excellente observation!

– Dr Tyler J. O’Neill, B. Sc., D.M.V., M. Sc., Ph. D.(cand.), division de l’épidémiologie de l’École de santé publique Dalla Lana, Université de Toronto



« Excellente entrevue! Vous [Sean Hosein] avez parlé très clairement et je crois que votre message touche en plein dans le mille. Beau travail!

– Isaac Bogoch, M.D., chef de la clinique de prévention du VIH de l’Hôpital Général de Toronto





Montrer au monde le mouvement canadien du VIH à SIDA 2016

En 2016, l'Agence de la santé publique du Canada a mandaté la Coalition interagence sida et développement (CISD) pour développer et réaliser le Pavillon du Canada au Congrès international sur le sida de 2016 (SIDA 2016) à Durban, en Afrique du Sud. La CISD a établi un partenariat avec CATIE pour l'assister dans ce projet; il en a résulté une initiative très réussie et enrichissante.

SIDA 2016 était une importante occasion de démontrer l'engagement du Canada à l'effort mondial pour mettre fin d'ici 2030 au VIH en tant que menace à la santé publique, de même que sa solidarité avec les pays en développement. Pour ce faire, la CISD et CATIE ont développé un pavillon intitulé *Canada : Relever le défi*, comme plateforme centrale pour mettre en relief et partager des pratiques exemplaires et des réalisations canadiennes, et offrir un lieu où les congressistes pourraient se rencontrer, partager leurs expériences et apprendre les uns des autres.

Pour mettre en valeur la réponse du Canada, la CISD et CATIE ont développé une collection électronique de ressources canadiennes et un programme d'événements informels sur le site; ils ont stimulé la participation par les médias sociaux lors des activités canadiennes à SIDA 2016, y compris

au Pavillon; et ils ont aménagé un espace ouvert et accueillant pour faciliter le réseautage en personne. Pour démontrer une pratique exemplaire canadienne, des enregistrements audio d'interviews avec des employés et des pairs d'Insite (un site canadien d'injection supervisée) étaient diffusés dans le Pavillon. Une vidéo de 25 minutes démontrant l'excellence et les défis du Canada dans la réponse au VIH y était également présentée en continu. La vidéo et les enregistrements sont accessibles à www.catie.ca.

Les visiteurs du Pavillon du Canada ont trouvé en grande majorité qu'il offrait une occasion de réseauter avec des congressistes canadiens et non canadiens et de mieux connaître la réponse canadienne au VIH, y compris notre excellence en recherche, nos programmes et nos ressources.

Fait important pour CATIE et la CISD, ce projet a renforcé notre longue tradition de partenariat. Les membres de l'équipe conjointe CISD/CATIE se sont réunis chaque semaine pendant les quatre mois précédant l'événement et ont collaboré étroitement sur le site à Durban. Notre partenariat a véritablement reflété nos valeurs communes et notre engagement à l'échange de connaissances sur la réponse canadienne au VIH.



Ce fut un immense plaisir de collaborer [avec CATIE] au Pavillon du Canada. Nos équipes ont merveilleusement bien travaillé ensemble, à la fois en ligne lors du développement du Pavillon et en personne à Durban. Je n'ai jamais vu un tel degré de collaboration, de complémentarité et de partenariat entre deux organismes [auparavant]. Ce fut une expérience formidable.

– Robin Montgomery, directrice générale, Coalition interagence sida et développement (CISD)



Visitant le Pavillon du Canada à SIDA 2016 (de gauche à droite), Lara Barker, CATIE; Jacqueline Sas, RCEV; la Dre Siddika Mithani, ASPC; Robin Montgomery, CISD; Tim Rogers, CATIE; l'hon. Dre Jane Philpott, ministre de la Santé; le Dr Paul Sandstrom, Laboratoires nationaux du VIH et de rétrovirologie, ASPC; Erin Henry, DGSPNI, Santé Canada; la Dre Lisa Smylie, ASPC; Kate Jackson, SCC.

Grâce aux nombreuses connexions que CATIE établit ainsi qu'à ses partenariats avec d'autres organismes qui comptent beaucoup pour nous, nous tirons parti des diverses communautés qui sont dynamiques, dévouées et animées d'une passion pour les buts communs.



Renforcer le savoir des communautés

Nous avons continué, encore cette année, d'approfondir notre collaboration avec des populations clés – communautés autochtones, nouveaux arrivants et hommes gais – de même que notre dialogue avec divers professionnels de la santé et travailleurs communautaires.

Les discussions ont porté sur l=I, la PrEP, le traitement comme outil de prévention, la valeur et l'importance des approches fondées sur les pairs pour le travail en VIH et en hépatite C, le recours au dépistage du VIH et du VHC dans la perspective de l'arrimage aux services appropriés, de même que des enjeux propres à chaque communauté. Nous avons présenté des ateliers et des formations en partenariat avec des organismes locaux, et avons collaboré avec le Réseau canadien sur l'hépatite C pour organiser conjointement un institut d'apprentissage afin de joindre les organismes de première ligne qui travaillent auprès de populations prioritaires aux quatre coins du Canada.

En 2016-17, nous avons pu observer d'autres progrès prometteurs, notamment le programme Apprentissage hybride de CATIE, les plateformes en ligne pour appareils mobiles ainsi que le *Blogue de CATIE* – d'autres outils pour créer des communautés de savoir pleines de dynamisme.



Les activités éducatives de CATIE : Des occasions sur le terrain et en ligne

L'éducation sur le VIH et l'hépatite C fondée sur les connaissances fondamentales et les messages clés de CATIE aide à préparer la réponse des premières lignes, dans l'effort du Canada pour atteindre la cible 90-90-90 de l'ONUSIDA. Notre offre éducative inclut des ateliers en personne et, de plus en plus, une approche d'apprentissage hybride comprenant des modules en ligne, des forums de discussion, des webinaires et des formations en personne. Les participants à nos activités éducatives de 2016-17 incluaient des travailleurs communautaires et des infirmières communautaires, de santé publique et du milieu correctionnel. Afin d'accroître l'accès futur aux formations et ateliers éducatifs de CATIE, nous développons une approche d'apprentissage hybride utilisant une technologie de classe virtuelle.

En réponse au besoin croissant d'information sur la PrEP, les coordonnateurs régionaux de l'éducation en matière de santé de CATIE ont présenté l'an dernier plusieurs ateliers/« dialogues communautaires » (au Québec, en Ontario et en Colombie-Britannique), pour joindre diverses populations prioritaires (plus précisément, les travailleuses(-eur)s du sexe et les communautés autochtones) au sujet de la PrEP et des impacts possibles dans leurs communautés. L'une de ces rencontres

a eu lieu avec le personnel de Stella, un organisme de défense des droits et de réponse aux besoins des travailleuses du sexe dans la région de Montréal.

En réponse à l'impact dévastateur de la crise des surdoses dans les communautés du pays, et à la forte demande venant des travailleurs et fournisseurs de services de première ligne, CATIE a invité des organismes locaux et des responsables de la santé à présenter des formations sur la naloxone et la prévention des surdoses lors de ses divers événements sur l'hépatite C et le VIH.

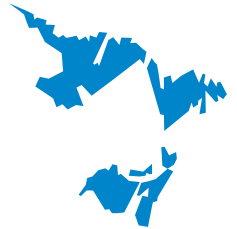
Voici un compte rendu de certaines de nos activités éducatives à travers le Canada en 2016-17.



Atlantique

Ce fut une année bien remplie et sous le signe de l'innovation, en éducation sur le VIH et l'hépatite C dans le Canada atlantique. Le cours d'apprentissage hybride de CATIE sur l'essentiel de l'hépatite C a continué d'élargir notre auditoire. Nos séances d'information sur l'hépatite C ont été présentées à Terre-Neuve-et-Labrador en partenariat avec le Projet VIH/sida du Labrador Friendship Centre et le Comité sida de Terre-Neuve et du Labrador; en Nouvelle-Écosse en partenariat avec l'Hepatitis Outreach Society of Nova Scotia et l'AIDS Coalition of Nova Scotia; et au Nouveau-Brunswick en partenariat avec Sida Nouveau-Brunswick. Le cours du Nouveau-Brunswick était offert en français; son volet en personne a eu lieu à Bathurst.

Afin de joindre les gens qui ne peuvent pas se rendre dans un grand centre urbain pour profiter d'une occasion éducative, l'éducateur de CATIE pour la région atlantique a présenté un atelier sur la co-infection à VIH/hépatite C dans cinq communautés de la Nouvelle-Écosse. Cette initiative a été réalisée en partenariat avec l'organisme Sexual Health Nova Scotia. Au cours du prochain exercice financier, ce modèle de prestation de l'éducation sera reproduit à quatre endroits à Terre-Neuve.





Québec

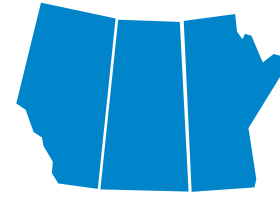
Au Québec, l'année a été marquée par la réponse à des besoins émergents. Depuis quelques années, on reconnaît de plus en plus la valeur et l'importance des approches fondées sur les pairs et le nombre de postes de pairs intervenants est en hausse. CATIE s'efforce toujours de répondre aux besoins de formation de ces nouveaux travailleurs de première ligne en matière d'hépatite C et de VIH; pratiquement tous nos instituts et cours d'apprentissage hybride incluent des pairs intervenants. Cela signifie que nous avons réussi non seulement à joindre de nouveaux publics, mais également à stimuler le dialogue interdisciplinaire entre les divers types de praticiens qui participent à nos événements. Dans le contexte de l'évolution rapide du traitement de l'hépatite C, le CRAN (Centre de recherche et aide aux narcomanes – la principale clinique de méthadone et de traitement de substitution aux opiacés à Montréal) commencera à offrir des traitements contre l'hépatite C à ses patients en 2017. En réponse à ce nouveau domaine de service, CATIE a fourni une formation sur l'hépatite C au personnel.



Ontario

CATIE a réalisé une somme importante de travail éducatif sur le VIH et l'hépatite C dans le nord de l'Ontario, cette année, à commencer par un événement éducatif en partenariat avec la Stratégie ontarienne de lutte contre le VIH et le sida à l'intention des Autochtones (Oahas), à Timmins. Des ateliers et formations en partenariat avec des organismes locaux de Thunder Bay et de Fort Frances ont attiré des participants des régions avoisinantes.

Un cours d'apprentissage hybride de CATIE sur l'essentiel de l'hépatite C a été présenté en partenariat avec l'AIDS Committee of York Region. Les participants incluaient des travailleurs de première ligne, de refuges et des secteurs de la santé communautaire et publique. Ce modèle de développement communautaire et de renforcement des capacités a connu un vif succès; il sera répliqué dans d'autres communautés ontariennes.



Prairies

En 2016-17, le travail réalisé dans les Prairies était diversifié et stimulant. Nous nous sommes rendus à The Pas, Manitoba, pour une conférence sur la réduction des méfaits en collaboration avec The 595 Prevention Team et ses partenaires du Nord, et avons présenté un atelier approfondi sur la communication du risque lié au VIH. En partenariat avec le Nine Circles Community Health Centre, nous avons réuni des travailleurs de première ligne du Manitoba dans le cadre de notre cours d'apprentissage hybride sur l'hépatite C. À l'occasion de la Journée mondiale du sida, nous étions à Prince Albert, Saskatchewan, pour former des employés d'établissements de soins de longue durée de la région. Nous y avons également discuté de l'essentiel du VIH avec plus de 200 élèves du secondaire. Et nous avons tenu à Regina un événement de formation d'un jour pour pairs intervenants réunissant des gens des quatre coins de la province à des fins de renforcement des capacités et de réseautage.



Pacifique

Le cours d'apprentissage hybride de CATIE sur l'essentiel de l'hépatite C a été présenté dans six sites de la Colombie-Britannique, cette année. Cela a été possible grâce à des partenariats avec Positive Living North à Prince George, Three Corners Health Services Society à Williams Lake, ASK Wellness à Kamloops, ANKORS à Cranbrook, Lookout Society à New Westminster et le Quesnel Native Friendship Centre.

Chacune de ces formations en personne a été une occasion de réseautage et de perfectionnement des connaissances sur le dépistage, les traitements, les soins et le soutien pour l'hépatite C selon le contexte local. Une journée éducative additionnelle pour les pairs avec un point de mire sur la santé des femmes a été offerte dans trois de ces sites, en partenariat avec le Positive Women's Network. CATIE a collaboré une fois de plus avec l'Autorité sanitaire des Premières Nations, le Pacific AIDS Network et d'autres organismes de la Colombie-Britannique au deuxième Forum provincial des éducateurs, intitulé «Promouvoir une éducation efficace sur les ITSS, le VIH, l'hépatite C et la réduction des méfaits pour les communautés autochtones de la Colombie-Britannique», les 7-8 février 2017 à Chase, C.-B.



Les membres du comité de planification du deuxième Forum annuel des éducateurs, «Promouvoir une éducation efficace sur les ITSS, le VIH, l'hépatite C et la réduction des méfaits pour les communautés autochtones de la Colombie-Britannique», tenu les 7-8 février 2017 à Chase, C.-B. **Sur la photo (de gauche à droite) :** Olivia Reynolds, YouthCO; Sarah Levine, VCH; Erin Pickard, FNHA; Lara Barker, CATIE; Elizabeth Holliday, VCH; Jessica Chenery, Chee Mamuk; Janine Stevenson, FNHA; Amanda Porter, Chee Mamuk. **Rangée du bas :** Andrea Medley, FNHA; Andrea Derban, FNHA; Len Pierre, FNHA; Stacy Leblanc, PAN.

PROFIL

Point de mire sur l'hépatite C

Partenariat CATIE-CanHepC : Instituts d'apprentissage et webinaires de CATIE

Pour une cinquième année consécutive, l'Institut d'apprentissage de CATIE faisait partie du 6^e Symposium canadien sur le VHC organisé par le Réseau canadien sur l'hépatite C (CanHepC) du 2 au 4 mars 2017. L'Institut d'apprentissage de CATIE est une occasion unique de renforcement des capacités et d'échange de connaissances pour les intervenants communautaires dans les domaines de la prévention, des traitements et des soins liés à l'hépatite C à travers le Canada. CATIE a collaboré officiellement avec CanHepC au coparrainage de cet Institut d'apprentissage pour les organismes de première ligne œuvrant auprès de populations prioritaires à travers le pays. Sous le thème « Offrir un remède contre l'infection à l'hépatite C : quelles lacunes subsistent? », la conférence a inclus des exposés sur la réponse aux obstacles à l'intégration d'approches fondées sur les données probantes, les modèles autochtones de soins pour l'hépatite C dans les communautés rurales et éloignées, et les leçons préliminaires d'un modèle australien d'accès universel aux thérapies antivirales à action directe. Les participants ont apporté leurs perspectives communautaires et ont eu l'occasion d'interagir entre eux, de partager des approches régionales et de discuter de recherches critiques en matière d'hépatite C ainsi que de leurs conséquences pour le travail de première ligne.

Fort de son partenariat avec CanHepC, CATIE a collaboré à deux webinaires : « Offrir un remède contre l'infection à l'hépatite C : quelles lacunes subsistent? Rapport communautaire sur les faits saillants du 6^e Symposium canadien sur le virus de l'hépatite C » et « Stratégies de réponse aux restrictions de remboursement du traitement de l'hépatite C : leçons de l'Australie » (en partenariat avec le Kirby Institute).

Renforcer la capacité liée à l'hépatite C dans les programmes de première ligne en réduction des méfaits

CATIE a collaboré avec la Saskatchewan HIV/HCV Nursing Education Organization au développement d'une journée de formation des pairs intervenants touchant à l'hépatite C à travers la province. La formation visait à réunir des pairs de la province dans le cadre d'une activité de renforcement de la capacité sur l'hépatite C et à leur offrir une occasion de partager leurs expériences, stratégies et approches programmatiques. Près de 40 pairs intervenants des quatre coins de la province y ont participé.

Par ailleurs, CATIE a collaboré avec le Centre de santé communautaire South Riverdale afin de planifier et de donner la formation, l'an dernier, aux 16 équipes multidisciplinaires pour l'hépatite C de l'Ontario. Des employés de CATIE ont présenté un atelier éducatif sur l'hépatite C et la réduction des méfaits et ont animé une discussion pour aider les équipes à réseauter et à apprendre de leurs approches programmatiques respectives.



Nouvelles lignes directrices de pratique pour l'élaboration de programmes de navigation de la santé par les pairs auprès des personnes vivant avec le VIH

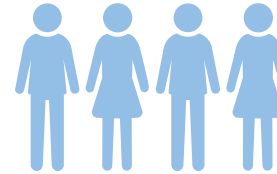
En 2016-17, le groupe de travail pour les *Lignes directrices de pratique pour les pairs navigateurs de la santé auprès des personnes vivant avec le VIH* a continué de se rencontrer pour développer des lignes directrices à l'intention des organismes communautaires souhaitant élaborer de nouveaux programmes de navigation de la santé par les pairs ou souhaitant renforcer leurs programmes existants. Le groupe de travail composé de 15 membres spécialistes inclut des personnes vivant avec le VIH, des fournisseurs de services de première ligne, des cliniciens, des planificateurs de programmes et des chercheurs.

Cette année, le groupe de travail a terminé l'élaboration des lignes directrices qui comprennent plus de 100 recommandations fondées sur la recherche et la pratique s'appliquant à 11 domaines de base de la pratique. Elles incluent également 11 examens des données probantes qui font la synthèse et analysent les meilleures données probantes possible tirées de la littérature révisée par des pairs et de la littérature grise auxquels a été ajoutée l'expérience fondée sur la pratique d'experts dans le domaine ainsi que plus de 30 vignettes d'expertise fondée sur la pratique du groupe de travail.

L'objectif des lignes directrices est d'améliorer la qualité et l'uniformité des programmes de navigation de la santé par les pairs au Canada; d'améliorer l'efficacité des programmes de navigation de la santé par les pairs afin qu'ils aient un impact positif sur la santé et le bien-être des personnes vivant avec le VIH et de renforcer et d'élargir les modèles et les ressources existants, dont grand nombre ont été créés et influencés par des personnes vivant avec le VIH.

Les *Lignes directrices de pratique pour les pairs navigateurs de la santé auprès des personnes vivant avec le VIH* proposent des recommandations sur :

- la préparation des pairs et des organismes
- la définition des rôles et des responsabilités des navigateurs
- la réflexion et la gestion des préoccupations liées à l'éthique et aux politiques
- le recrutement, la sélection, la rémunération, la formation et la supervision des navigateurs
- l'intégration des navigateurs au sein de l'organisme hôte et auprès des partenaires communautaires et des soins de santé
- l'évaluation des programmes de navigation de la santé par les pairs



Dans le but de mieux faire connaître les prochaines lignes directrices (nous prévoyons les publier à l'automne 2017), CATIE a présenté le processus d'élaboration des lignes directrices lors du congrès de l'ACRV, à Winnipeg, en mai 2016 et a distribué à l'avance du matériel promotionnel aux planificateurs et aux bailleurs de fonds de programmes de partout au pays. Notre promotion des lignes directrices continuera en 2017-2018 avec des présentations à l'horaire lors des congrès de l'ACRV, de l'ACIIS et de l'ACSP. Lorsqu'elles auront été publiées, vous pourrez consulter les lignes directrices à www.catie.ca, en plus d'autres outils et ressources pour appuyer l'élaboration de programmes de navigation de la santé par les pairs.



En tant qu'homme séropositif de longue date (20 ans), j'ai trouvé que quelques-unes des informations plus récentes au sujet du VIH étaient très utiles pour atteindre une charge virale indétectable.

- Répondant au sondage de CATIE



PROFIL →

Élargir le travail de CATIE auprès des communautés autochtones

CATIE intensifie son travail auprès des communautés autochtones du Canada en facilitant et en assurant de véritables partenariats qui respectent la santé et le bien-être autochtones et qui créent des environnements culturellement sûrs. Voici quelques points saillants de notre travail auprès des communautés autochtones en 2016-17.

Colombie-Britannique

CATIE a collaboré avec l’Autorité sanitaire des Premières Nations de la C.-B., le Pacific AIDS Network et d’autres organismes de la province au deuxième Forum annuel des éducateurs, qui avait pour thème «Expanding our Reach: STBBI HIV/Hep C Protection and Prevention for Indigenous People in B.C.» (Élargir notre portée : mesures de protection et de prévention contre les ITSS, le VIH et l’hépatite C pour les peuples autochtones de la C.-B.), à Chase, C.-B., en février 2017. Ce fut une excellente occasion d’interagir avec des fournisseurs de services auprès des communautés autochtones de la province et de présenter un exposé sur la PrEP aux participants.

Prairies

Cette année, CATIE a eu l’occasion de collaborer avec des communautés des Premières Nations de la région des Prairies. En 2016, nous sommes allés à Flin Flon, Manitoba, nous adresser à des dépositaires d’enjeux et des membres de la 595 Prevention Team, y compris des intervenants de première ligne de la Nation crie d’Opaskwayak et du Conseil tribal du Keewatin. Nous avons également facilité une rencontre de pairs intervenants à Regina, Saskatchewan, agrémentée d’exposés sur le VIH, l’hépatite C et la réduction des méfaits. Les participants y sont venus de diverses communautés de la province, principalement de programmes autochtones dirigés par des pairs.

En mars 2017, nous avons coanimé une journée éducative avec la Saskatchewan Indigenous Strategy on HIV and AIDS (SISHA). CATIE et SISHA ont invité les coordonnateurs en VIH du ministère de la Santé de la Saskatchewan et d’autres employés d’organismes VIH à participer à cette formation. La Saskatchewan HIV/AIDS Research Endeavour (SHARE) a fait état des conclusions de l’Évaluation des besoins de la communauté de Saskatoon et CATIE a présenté des ateliers sur I=I («Indétectable égale Intransmissible»), la stigmatisation liée au VIH ainsi que la PrEP, avec l’apport d’une infirmière locale sur la question du contexte provincial.

Ontario

La conférence de deux jours «NEON Lights» organisée en partenariat avec la Stratégie ontarienne de lutte contre le VIH et le sida à l’intention des Autochtones à Timmins a porté sur des sujets liés au VIH et à l’hépatite C. Elle a réuni 60 participants du nord-est de l’Ontario œuvrant dans des réserves et hors réserve. Du 11 au 14 juillet 2016, CATIE était à Fort Frances, dans le nord-ouest de l’Ontario, pour une formation de deux jours à l’intention d’infirmières et de professionnels alliés de dix réserves avoisinantes. Les conférenciers incluaient des représentants de l’organisme Elevate NWO, qui fournit du soutien en matière d’hépatite C dans la région de Rainy River, et des employés de l’échange de seringues de Fort Frances. La formation a été très réussie; nous espérons qu’elle stimulera le travail dans cette région sous-financée.

Québec

En partenariat avec le Foyer pour femmes autochtones de Montréal, nous avons coparrainé un événement pour souligner la Semaine de sensibilisation au sida chez les Autochtones, le 5 décembre 2016 au Centre d'amitié autochtone de Montréal. Cette journée avait pour thème le dépistage du VIH; elle incluait une matinée d'ateliers de CATIE sur les nouveaux développements en matière de VIH (notamment la PrEP et la charge virale indétectable), suivis d'un atelier interactif pour les fournisseurs de services sur l'accompagnement d'un client nouvellement diagnostiqué séropositif au VIH, présenté par le CLSC-Métro. Le programme de l'après-midi était ouvert aux fournisseurs de services ainsi qu'à leurs clients; il comprenait un exposé de la Dre Cécile Tremblay sur une nouvelle étude concernant la prévalence du VIH/VHC chez les personnes autochtones à Montréal, de même qu'une discussion de panel entre personnes autochtones vivant avec le VIH. Les thèmes abordés ont inclus le diagnostic, la divulgation, la stigmatisation et les enjeux actuels touchant les Montréalais autochtones qui vivent avec le VIH.

Atlantique

En septembre 2016, CATIE a participé à la Conférence annuelle des infirmières des Premières Nations de l'Atlantique, à Halifax, qui a porté sur les services de santé dans les réserves autochtones de la région. CATIE a présenté une mise à jour sur le traitement de l'hépatite C à l'intention des infirmières qui travaillent dans les communautés des Premières Nations des provinces de l'Atlantique.

Un cours à Williams Lake démontre le savoir et le leadership des Autochtones

En avril 2016, CATIE a présenté son cours sur l'essentiel de l'hépatite C aux travailleurs de la santé autochtone de l'intérieur de la Colombie-Britannique. Cette initiative est le fruit d'une collaboration avec l'organisme partenaire Three Corners Health Services Society de Williams Lake; la Dre Alexandra King, médecin/chercheuse; le Lu'ma Medical Centre; le Cariboo Memorial Hospital; et Denise Thomas, membre du conseil d'administration de CATIE. La rencontre en personne du cours a été conçue pour refléter le savoir et le leadership autochtones locaux. Les conférenciers locaux incluaient le Chef Roger William de la Première Nation Xeni Gwet'in, des pairs ayant une expérience vécue de l'hépatite C et des Aînés ayant une connaissance des pratiques de guérison autochtone locales. La rencontre a donné lieu à une discussion sur les services liés à l'hépatite C dans la région, l'accès aux traitements dans les réserves et la prestation de services de santé culturellement sûrs.



Connectons nos programmes : Élaboration de programmes fondés sur la recherche et la pratique

Connectons nos programmes est la trousse d'outils de CATIE proposant des approches prometteuses pour l'élaboration de programmes de première ligne portant sur la prévention, le dépistage, le traitement, les soins et le soutien pour le VIH et l'hépatite C. La trousse d'outils en ligne appuie le développement, la mise en œuvre et le renforcement des approches pour l'élaboration des programmes au Canada.

Cette année, CATIE a publié des études de cas mettant en lumière des programmes novateurs ayant connu du succès dans le domaine et qui peuvent inspirer les organismes dans l'élaboration de leurs programmes liés au VIH et à l'hépatite C. Ces études de cas incluaient un programme de réduction des méfaits axé sur la distribution par la poste, une clinique de prévention du VIH et une approche ayant recours au réseau social afin d'enquêter sur le VIH et la notification des partenaires.

En 2016-17, CATIE a également officiellement introduit les données de recherche à la collection *Connectons nos programmes*. Grâce aux examens des données probantes (synthèses de la recherche sur une approche d'un programme spécifique) et aux sommaires de données probantes (comptes rendus d'une seule étude portant sur une approche d'un programme spécifique), *Connectons nos programmes* propose des données probantes provenant à la fois de la pratique et de la recherche pour appuyer les approches dans notre travail. Cette année, CATIE a publié huit sommaires de données probantes pour souligner des programmes dont l'efficacité a scientifiquement été démontrée.

Cette année, *Connectons nos programmes* a adopté *Idées brillantes!*, de brèves descriptions de programmes canadiens. Lancé à l'origine dans *Échangeons avec CATIE* en 2014-2015, *Idées brillantes!* fait maintenant aussi partie de la collection plus vaste de *Connectons nos programmes*.

Au cours de l'année dernière, *Connectons nos programmes* a fait l'objet de 21 745 consultations en ligne et nous avons attiré 2 352 abonnés par courriel.

 **2 352**
abonnés par courriel

Les études de cas de *Connectons nos programmes* en 2016-17 incluaient :

Une approche axée sur le réseau social pour les enquêtes VIH et la notification des partenaires

Région sanitaire de Saskatoon
Saskatoon, SK

Programme amélioré de logement-services

Dr. Peter Centre
Vancouver, C.-B.

Clinique de prévention du VIH

Hôpital Général de Toronto
Toronto, ON

Trousse d'outils de politiques et de pratiques pour les organismes ontariens de lutte contre le VIH relativement à la prise de décisions et au processus de divulgation de la séropositivité pour les clients

Programme de développement organisationnel de l'Ontario (OODP)

Connectons nos programmes a aussi ajouté neuf *Idées brillantes!* et huit sommaires de données probantes durant cet exercice financier.



Point de mire sur la prévention : Portrait de la pertinence des conclusions de recherche pour les programmes canadiens

La publication en ligne de CATIE intitulée *Point de mire sur la prévention : Pleins feux sur la recherche et les programmes* résume les données probantes de recherche liées à l'élaboration de programmes de prévention du VIH et de l'hépatite C à l'intention des fournisseurs de services de première ligne, des travailleurs de la santé publique, des responsables de programmes et des chercheurs. Publié deux fois par année, *Point de mire sur la prévention* offre une sélection d'articles présentant des données probantes de recherche et démontrant comment les conclusions de recherche peuvent être intégrées dans la planification et la prestation de programmes et de services efficaces. Au cours de la dernière année, les sujets traités incluaient la PrEP au Canada; l'hépatite C chez les immigrants et les nouveaux arrivants; la prévention du VIH pour les personnes qui s'injectent des drogues; le dépistage aux points de service de l'hépatite C; l'utilisation de l'eau de Javel comme stratégie de réduction des méfaits; la prévention du VIH, la criminalisation du VIH et le travail du sexe; et le VIH et l'appareil génital féminin.

Au cours de la dernière année, les articles en ligne de *Point de mire sur la prévention* ont été consultés 853 065 fois et 2 369 personnes y sont abonnées par courriel.



853 065

consultations en ligne de
Point de mire sur la prévention



2 369

abonnés par courriel

PROFIL

Une population prioritaire cachée : Les immigrants, les nouveaux arrivants et l'hépatite C

*Renforcer les connaissances communautaires et augmenter
l'échange de connaissances à l'échelle nationale*

Les immigrants canadiens sont touchés de façon disproportionnée par l'hépatite C et sont souvent négligés comme population prioritaire. Au Canada, près du tiers des résultats positifs au test de dépistage des anticorps anti-VHC sont obtenus auprès de personnes nées à l'extérieur du pays. Il existe très peu de services de première ligne adaptés aux besoins de cette population.

Depuis 2010, grâce au soutien du ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario, CATIE travaille à l'éducation communautaire et à la sensibilisation à l'hépatite C au sein des quatre communautés immigrantes les plus importantes de l'Ontario (chinoise, pendjabi, pakistanaise et philippine). Nous avons créé des partenariats solides avec des organismes d'aide à l'établissement et des médias ethniques dans ces communautés afin de prendre contact avec les personnes qui ne reçoivent pas encore de soins. Dans le cadre de ce travail, CATIE produit également des ressources culturellement et linguistiquement appropriées dans 13 langues majeures parlées par les immigrants de l'Ontario afin de leur offrir de l'information facilement accessible.

En 2016-17, CATIE a continué d'élargir la portée de son travail éducatif en matière d'hépatite C auprès des communautés ethnoculturelles de l'Ontario en mettant l'accent sur l'échange des connaissances et le renforcement des capacités des intervenants de première ligne travaillant sur l'hépatite C auprès des immigrants et des nouveaux arrivants. CATIE a organisé le webinaire populaire « Les répercussions de l'hépatite C sur les immigrants et les nouveaux arrivants canadiens » pour



Dieynaba Dème, coordonnatrice du Centre de distribution de CATIE, lors de la Journée de l'hépatite C, événement organisé par la Bloom Clinic, Brampton, Ontario, 28 juillet 2016

donner aux experts en VHC et aux fournisseurs de services l'occasion de partager leurs perspectives avec les intervenants de première ligne. CATIE a également rédigé un article pour *Point de mire sur la prévention* intitulé « L'hépatite C chez les immigrants et nouveaux arrivants canadiens : Pourquoi les taux d'hépatite C sont-ils plus élevés parmi ces populations? ».

En outre, CATIE a créé un cours en personne pour renforcer les capacités des intervenants de première ligne à travailler auprès des immigrants et des nouveaux arrivants; ce cours sera offert en Ontario dans le cadre du Programme d'apprentissage hybride sur l'hépatite C

de CATIE. Cette formation spécialisée a pour objectif de fournir aux intervenants de première ligne un fondement de connaissances sur les façons dont l'hépatite C affecte la vie des immigrants canadiens et les manières de travailler auprès de cette population. Offerte en partenariat avec les Punjabi Community Health Services, un aspect central de la formation consiste à fournir des connaissances fondamentales aux participants afin qu'ils puissent réaliser des interventions de première ligne en matière d'hépatite C en démontrant une compétence culturelle dans les communautés de nouveaux arrivants affichant un taux de prévalence élevé.



Idées brillantes prend son envol!

En 2016-17, *Connectons nos programmes*, la trousse d'outils en ligne d'études de cas de CATIE proposant des modèles de programmes canadiens de première ligne, du matériel et des ressources pour la planification, a adopté *Idées brillantes*. Cette chronique faisait à l'origine partie d'Échangeons avec CATIE, notre bulletin électronique qui souligne les projets d'organismes liés au VIH, au VHC et aux ITSS ainsi que les programmes de CATIE.

Idées brillantes constituait un ajout tout naturel à *Connectons nos programmes*, car les deux publications présentent des modèles de pratique de première ligne. Cette migration signifie que tous les programmes présentés dans *Idées brillantes* sont hébergés de façon permanente dans *Connectons nos programmes*, plutôt que d'être seulement disponibles lors de la publication d'Échangeons avec CATIE. Les personnes qui souhaitent se renseigner au sujet de programmes novateurs peuvent facilement trouver ces idées brillantes sur les pages Web de *Connectons nos programmes*. Voici un sommaire des projets trépidants dont nous avons parlé l'année dernière.

- Campagne Yukon Condom Fairy par BloodTies Four Directions, Whitehorse, YK (1)
- Atelier Stoney Trail par Calgary Urban Projects, AB (2)
- Le bus 180 par Direction 180, Halifax, N.-É. (3)
- Des questions sur le sexe? Demandez à l'infirmière par Health Initiative for Men, Surrey, C.-B.
- Le programme Women's Outreach par Agincourt Community Service Association, Scarborough, ON
- Centre de ressources sans rendez-vous par SafeSpace London, ON (4)





5

- Know your Status (Connaissez votre statut) par la Première nation de Big River, SK
- Groupe de soutien à l'intention des LGBTQ2E et de leurs amis à Warkworth par l'Association canadienne pour la santé mentale, le Service correctionnel du Canada (SCC), le PARN et le PFLAG, ON
- Programme de logements supervisés par le Comité sida de Terre-Neuve-et-Labrador, St. John's, T.-N.-L.
- Wrap it Up! par Saskatoon Sexual Health, SK (5)
- Community Voicemail par Lu'ma Native Housing, Vancouver, C.-B.
- Play Your Cards Right : La santé sexuelle à la portée de tous! par le Comité SIDA de la région de Durham, Oshawa, ON (6)



6

PROFIL

Initiatives d'hommes gays

S'engager dans des initiatives de santé sexuelle des hommes gays à travers le Canada

Dans le cadre de son mandat de renforcer les réponses locales et régionales au VIH et à l'hépatite C au Canada, CATIE a organisé cette année deux réunions de consultation régionale concernant la santé sexuelle des hommes gays – l'une dans les Prairies (Edmonton, juin 2016) et l'autre dans la région de l'Atlantique (Halifax, décembre 2016). Chacune a rassemblé pendant deux jours des intervenants clés en santé sexuelle des hommes gays offrant une occasion de renforcement des capacités, d'échange des connaissances ainsi que de développement de partenariats afin d'améliorer les réponses locales et régionales. Chaque réunion a inclus une discussion critique et collaborative des recherches pertinentes (p. ex., le Projet Résonance et le sondage Sexe au présent), des efforts de développement de programmes locaux et régionaux, de même que d'occasions futures comme *Hooking Up : Une alliance communautaire pancanadienne sur la prévention combinée du VIH et des ITSS pour les hommes gays, bisexuels, trans et queer*.

La réunion des Prairies, organisée en partenariat avec HIV Edmonton, HIV Community Link (Calgary), le Calgary Sexual Health Centre, OUTSaskatoon et le Rainbow Resource Centre (Winnipeg), était un prolongement important de celle qui y a eu lieu en 2012 au sujet des HARSAH. La consultation dans la région atlantique, organisée par l'AIDS Coalition of Nova Scotia, SIDA Nouveau-Brunswick, AIDS PEI, et le Comité sida de Terre-Neuve et du Labrador, était la toute première d'ampleur régionale à s'y tenir avec un point de mire sur les hommes gays. Ces réunions ont mis en relief une gamme d'initiatives locales importantes concernant la santé sexuelle des hommes gays, en particulier en région urbaine; on y a souligné par ailleurs le manque de ressources pour soutenir des réponses coordonnées dans ces régions.

CATIE continue de mettre à profit son engagement national dans des initiatives pour la santé sexuelle des hommes gais, à travers le Canada, pour favoriser le partage d'outils de recherche et de programmes, ressources et connaissances entre les divers intervenants communautaires, de la recherche, de la santé publique et de la prestation de services. Ceci inclut des partenariats avec des projets de recherche comme *MOBILISE!*, *Engage*, *HPV-SAVE* et *Sexe au présent*; des initiatives de développement de programmes comme *Resist Stigma* et *Totally OUrright*; ainsi que des réseaux régionaux comme l'Alliance pour la santé sexuelle des hommes gais (Ontario) et le gbMSM Health Network (C.-B.).

Soutenir le Pan-Canadian Gay Men's Health Network et établir notre alliance communautaire

CATIE a continué de soutenir le développement du réseau émergent qu'est le Pan-Canadian Gay Men's Health Network (PCGMHN), identifié comme étant une priorité clé lors de notre réunion nationale de consultation, en octobre 2015. Bien qu'il soit encore à ses premiers pas et n'ait pas de financement opérationnel ou de ressources, le PCGMHN est un mécanisme important pour identifier des priorités pour les programmes et pour explorer des occasions de collaboration entre les principaux dépositaires d'enjeux en santé des hommes gais au Canada.

L'exploration principale à ce sujet a consisté à développer une demande de financement adressée au nouveau Fonds d'initiatives communautaires de l'Agence de la santé publique du Canada, pour le projet *Hooking Up : Une alliance communautaire pancanadienne sur la prévention combinée du VIH et des ITSS pour les hommes gais, bisexuels, trans et queer*. Le projet proposé vise à rehausser la prévention combinée parmi les hommes gais et autres HARSAH,

au Canada, y compris l'accès et le recours aux services sociaux et de santé pertinents, par le biais d'une prestation coordonnée de services et des programmes de santé communautaires, y compris des campagnes de marketing social, des initiatives de mobilisation communautaire ainsi qu'une collaboration entre systèmes de santé.

Travaillant en partenariat avec les autres membres de l'alliance, CATIE a dirigé la préparation de la lettre d'intention, qui a été acceptée pour passer à l'étape suivante; puis a dirigé la préparation de la demande de financement détaillée. Nous sommes fiers que notre alliance soit la plus grande de toutes celles qui ont été proposées au Fonds, avec 12 organismes des quatre coins du pays. Les membres de l'alliance communautaire *Hooking Up* sont :

- deux membres nationaux : CATIE et Community-Based Research Centre for Gay Men's Health; et
- dix membres locaux/régionaux : Health Initiative for Men; Alberta Community Council on HIV/AIDS; OUTSaskatoon; Nine Circles Community Health Centre; AIDS Committee of Toronto; MAX (jadis Ottawa Gay Men's Wellness Initiative); RÉZO; MIELS-Québec; AIDS Coalition of Nova Scotia; et AIDS PEI.



Réunion de consultation de la région de l'Atlantique sur la santé sexuelle des hommes gais, à Halifax, en décembre 2016



CATIE soutient les efforts canadiens de première ligne pour améliorer le diagnostic du VIH et de l'hépatite C

CATIE s'est engagé à soutenir les efforts canadiens pour respecter nos engagements nationaux et mondiaux quant à l'atteinte des cibles ambitieuses 90-90-90 de l'ONUSIDA en matière de VIH, ainsi que la Stratégie mondiale du secteur de la santé contre l'hépatite virale de l'OMS pour la période 2016-2021. Cette dernière engage le Canada à éliminer l'hépatite virale comme menace pour la santé publique d'ici 2030 en s'assurant que 90 % des personnes atteintes du VHC chronique sont diagnostiquées et que 80 % d'entre elles suivent un traitement. Les estimations nationales et provinciales révèlent que, même si des progrès ont été accomplis, nous pouvons faire encore mieux pour atteindre la « première cible 90 », autant pour le VIH que pour l'hépatite C : il s'agit de diagnostiquer les personnes atteintes du VIH et d'hépatite C et de veiller à ce qu'elles soient dirigées vers les services appropriés.

Accent sur le dépistage et l'arrimage aux services de prévention et de soins

Afin d'atteindre ces objectifs, CATIE a amélioré ses activités d'échange de connaissances en 2016-17 en mettant l'accent sur le dépistage du VIH et de l'hépatite C et l'arrimage des clients aux services appropriés. Pour orienter nos

efforts et ceux de tous les intervenants canadiens impliqués dans la réponse au VIH, CATIE a créé un partenariat avec CTAC et PositiveLite.com afin de rédiger et de promouvoir à l'échelle nationale la *Déclaration de consensus canadien sur les bienfaits de santé et de prévention associés au dépistage du VIH et aux médicaments antirétroviraux contre le VIH*. Ce document propose des principes fondamentaux communs pour aider les particuliers et les organismes à formuler une réponse exhaustive à l'épidémie du VIH, une réponse qui comprend le dépistage et le diagnostic du VIH (*pour plus de détails, voir la page 9*).

Par le biais des *Nouvelles CATIE* et de *Point de mire sur la prévention*, CATIE a traduit des données de recherche sur les technologies et les programmes de dépistage du VIH et de l'hépatite C. Nous avons couvert les sujets suivants, entre autres : l'efficacité du test de dépistage rapide des anticorps anti-hépatite C aux points de services récemment approuvé et ses implications pour la prestation des services; les données probantes révélant la pertinence de commencer tout de suite un traitement contre le VIH après le diagnostic et les implications pour la pratique médicale; et les attitudes à l'égard des tests de dépistage du VIH à domicile.

CATIE a élargi sa vaste série de feuillets d'information à l'intention des fournisseurs de service pour inclure les technologies de dépistage du VIH et le processus de dépistage du VIH. Nous avons sollicité l'apport d'experts de partout au pays pour assurer l'exactitude et la pertinence des feuillets.

CATIE a aussi mieux fait connaître les lacunes du dépistage de l'hépatite C parmi les immigrants au Canada par le biais d'un webinaire national réussi. Nous avons aussi présenté 11 modules éducatifs sur le dépistage de l'hépatite C à 228 intervenants dans le cadre de notre cours d'apprentissage hybride intitulé *L'essentiel de l'hépatite C*.

« Le matériel imprimé et gratuit de CATIE donne à nos programmes de sensibilisation de la crédibilité et du soutien efficace pour le suivi après des conversations difficiles. Lorsque j'apprends quelque chose de nouveau, je le mets automatiquement en œuvre dans mes ateliers de formation et dans mes services de soutien. Je serais perdu sans CATIE.

– Répondant au sondage de CATIE



PROFIL

Dialogue délibératif : À la recherche d'un consensus par rapport au dépistage du VIH et à l'arrimage aux services

Pour accroître le nombre de diagnostics de VIH et améliorer l'implication dans la prévention, le traitement, les soins et le soutien, nous devons comprendre et prendre en considération la pertinence de diverses approches de dépistage fondées sur les données probantes et d'arrimage aux services et ce, dans différents contextes canadiens. À cette fin, en octobre 2016, CATIE a organisé une réunion nationale de deux jours sous le nom de *Dialogue délibératif pour joindre les personnes non diagnostiquées pour le VIH : Mettre à l'échelle les approches de l'élaboration des programmes de dépistage du VIH*. Un « dialogue délibératif » est un genre de discussion qui vise à déterminer le meilleur plan d'action à adopter. L'objectif consiste moins à résoudre un problème ou à débattre d'un enjeu qu'à explorer les voies d'action les plus prometteuses. Lors de ce quatrième dialogue délibératif, CATIE a convoqué des leaders des domaines de la pratique et du dépistage du VIH et des politiques et de la recherche pour partager des connaissances fondées sur leurs pratiques afin de souligner des stratégies efficaces régionales et/ou spécifiques aux populations. Ils ont également discuté des données probantes se rapportant aux programmes de dépistage et d'arrimage. L'objectif était de déterminer des orientations



Discussion des participants lors du Dialogue délibératif 2016 de CATIE

prioritaires en dépistage du VIH et en arrimage afin d'améliorer notre capacité de rejoindre les personnes séropositives non diagnostiquées et de les arrimer aux soins.



Je vous remercie beaucoup de m'avoir invité, c'est probablement la meilleure réunion à laquelle j'ai assisté depuis un certain temps et c'est exactement le genre de conversation vers laquelle j'essaie d'orienter la direction de mon laboratoire, soit tout ce qui touche aux véritables résultats pour la santé publique.
– Dr John Kim, médecin en chef – Laboratoire national des services de référence du VIH, Agence de la santé publique du Canada, JC Wilt Infectious Disease Centre, Winnipeg, MB



Par le biais d'un dialogue structuré modéré, les participants ont tâché d'arriver à des consensus et de révéler des voies d'action acceptables. L'ordre du jour de la réunion était structuré autour de quatre sujets clés, dont chacun était centré sur des approches et des mécanismes de dépistage du VIH et d'arrimage :

1. Rejoindre les non-diagnostiqués par le biais des contextes cliniques
2. Rejoindre les non-diagnostiqués par le biais des contextes et partenariats communautaires
3. Approches autodirigées
4. Arrimage d'un bout à l'autre du continuum du VIH, de la prévention aux soins

Le rapport intégral et la liste d'orientations prioritaires se trouvent à www.catie.ca.



Sondage 2017 de CATIE : Des bravos reçus des premières lignes soulignent notre utilité

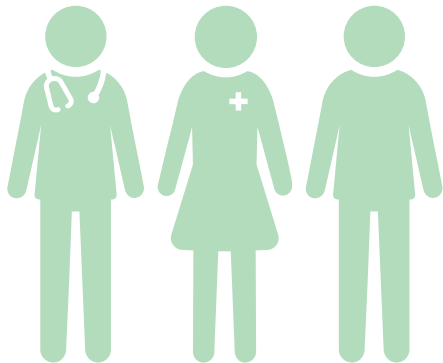
Le sondage d'évaluation de CATIE auprès des intervenants de première ligne au Canada réalisé en 2016-17, a révélé que :

CATIE améliore les connaissances à propos du VIH, de l'hépatite C et des programmes :

- **96 %** des intervenants ont déclaré que CATIE a rehaussé leur savoir concernant le VIH
- **97 %** des intervenants ont déclaré que CATIE a rehaussé leur savoir concernant l'hépatite C
- **93 %** des intervenants ont déclaré que CATIE offre des informations qui aident leur organisme à planifier et à offrir des programmes et des services

CATIE fournit des informations que les organismes peuvent utiliser dans leur action :

- **96 %** des intervenants ont déclaré que CATIE offre des informations qui renforcent leur capacité de répondre aux besoins de leur communauté
- **91 %** des intervenants ont utilisé des informations de CATIE afin d'éduquer ou d'informer des clients, des professionnels de la santé, des collègues ou des membres du public
- **77 %** des intervenants ont utilisé des informations de CATIE pour modifier des pratiques et/ou pour réaliser/modifier des programmes



Voici quelques exemples de commentaires reçus :



« Les services de CATIE sont essentiels à l'accomplissement de mon travail. Les mises à jour de CATIE me tiennent au courant des traitements et des informations médicales. Les documents et l'échange de connaissances de CATIE continuent de m'éduquer et m'aident à mieux soutenir les personnes que je sers. »

« Notre travail sans but lucratif et son impact sur notre communauté seraient grandement réduits, sans le Centre de ressources de CATIE [Centre de distribution]. CATIE permet d'économiser des sommes incalculables en impression de ressources; et la qualité et l'intégrité des ressources qu'il offre sont dignes de confiance et tellement meilleures que tout ce que nous pourrions produire localement. CATIE est le héros méconnu de notre organisme. »

« Les documents imprimés qu'offre CATIE gratuitement donnent de la crédibilité à nos programmes de proximité et ils sont efficaces comme soutien en suivi à des conversations difficiles. Lorsque j'apprends quelque chose, je l'applique immédiatement dans mes ateliers d'éducation et mes services de soutien. »

« CATIE est une ressource fondamentale, dans notre domaine. Nous y avons recours en tout temps et nous nous y fions pour trouver les plus récentes informations. »





Bailleurs de fonds publics et autres

1^{er} avril 2016 au 31 mars 2017

L'élaboration des ressources et programmes offerts par CATIE et les liens et partenariats que nous tissons et renforçons avec de nombreux intervenants de première ligne ne pourraient être possibles sans le généreux appui de nos bailleurs de fonds.

CATIE remercie l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) de son financement continu, de même que les contributeurs suivants pour leur généreux soutien :

- ▶ Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario, Secrétariat pour les programmes de l'hépatite C et du sida
- ▶ Les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)

Donateurs corporatifs

1^{er} avril 2016 au 31 mars 2017

CATIE tient à rendre hommage aux organismes suivants dont le soutien nous aide à fournir la meilleure information possible à toutes les personnes vivant avec le VIH et ou l'hépatite C.

Donateur catégorie Platine (50 000 \$ et plus)

Gilead Canada

Donateur catégorie Or (20 000 à 49 999 \$)

Fonds sida MAC

Donateur catégorie Argent (5 000 \$ à 19 999 \$)

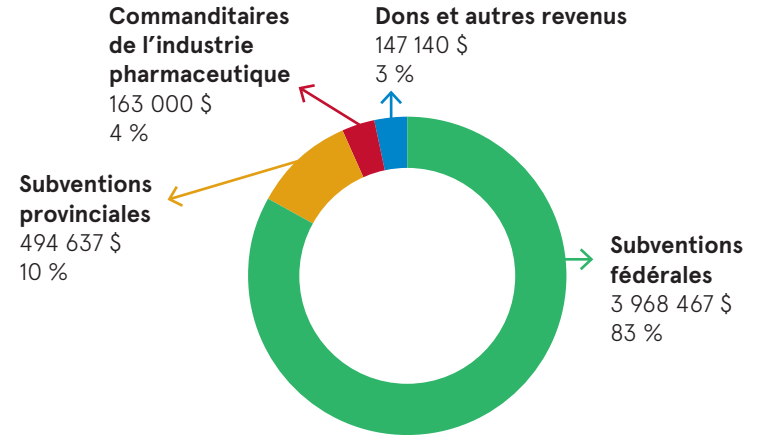
Abbvie
Bristol-Myers Squibb Canada
Merck Canada Inc.
Mylan
ViiV Healthcare

Dons de services et produits

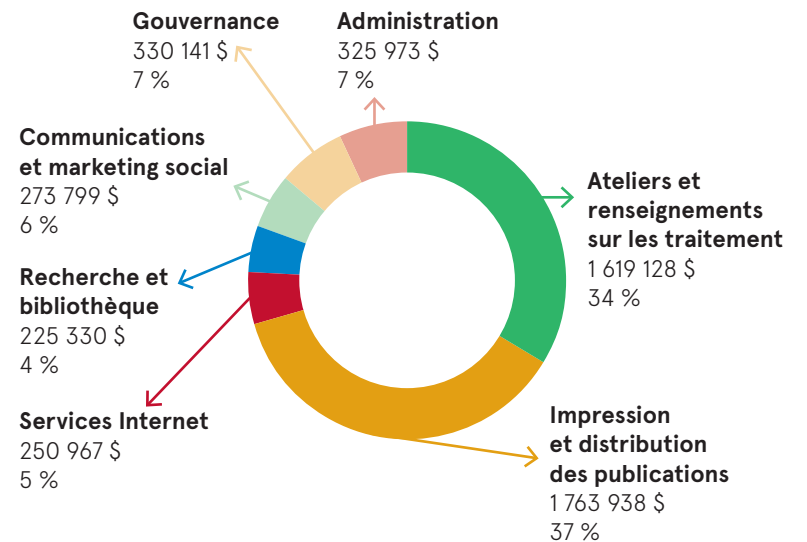
iMD Health
Shepell.fgi

Nous remercions également les nombreux amis de CATIE qui ont généreusement appuyé notre travail grâce à des dons personnels et qui ont fait don de leur temps et de leurs talents.

Revenu total 4 773 244 \$



Dépenses totales 4 789 276 \$





Les partenaires de CATIE

Nous remercions tous nos partenaires de leur esprit de générosité et de leur engagement.

2-Spirited People of the First Nations
Action Canada pour la santé et les droits sexuels
Action hépatites Canada
Action positive VIH/sida
Africans in Partnership Against AIDS
Agence de la santé publique du Canada
Agincourt Community Services Association, Ontario
AIDS Bereavement and Resiliency Program of Ontario
AIDS Coalition of Cape Breton
AIDS Coalition of Nova Scotia
AIDS Committee of Cambridge, Kitchener, Waterloo and Area, Ontario
AIDS Committee of Toronto
AIDS Committee of York Region
AIDS PEI
AIDS Saint John
AIDS Saskatoon
AIDS Vancouver
AIDS Vancouver Island
Alberta Community Council on HIV
All Nations Hope AIDS Network, Regina
Alliance for South Asian AIDS Prevention, Toronto
Alliance pour la santé sexuelle des hommes gais, Ontario
ANKORS, Colombie-Britannique
Asian Community AIDS Services, Ontario
ASK Wellness Society, Colombie-Britannique

Association canadienne de recherche sur le VIH
Association canadienne de santé publique
Association canadienne des infirmières d'hépatologie
Association canadienne des infirmières et infirmiers en sidologie
Association de la Nouvelle-Écosse pour la santé sexuelle
Association des intervenants en dépendance du Québec
Association québécoise pour la promotion de la santé des personnes utilisatrices de drogues (AQPSUD)
Atlantic Interdisciplinary AIDS Research Centre
Autorité sanitaire des Premières Nations, Colombie-Britannique
BC Centre for Disease Control
BC Centre for Excellence in HIV/AIDS
Big River First Nation
Black Coalition for AIDS Prevention, Ontario
Blood Ties Four Directions Centre, Yukon
CACTUS Montréal
Calgary Sexual Health Centre
Calgary Urban Project Society
Canadian Infant Feeding and HIV Network
Carmichael Outreach, Saskatchewan
Casey House, Toronto
Central Toronto Community Health Centres
Centre associatif polyvalent d'aide hépatite C (CAPAHC), Montréal
Centre d'action des IRSC sur le VIH/sida
Centre d'action sida Montréal
Centre de collaboration nationale de recherche communautaire autochtone sur le VIH/sida des IRSC

Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses
Centre de médecine familiale Primrose, Ontario
Centre de recherche et d'aide pour narcomanes de Montréal (CRAN)
Centre de santé communautaire Bramalea, Ontario
Centre de santé communautaire de Regent Park, Toronto
Centre de santé communautaire North End, Halifax
Centre de santé Sanguen, Ontario
Centre des IRSC en recherche sociale pour la prévention du VIH
Centre for Spanish Speaking Peoples, Toronto
Centre francophone de Toronto
Centre Sida-Amitié, Québec
Chee Mamuk, programme autochtone, BC Centre for Disease Control
CHU Hôtel Dieu, Montréal
CHU Sainte-Justine, Montréal
Clinique Bloom, Centre de santé communautaire Wellfort, Ontario
Clinique Caméléon, Montréal
Clinique de santé sexuelle et d'hépatite C de Prince Albert, Saskatchewan
Clinique Médicale l'Actuel, Montréal
Clinique médicale Maple Leaf, Toronto
Clinique régionale de soins intégrés en VIH/sida de l'Abitibi-Témiscamingue
Coalition des organismes communautaires québécois de lutte contre le sida (COCQ-Sida)
Coalition interagence sida et développement
Comité sida d'Ottawa



Comité sida de North Bay et des environs, Ontario
Comité sida de Terre-Neuve et du Labrador
Commission de la santé et des services sociaux des Premières Nations du Québec et du Labrador
Committee of Progressive Pakistani Canadians
Community Based Research Centre for Gay Men's Health, Colombie-Britannique
Concordia University College of Alberta
Conseil canadien de surveillance et d'accès aux traitements
Conseil d'information et d'éducation sexuelles du Canada
Conseil des Africains et Caraïbéens sur le VIH/sida en Ontario
Conseil national des Canadiens chinois, chapitre de Toronto
CSSS de la Vieille-Capitale, Québec
Direction 180, Halifax
Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits, Santé Canada
Downtown Community Health Centre, Vancouver
Dr. Harnour's Primary Care Clinic, Prince George
Dr. Peter Centre, Vancouver
Edmonton General Continuing Care Centre
Elevate NWO, Thunder Bay
Fondation canadienne du foie
Foyer pour femmes autochtones de Montréal
Fraser Health, Colombie-Britannique
GAP-VIES, Montréal
Gilwest Clinic, Richmond, Colombie-Britannique
Group Health Centre, Ontario
Hamilton Health Sciences, Special Immunology Services Clinic

Harm Reduction Methadone Clinic, Regina
Hassle Free Clinic, Toronto
The HAVEN/Hemophilia Program, Ontario
Healing Our Nations, Nouvelle-Écosse
Health Sciences North, Ontario
Hémophilie Ontario
Hepatitis Outreach Society of Nova Scotia
HepC BC Hepatitis C Education and Prevention Society
HIM Health Initiative for Men, Vancouver
HIV & AIDS Legal Clinic Ontario
HIV/AIDS Regional Services, Kingston
HIV Community Link, Calgary
HIV Edmonton
HIV North Society, Alberta
Hôpital d'Ottawa
Hôpital de Gatineau
Hôpital général de Montréal – Clinique CTID
Hôpital général juif, Clinique d'hépatologie, Montréal
Hôpital général juif, Montréal
Hôpital Notre-Dame UHRESS, Montréal
Hôpital Queen Elizabeth II, Nouvelle-Écosse
Human Endeavour, Ontario
I.R.I.S. Estrie, Québec
Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)
Institut national de santé publique
Interdisciplinary HIV Pregnancy Research Group
Jim Pattison Outpatient Care and Surgery Centre, Colombie-Britannique
Kababayan Multicultural Centre, Toronto
Ki-Low-Na Aboriginal Friendship Society, Colombie-Britannique
Kirby Institute, Australie

Ligne de téléassistance sur le sida/santé sexuelle de Santé publique Toronto
LOFT Community Services, Ontario
London InterCommunity Health Centre, Ontario
LookOut Emergency Aid Society, Vancouver
Lu'ma Medical Centre
Lu'ma Native Housing Society
McGill University Health Centre
MAX Ottawa
MIELS-Québec
Migrante Canada
Ministère de la Santé et des services sociaux
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario, Programmes sur le sida et l'hépatite C
Nine Circles Community Health Centre, Winnipeg
Northern AIDS Connection Society, Nouvelle-Écosse
Northern Alberta HIV Program
Oak Tree Clinic, Colombie-Britannique
OASIS Health and Medical, Ontario
Okanagan Nation Alliance, Colombie-Britannique
Ontario AIDS Network
Oshawa Community Health Centre – Downtown Hepatitis C Clinic
Oshawa Community Health Centre – Main Centre
Ottawa Community Immigrant Services Organization
Ottawa Inner City Health Project
Our Own Health Centre, Winnipeg
OUTSaskatoon
Pacific AIDS Network
Pan Canadian Gay Men's Health Network

Peel HIV/AIDS Network, Ontario
Pender Community Health Centre,
Colombie-Britannique
PerCuro Clinic, Victoria, Colombie-Britannique
Portail VIH/sida du Québec
Positive Living Society of British Columbia
Positive Women's Network,
Colombie-Britannique
PositiveLite.com
Primary Health Care Clinic, Regina
Prince Albert Sexual Health and Hepatitis C
Clinic, Saskatchewan
Prince Albert Parkland Health Region
-Access Place
Programme canadien d'éducation sur l'hépatite
Programme de développement organisationnel
en Ontario
Programme national de mentorat sur
le VIH/sida, Québec
Providence Health Care, Colombie-Britannique
Punjabi Community Health Services, Ontario
Purpose Society – Stride Program,
Colombie-Britannique
Queen West - Central Toronto Community
Health Centre
Rainbow Resource Centre, Winnipeg
Raven Song Community Health Centre,
Vancouver
Réalise
RECAP, Saint John, Nouveau-Brunswick
Regina General Hospital, Infectious
Disease Clinic
Regina Qu'Appelle Health Region
Région sanitaire de Saskatoon
Réseau ACCESS Network, Ontario
Réseau canadien autochtone du sida
Réseau canadien pour les essais VIH
Réseau canadien sur l'hépatite C (CanHepC)
Réseau canadien des personnes séropositives
(RCPS)

Réseau d'action et de soutien des prisonniers
et prisonnières vivant avec le VIH/sida
Réseau juridique canadien VIH/sida
Réseau ontarien de traitement du VIH
RÉZO, Montréal
SABSA, Québec
SafeSpace London, Ontario
Saint John Regional Hospital,
Nouveau-Brunswick
Santé publique Ottawa
Saskatchewan HIV Provincial Leadership Team
Saskatchewan Prevention Institute
Saskatoon Infectious Diseases Care Network
Service correctionnel du Canada
Sexuality Education Resource Centre, Manitoba
Shelter Health Hepatitis C Team/Wayside
House, Ontario
Sherbourne Health Centre, Toronto
SIDA bénévoles Montréal
Sida Nouveau-Brunswick
Sioux Lookout First Nations Health Authority,
Ontario
Société canadienne de l'hémophilie
Société canadienne de santé internationale
Société canadienne du sida
Société John Howard du Grand Moncton
South Riverdale Community Health Centre,
Toronto
Southern Alberta HIV Clinic
Spectrum Health, Colombie-Britannique
St. Clare's Mercy Hospital, Terre-Neuve-
et-Labrador
St. Joseph's Health Care, Ontario
St. Michael's Hospital, Toronto
St. Paul's Hospital, Vancouver
St. Stephen's Community House, Toronto
Stella, Montréal
Stratégie ontarienne de lutte contre le VIH et
le sida à l'intention des Autochtones (Oahas)
Street Health, Toronto

Sunnybrook Health Sciences Centre,
HIV Ambulatory Clinic, Toronto
The 519, Toronto
The Teresa Group, Toronto
TheBody.com
Toronto East General Hospital Medical Triage –
HIV Clinic
Toronto General Hospital
Toronto HIV/AIDS Network
Toronto People with AIDS Foundation
UHRESS CHUQ-CHUL, Québec
Union of Ontario Indians
Université d'Ottawa
Université Dalhousie
Université de Montréal
Université de Toronto
Université de Victoria
Université de la Colombie-Britannique
Université du Québec à Montréal
Université Ryerson
Université Simon Fraser
Valley Regional Hospital, Nouvelle-Écosse
Vancouver Coastal Health
Vancouver Infectious Diseases Centre
Vancouver Native Health Society
Victoria Cool Aid Society
Windsor Essex Community Health Centre,
Ontario
Windsor Regional Hospital—HIV Care Program,
Ontario
Women and HIV/AIDS Initiative Ontario
Women's College Hospital, Toronto
Women's College Research Institute, Toronto
Women's Health in Women's Hands, Toronto
Yonge Wellesley Medical Clinic, Toronto
YouthCO HIV & Hep C Society, Vancouver





Le conseil d'administration de CATIE, 2016-17



CATIE tient à remercier le président, John McCullagh, ainsi que le conseil d'administration pour leur empressement à offrir une bonne gouvernance et un soutien de notre travail. Les points de vue éclairés du conseil d'administration sont très appréciés. Nous remercions aussi les membres du conseil d'administration de leur dévouement pour leurs régions respectives, et pour CATIE dans son évolution afin de répondre aux besoins de nos communautés.

En arrière (de gauche à droite) : Denise Thomas, Alexandra de Kiewit, Trevor Stratton, Gerard Yetman, John McCullagh, Arthur « Dave » Miller, Hermione Jefferis, Dre Lynne Leonard, Susanne Nasewich, Patrick Cupido, Darren Lauscher. **Rangée avant :** Peetanacoot Nenakawekapo, Haoua Inoua, Hugo Bissonnet, Marcie Summers.



Le personnel de CATIE

Laurie Edmiston, Directrice générale
Christine Johnston, Gestionnaire
des projets spéciaux
Jacqueline Holder, Adjointe exécutive

Communications et marketing social

Jim Pollock, Directeur, Communications et
marketing social (à la retraite depuis juin 2017)
Alexandra Murphy, Coordonnatrice,
Relations communautaires et marketing social
Joseph van Veen, Coordonnateur,
Événements et marketing des événements

Échange des connaissances

Tim Rogers, Directeur, Échange des connaissances
Laurel Challacombe, Directrice associée,
Recherche/Évaluation et science de la prévention
Melisa Dickie, Directrice associée,
Programmes de santé communautaire
David McLay, Directeur associé,
Ressources d'information sur la santé
Scott Anderson, Recherchiste/Rédacteur,
Hépatite C
Camille Arkell, Spécialiste des connaissances,
Science biomédicale de la prévention
Logan Broeckaert, Recherchiste/Rédactrice,
Programmes de prévention et de traitement
(jusqu'à mars 2017)
Sané Dube, Rédactrice principale,
Ressources d'information sur la santé
en partenariat (jusqu'à mars 2017)
Suzanne Fish, Courtière en connaissances,
Programmes de santé communautaire liés
à l'hépatite C
Sean Hosein, Rédacteur scientifique et médical
Debbie Koenig, Rédactrice principale,
Ressources d'information sur la santé
Michael Kwag, Courtier en connaissances,
Programmes de santé sexuelle des hommes gais
(jusqu'à mai 2017)



Erica Lee, Spécialiste de l'information
et de l'évaluation

Alexandra Martin-Roche, Révisseur principale
de textes français

Fozia Tanveer, Courtière en connaissances,
Programmes de santé communautaire
liés à l'hépatite C destinés aux immigrants
et nouveaux arrivants

Hywel Tuscano, Coordonnateur, Développement
des ressources et éducation liés à l'hépatite C
(jusqu'à mars 2017)

Yukun Zhao, Travailleuse de proximité en hépatite C
pour la communauté chinoise (depuis août 2016)

Zak Knowles, Gestionnaire du contenu Web

Opérations et ressources

Sean Neeb, Directeur, Opérations et ressources

Dieynaba Dème, Coordonnatrice,
Centre de distribution de CATIE

Maria Escudero, Teneuse de comptes

Flora Lee, Gestionnaire des Finances
et administration

Shamim ShambeMiradam, Adjointe aux
programmes

Michael Stringer, Directeur associé,
Technologies de l'information

Dapeng Qi, Administrateur et développeur
des systèmes

Matthew Watson, Rédacteur pour les médias
en ligne et numériques

En arrière (de gauche à droite) : Yukun Zhao, Matthew Watson, Michael Kwag,
Joseph van Veen, Michael Stringer, Sean Neeb, Zak Knowles, Sean Hosein, Jim Pollock,
Alexandra Martin-Roche, Erica Lee, Michael Bailey, Dapeng Qi, Debbie Koenig,
Dieynaba Dème, Lara Barker. **Avant-dernier rang** : Flora Lee, Jennifer Grochocinski,
Suzanne Fish, Scott Anderson, Fozia Tanveer, Alexandra Murphy, Tim Rogers,
Laurel Challacombe, Krysha Littlewood. **En avant** : Melisa Dickie, Jacqueline Holder,
Shamim ShambeMiradam, Laurie Edmiston, Maria Escudero. **Absent(e)s** : Camille Arkell,
Logan Broeckaert, Sané Dube, Melissa Egan, Thomas Egdorf, Christine Johnston,
David McLay, Liam Michaud, Barb Panter, Hywel Tuscano.

Réalisation des programmes

Michael Bailey, Directeur, Réalisation
des programmes

Lara Barker, Coordonnatrice régionale
de l'éducation en matière de santé (*Ouest*)

Melissa Egan, Coordonnatrice régionale
de l'éducation en matière de santé (*Prairies*)

Thomas Egdorf, Coordonnateur régional
de l'éducation en matière de santé (*Atlantique*)

Jennifer Grochocinski, Gestionnaire,
Réalisation des programmes

Krysha Littlewood, Spécialiste,
Apprentissage hybride

Liam Michaud, Coordonnateur régional
de l'éducation en matière de santé (*Québec*)

Barb Panter, Coordonnatrice régionale
de l'éducation en matière de santé (*Ontario*)
(jusqu'à mars 2017)



CATIE en chiffres pour 2016-17

4 365

Nombre de personnes rejointes par 165 séances éducatives

1 068

Nombre de questions sur le VIH et l'hépatite C auxquelles a répondu le service d'information de CATIE

365

Nombre de ressources informatives produites et coproduites par CATIE

412 849

Nombre de courriels et de contacts par courriel par lesquels CATIE a transmis de l'information

679 796

Nombre de ressources distribuées par l'entremise du Centre de distribution de CATIE

11 584

Nombre de visionnements de vidéos informatives de CATIE

11 354

Nombre de «J'aime» sur la page Facebook de CATIE

45

Nombre de nouveaux titres ajoutés au Centre de distribution de CATIE

8 733

Nombre d'abonnés au compte Twitter de CATIE

5,5 millions

Nombre de pages consultées ou téléchargées à partir de catie.ca en 3 millions de visites

2 905

Nombre de membres des catégories Particulier et Organisme

96 %

des intervenants de services de première ligne ont affirmé que CATIE avait amélioré leurs connaissances sur le VIH (Évaluation 2017 de CATIE)

97 %

des intervenants de services de première ligne ont affirmé que CATIE avait amélioré leurs connaissances sur l'hépatite C (Évaluation 2017 de CATIE)





Notes
