

Measuring Canada's Progress Toward Viral Hepatitis Elimination

Mesurer le progrès du Canada vers l'élimination des hépatites virales

STBBI Estimates and Field Surveillance Section

STBBI Surveillance Division

Centre for Communicable Diseases and Infection Control

Public Health Agency of Canada

Section des estimations des ITSS et de la surveillance sur le terrain

Division de la surveillance des ITSS

Centre de contrôle des maladies transmissibles et des infections

Agence de la santé publique du Canada



Background | Contexte

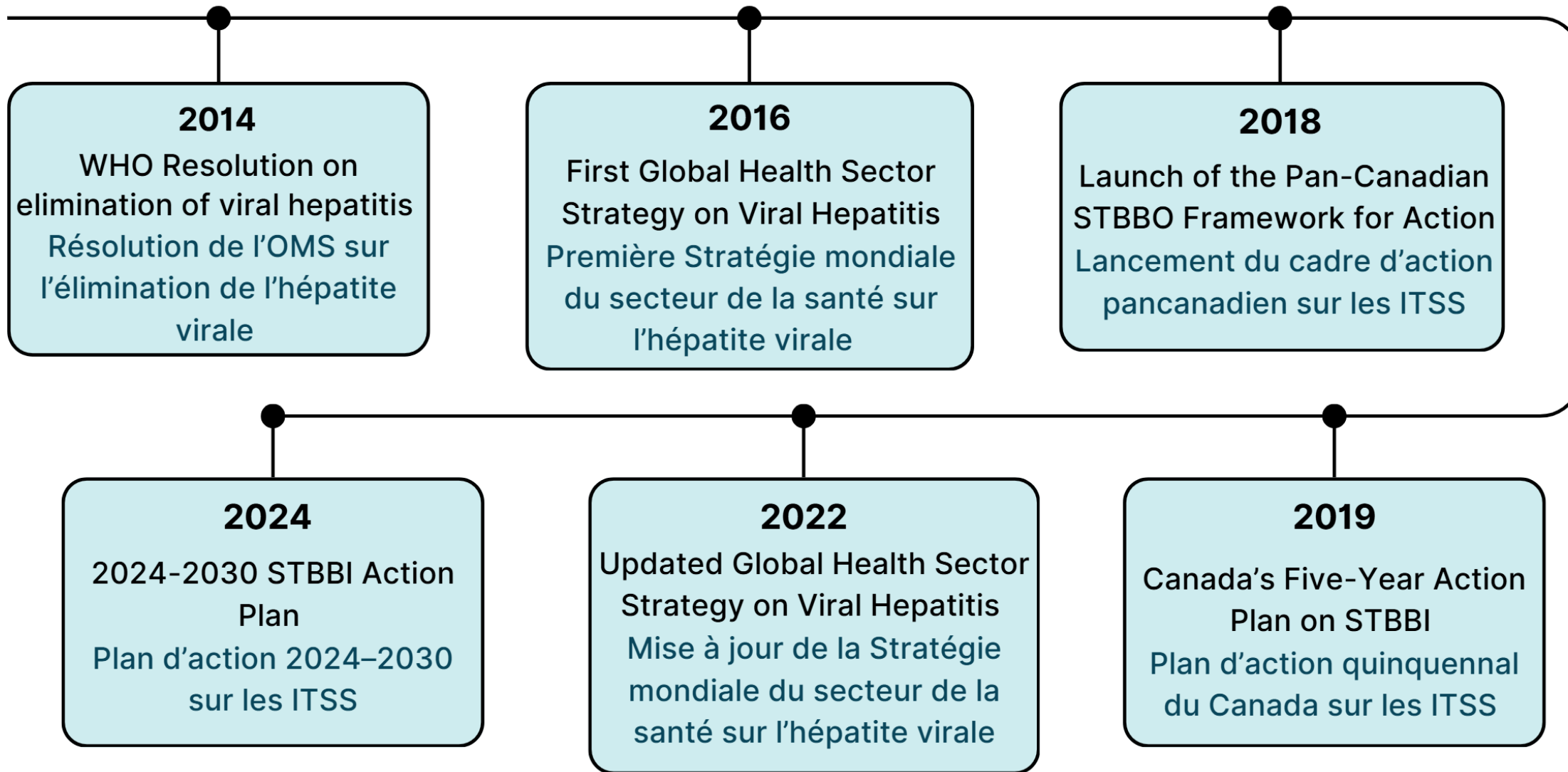
- Chronic hepatitis B and C infections can lead to serious outcomes such as cirrhosis, liver failure, and liver cancer.
 - The World Health Organization (WHO) has set targets for the elimination of viral hepatitis as a public health threat.
 - Canada has committed to reaching those targets by 2030.
 - Measuring progress toward elimination requires accurate monitoring of epidemiological trends and disease burden.
 - The Public Health Agency of Canada produces national estimates to assess Canada's progress toward eliminating viral hepatitis.
- L'hépatite B et C chroniques peuvent entraîner des complications graves telles que la cirrhose, l'insuffisance hépatique et le cancer du foie.
 - L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a fixé des objectifs pour éliminer l'hépatite virale en tant que menace pour la santé publique.
 - Le Canada s'est engagé à atteindre ces objectifs d'ici 2030.
 - Pour mesurer les progrès accomplis vers l'élimination, il faut surveiller de près les tendances épidémiologiques et le fardeau de la maladie.
 - L'Agence de la santé publique du Canada produit des estimations nationales pour évaluer les progrès réalisés par le Canada vers l'élimination de l'hépatite virale.

What Does Hepatitis Elimination Mean?

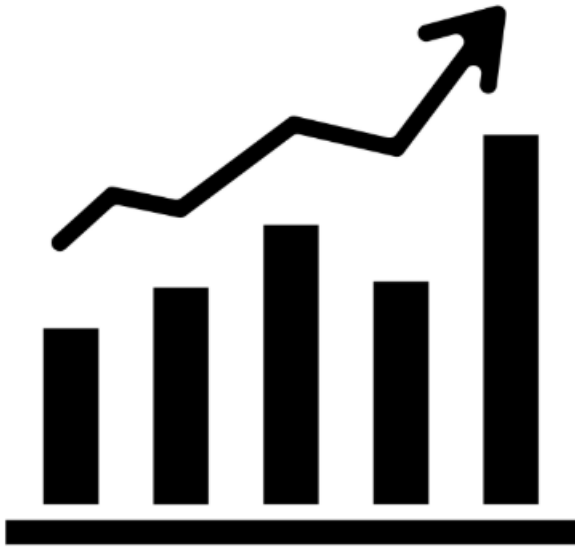
| Que signifie «élimination de l'hépatite»?

- Elimination does not mean reducing incidence to zero.
 - It refers to achieving WHO-defined targets that significantly reduce transmission and mortality.
 - The goal is to make hepatitis no longer a major public health threat, even if some cases persist.
- L'élimination ne signifie pas réduire l'incidence à zéro.
 - Elle fait référence à la réalisation des objectifs définis par l'OMS qui réduisent considérablement la transmission et la mortalité.
 - Le but est de faire en sorte que l'hépatite ne soit plus une menace majeure pour la santé publique, même si certains cas persistent.

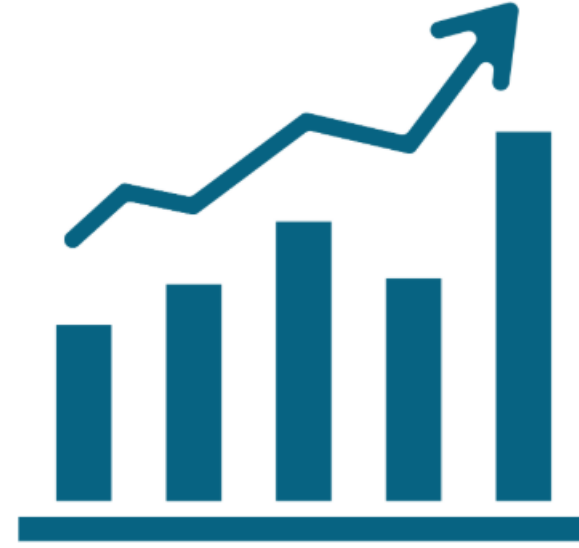
Global and national policy milestones toward hepatitis elimination | Politiques mondiales et nationales vers l'élimination de l'hépatite



**How do we measure
progress toward viral
hepatitis elimination
targets?**

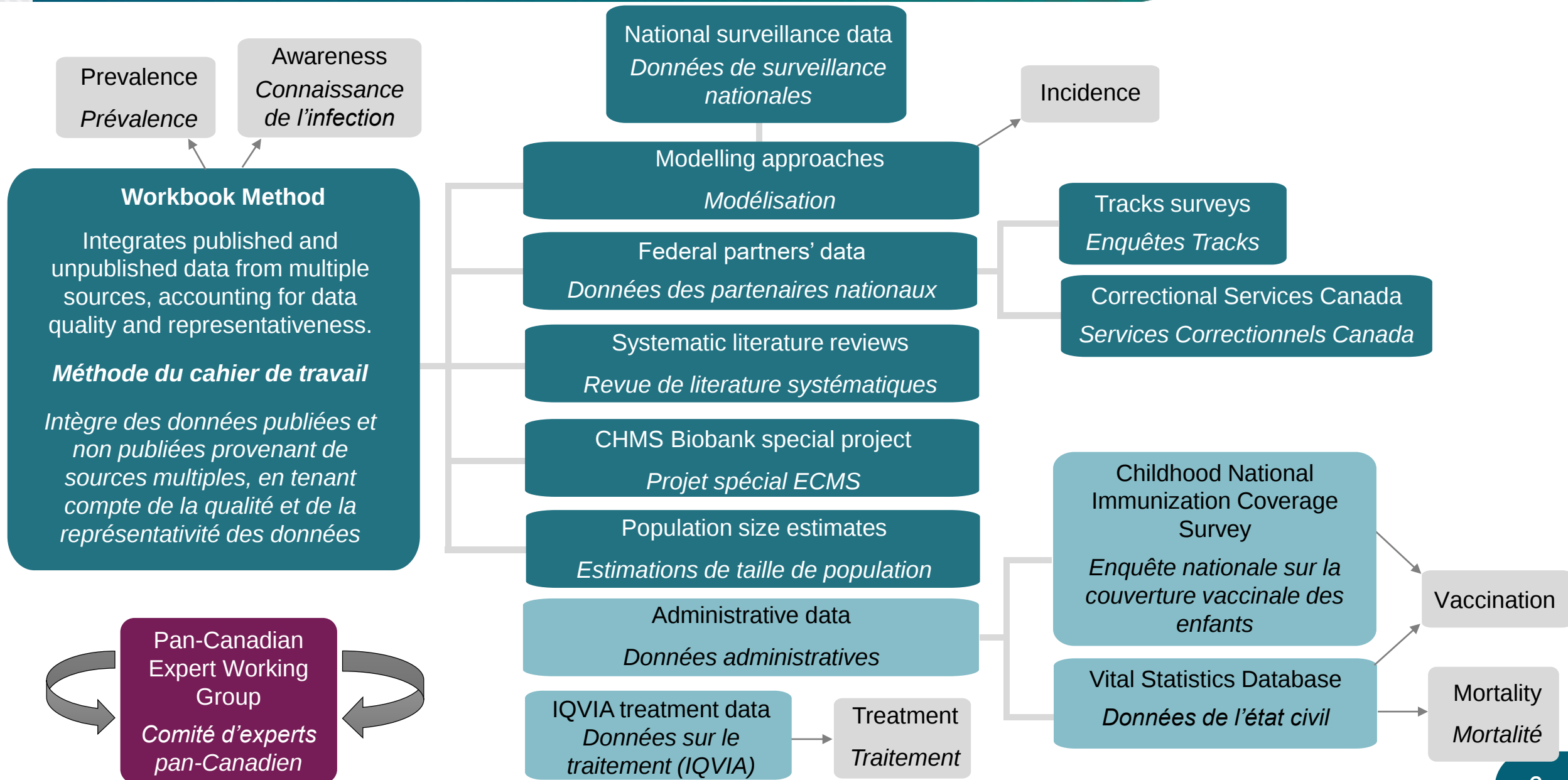


**Comment mesurons-nous
le progrès vers
l'élimination de l'hépatite
virale?**



Workbook Method | Méthode du cahier de travail

- Standardized approach initially used to measure HIV prevalence in countries with concentrated epidemics.
 - The method requires identifying and defining specific key populations at higher risk.
 - For each key population, estimates of the population size and disease prevalence are generated.
 - The model calculates the number of people with the disease in each key population by multiplying the estimated population size by the estimated prevalence rate.
 - We modified this approach by applying this process separately for each key population as well as the general population.
- Approche standardisée initialement utilisée pour mesurer la prévalence du VIH dans les pays où l'épidémie est concentrée.
 - Cette méthode nécessite d'identifier et de définir les populations clés spécifiques présentant un risque plus élevé.
 - Pour chaque population clé, des estimations de la taille de la population et de la prévalence de la maladie sont générées.
 - Le modèle calcule le nombre de personnes atteintes de la maladie dans chaque population clé en multipliant la taille estimée de la population par le taux de prévalence estimé.
 - Dans notre approche modifiée, ce processus est effectué séparément pour chaque population clé ainsi que pour la population générale.



Results: Hepatitis B | Résultats: Hépatite B

Unclassified / Non classifié

Indicator	Target (2025)	Estimates (2021)	Status
Number of people dying from hepatitis B per year	7 / 100,000	0.7 / 100,000	Achieved
% of newborns who have benefitted from a timely birth dose of hepatitis vaccine	70%	Less than 2%	Not on track
Vaccine coverage among children (third dose)	90%	89% among 14-year-olds (1 or more dose)	On track
% of people living with hepatitis B diagnosed	60%	57.5%	On track

Indicateur	Cible (2025)	Estimés (2021)	Statut
Nombre annuel de décès dus à l'hépatite B	7 / 100 000	0,7 / 100 000	Atteint
% des nouveau-nés qui ont bénéficié d'une dose de vaccin contre l'hépatite à la naissance en temps opportun	70%	Moins de 2%	Pas en voie d'être atteint
Couverture vaccinale chez les enfants (3e dose)	90%	89% parmi les jeunes de 14 ans (1 dose ou plus)	En bonne voie
% de personnes vivant avec l'hépatite B ayant été diagnostiquées	60%	57,5%	En bonne voie

Results: Hepatitis C | Résultats: Hépatite C

Unclassified / Non classifié

Indicator	Target (2025)	Estimates (2021)	Status
Number of new hepatitis C infections per year	13 / 100,000	21.5 / 100,000	Not on track
Number of people dying from hepatitis C per year	3 / 100,000	2.5 / 100,000	Achieved
% of people living with hepatitis C diagnosed	60%	58.5%	On track
Blood safety: % of blood units screened for bloodborne diseases	100%	100%	Achieved

Indicateur	Cible (2025)	Estimés (2021)	Statut
Nombre annuel de nouveaux cas d'infection par le virus de l'hépatite C	13 / 100 000	21.5 / 100 000	Pas en voie d'être atteint
Nombre annuel de décès dus à l'hépatite C	3 / 100 000	2.5 / 100 000	Atteint
% de personnes vivant avec l'hépatite C et ayant été diagnostiquées	60%	58,5%	En bonne voie
Sécurité transfusionnelle: % des dons de sang ayant fait l'objet de tests de dépistage	100%	100%	Atteint

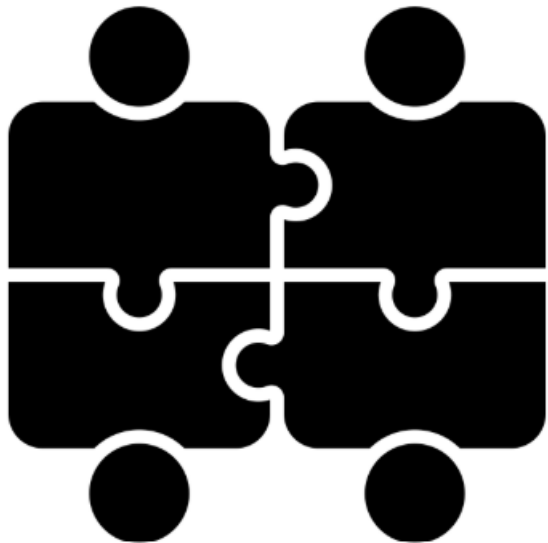
Data gaps | Lacunes dans les données

- Currently, progress can be measured for 8 of the 15 global targets
- We haven't been able to measure some important targets, such as:
 - Incidence of hepatitis B
 - Hepatitis B surface antigen prevalence among children 0–4 years old
 - % of people living with hepatitis B diagnosed and treated
 - Incidence of hepatitis C among PWID
 - Proportion of people living with hepatitis C diagnosed and cured
- Présentement, les progrès peuvent être mesurés pour 8 des 15 objectifs mondiaux.
- Nous n'avons pas été en mesure de mesurer certains objectifs importants, tels que:
 - L'incidence de l'hépatite B.
 - La prévalence de l'hépatite B chez les enfants âgés de 0 à 4 ans.
 - Le pourcentage de personnes atteintes d'hépatite B diagnostiquées et traitées.
 - L'incidence de l'hépatite C chez les personnes qui s'injectent des drogues.
 - La proportion de personnes atteintes d'hépatite C diagnostiquées et guéries.

Additional data is needed to measure all progress indicators toward viral hepatitis elimination.

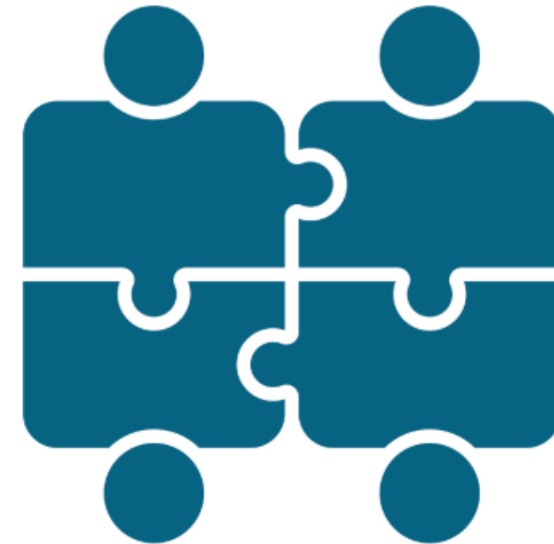
Des données supplémentaires sont nécessaires pour mesurer tous les indicateurs de progrès vers l'élimination de l'hépatite virale.

Focus on key populations



Some key populations are disproportionately impacted due to social and structural inequities

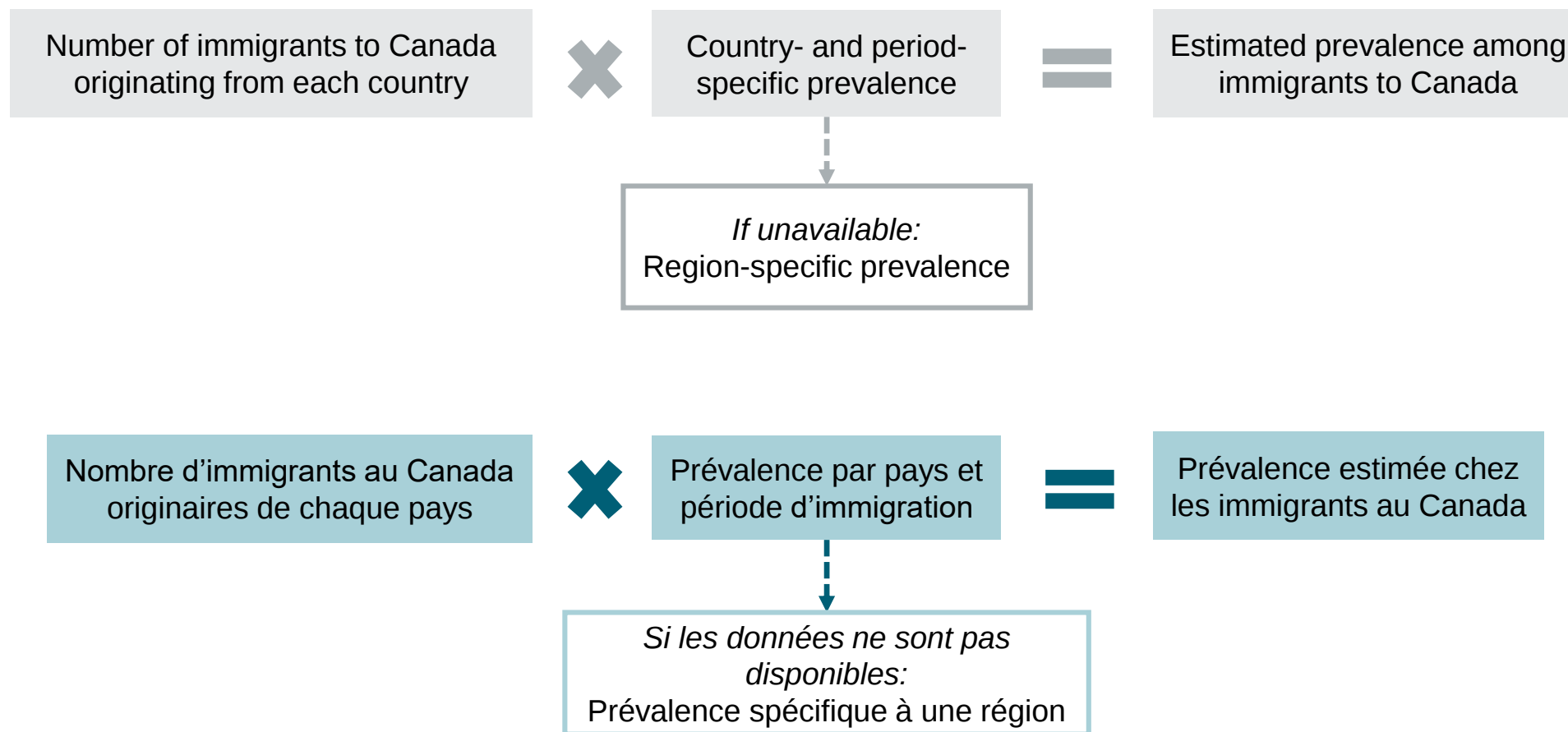
Accent sur les populations clés



Certaines populations clés sont touchées de manière disproportionnée en raison des inégalités sociales et structurelles.

Methods to estimate prevalence¹ among immigrants

| Méthodes pour estimer la prévalence¹ chez les immigrants



¹ Prevalence tells us how many people have the condition during a specific time period.

¹ La prévalence nous indique combien de personnes sont atteintes de la maladie au cours d'une période donnée.

Hepatitis B among immigrants | Hépatite B chez les immigrants

The estimated prevalence of hepatitis B among immigrants in Canada is

4% or 337,000 people

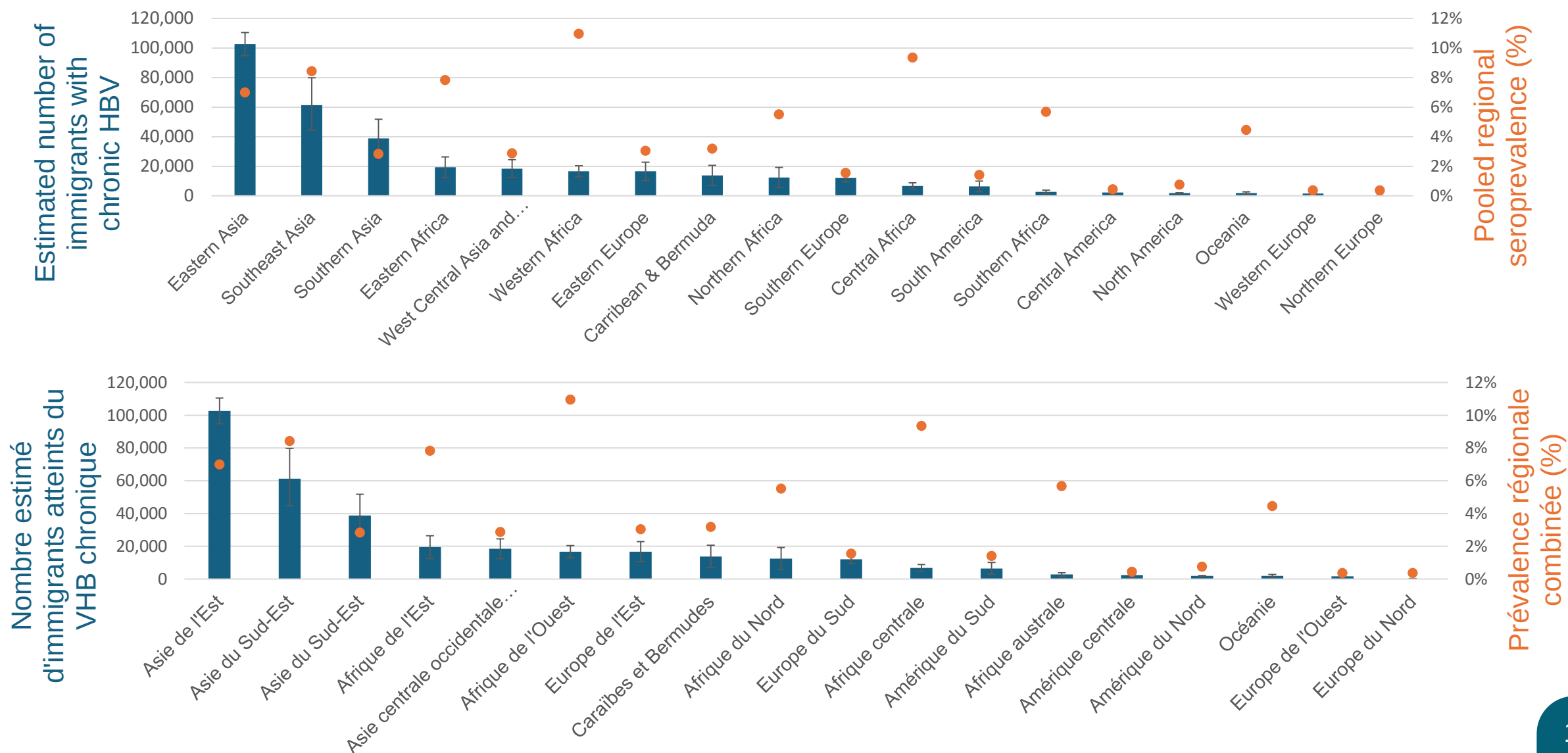
However, immigrants have different risk based on their region of origin.

La prévalence estimée de l'hépatite B chez les immigrants au Canada est de

4% ou 337 000 personnes

Cependant, les immigrants présentent des risques différents selon leur région d'origine.

Hepatitis B among immigrants | Hépatite B chez les immigrants



Chronic hepatitis C among PWID in Canada | Hépatite C chronique chez les personnes UDI au Canada

- Data sources:
 - Tracks surveys
 - Seroprevalence from the Canadian Health Measures Survey (CHMS)
 - Published and unpublished data from Canadian researchers

- Results:

Injection type	Estimated prevalence	Awareness of status
Injected drugs in last 12 months	36.9%	~50% aware
Ever injected drugs (lifetime)	18.1%	Additional data needed

- The high prevalence among this group reinforces the needs for evidence-based interventions and programs that are tailored to the needs of this specific population.

- Sources de données:
 - Sondages Track
 - Séroprévalence de l'Enquête canadienne sur les mesures de santé (ECMS)
 - Données de chercheurs canadiens publiées et non publiées

- Résultats:

Type d'injection	Prévalence estimée	Connaissance du status
Injection dans les 12 derniers mois	36,9%	~50% conscients
Déjà injecté des drogues (à vie)	18,1%	Informations insuffisantes

- La prévalence élevée au sein de ce groupe renforce le besoin d'interventions et de programmes fondés sur des données probantes, adaptés aux besoins de cette population.

Limitations | Limites

- Developing national estimates is a multi-year process, which delays reporting on progress toward targets.
 - Updates to methodology prevent direct comparisons with previous estimates.
 - Our estimates present wide uncertainty ranges due to heterogeneity in study designs and data sources.
 - We are not currently able to measure progress for all targets.
- L'élaboration d'estimations nationales est un processus qui s'étend sur plusieurs années, ce qui retarde la communication des progrès accomplis
 - Les mises à jour méthodologiques empêchent la comparaison directe avec les estimations passées.
 - Nos estimations présentent de larges marges d'incertitude en raison de l'hétérogénéité des plans d'étude et des sources de données.
 - Nous ne sommes actuellement pas en mesure de mesurer les progrès accomplis pour tous les objectifs.

Future directions | Perspectives d'avenir

- Methodological enhancements to improve quality, granularity, and completeness of future estimates.
- Next round of estimates for the year 2025 are planned for release in 2028.
- Améliorations méthodologiques visant à améliorer la qualité, la granularité et l'exhaustivité des estimations futures.
- La prochaine série d'estimations pour l'année 2025 devrait être publiée en 2028.

Publications

ÉTUDE ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Estimations nationales de l'hépatite B et de l'hépatite C pour 2021 : mesurer les progrès réalisés par le Canada vers l'élimination de l'hépatite virale en tant que problème de santé publique

Simone Périnet^{1*}, Anson Williams¹, Laurence Campeau¹, Janelle Elliott¹, Fan Zhang¹, Qiuying Yang^{1,2}, Joseph Cox^{1,2}, Karelyn Davis¹, Jordan J Feld³, Marina B Klein^{4,5}, Nadine Kronfli^{6,7}, Mia J Biondi⁸, Peter K Daley⁹, Nashira Popovic¹

EPIDEMIOLOGIC STUDY

National hepatitis B and C estimates for 2021: Measuring Canada's progress towards eliminating viral hepatitis as a public health concern

Anson Williams¹, Laurence Campeau¹, Janelle Elliott¹, Fan Zhang¹, Joseph Cox^{1,2}, Karelyn Davis¹, Jordan J Feld³, Marina B Klein^{4,5}, Nadine Kronfli^{6,7}, Peter K Daley⁹, Nashira Popovic¹

This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License

Affiliations

- ¹ Centre for Communicable Diseases and Infection Control, Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON
- ² Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health, McGill University, Montreal, QC
- ³ Toronto Centre for Liver Disease, University Health Network, University of Toronto, Toronto, ON
- ⁴ Research Institute of the McGill University Health Centre, Montreal, QC
- ⁵ CHIR Pan-Canadian Network for HIV and STBB Clinical Trials Research (CTN+), Montreal, QC
- ⁶ Department of Medicine, Division of Infectious Diseases and Chronic Viral Illness Service, McGill University, Montreal, QC
- ⁷ Centre for Outcomes Research and Evaluation, Research Institute of the McGill University Health Centre, Montreal, QC
- ⁸ School of Nursing, York University, Toronto, ON
- ⁹ Memorial University of Newfoundland, St. John's, NL

*Correspondence: stbci.estimates.field.surv@sc.gc.ca

Vol. 51 No. 6/7

Estimated prevalence of hepatitis B and C among immigrants in Canada

Estimation de la prévalence de l'hépatite B et C chez les immigrants au Canada

Laurence Campeau¹, Janelle Elliott¹, Anson Williams¹, Simone Périnet¹, Qiuying Yang¹, Joseph Cox¹, Jordan J Feld³, Christina Greenaway¹, Nashira Popovic¹

Résumé

Contexte : Le Plan d'action sur les infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) et les Stratégies mondiales du secteur de la santé ont souligné l'importance de centrer les interventions du système de santé sur les individus. Plusieurs populations clés sont touchées de manière disproportionnée par l'hépatite virale, notamment les immigrants au Canada. Nous cherchons à combler cette lacune en estimant la prévalence des infections par les virus de l'hépatite B (VHB) et de l'hépatite C (VHC) chez les immigrants au Canada.

Méthodes : En utilisant des données publiques spécifiques aux pays ou aux régions sur la prévalence du VHB et du VHC, nous avons estimé le nombre d'immigrants atteints du VHB chronique (HBC), d'antécédents anti-VHC et du VHC chronique (HCC) en multipliant le nombre d'immigrants titrés des données disponibles publiquement dans le pays ou la région d'origine, y compris les limites inférieures et supérieures. Chaque pays a été classé par la prévalence correspondante (données disponibles et supérieures). Les immigrants de la région d'origine, y compris les limites inférieures et supérieures, ont été stratifiés par pays.

Résultats : En 2021, la prévalence estimée de l'hépatite virale parmi tous les immigrants était de 4,03 % pour l'HBC, de 1,43 % pour les antécédents anti-VHC et de 0,78 % pour la prévalence estimée de l'HCC, de l'anti-VHC et de l'HCC était respectivement de 0,96 %, 0,96 % et 0,52 % chez les immigrants originaires de pays à faible prévalence (< 2 %), respectivement de 5,57 %, 4,04 % et 2,20 % chez les immigrants originaires de pays à moyenne ou élevée (> 2 %).

Conclusion : Il s'agit de la première étude à estimer les taux du VHB et du VHC d'immigrants au niveau national au Canada. Les résultats montrent que la prévalence de l'hépatite virale chez les immigrants est plus élevée que dans la population canadienne générale. Toutefois, le fait de rassembler tous les immigrants dans une seule catégorie masque d'importantes variations et risque de surestimer la prévalence de l'hépatite chez les immigrants. Une meilleure compréhension de la prévalence de l'hépatite chez les immigrants peut améliorer notre capacité à mettre les personnes touchées en contact avec des soins et de traitement.

Citation proposée : Campeau L, Elliott J, Williams A, Périnet S, Yang Q, Cox J, Feld JJ, Popovic N. Estimation de la prévalence de l'hépatite B et C chez les immigrants au Canada 2025;51(6/7):229-37. <https://doi.org/10.14738/cdci.51.6/7>

Mots-clés : hépatite virale, hépatite B, hépatite C, prévalence, populations prioritaires

Canada's progress towards eliminating viral hepatitis as a public health concern

The Government of Canada is committed to reducing the impact of viral hepatitis, improving health outcomes and meeting global commitments by 2030.^{1,2}

Les progrès du Canada vers l'élimination de l'hépatite virale en tant que problème de santé publique

Le gouvernement du Canada s'est engagé à réduire l'impact de l'hépatite virale, de manière à améliorer les résultats en matière de santé et à respecter les engagements mondiaux d'ici 2030.^{1,2}

Vaccination

En date de 2021, 89 % des jeunes de 14 ans avaient reçu une dose ou plus du vaccin contre l'hépatite B.³

Il n'existe actuellement aucun vaccin contre l'hépatite C.

Le Canada est en voie d'atteindre la cible de 2025, soit une couverture vaccinale contre l'hépatite B de 90 % chez les enfants.

Incidence⁴

On estime que 8 200 personnes ont été nouvellement infectées par l'hépatite B en 2021.

Le taux d'incidence estimé pour 100 000 personnes était de 21.

Chaque jour, 22 personnes

ont été infectées par l'hépatite C.



Personnes nées entre 1945 et 1964
1965 et 1979
1980 et 1994
1995+

Comparativement aux autres groupes d'âge, en 2021, le nombre estimé de nouvelles infections par l'hépatite B et C est plus élevé chez les personnes nées entre 1945 et 1964.

Viral hepatitis estimates among key populations Canada, 2021

Hepatitis B and C disproportionately affect certain populations

An estimated 0.56 % of the population were living with chronic hepatitis C.

The estimated prevalence of chronic hepatitis C was 0.56 % (0.15 %–0.97 %) or 214,000 (58,500–8,980) were unaware of their infection. People who inject drugs and the largest proportion who were unaware at 1.2 %, respectively.

People who inject drugs⁵ (100,300 people)⁶

36.9 % or 37,000 people had chronic hepatitis C

64.2 % or 64,400 people ever had hepatitis C

People who have ever injected drugs (388,400 people)⁷

Estimations de l'hépatite virale chez les populations clés Canada, 2021

L'hépatite B et l'hépatite C touchent de manière disproportionnée certaines populations et communautés¹.

On estime que 0,56 % de la population générale⁶ vivait avec l'hépatite C chronique⁶.

La proportion estimée de personnes qui avaient l'hépatite C varie selon les populations clés :

Personnes utilisatrices de drogues par injection⁵ (100 300 personnes)

36,9 % ou 37 000 personnes vivaient avec l'hépatite C chronique

64,2 % ou 64 400 personnes avaient déjà eu l'hépatite C

dont environ 1 personne sur 2 ne savait pas qu'elle avait contracté l'infection.

Personnes ayant déjà utilisé des drogues par injection (388 400 personnes)⁷

On estime que 0,99 % de la population générale avait déjà eu l'hépatite C⁶.

Personnes incarcérées dans des prisons fédérales (12 405 personnes)

3,2 % ou 400 personnes vivaient avec l'hépatite C chronique

11,1 % ou 1 400 personnes avaient déjà eu l'hépatite C

dont environ 1 personne sur 3 ne savait pas qu'elle avait contracté l'infection.

Personnes incarcérées dans des prisons provinciales (18 950 personnes)

Immigrants provenant de pays où l'hépatite C est courante (1 276 405 personnes)

1,9 % ou 270 000 personnes avaient déjà eu l'hépatite C

dont environ 1 personne sur 3 ne savait pas qu'elle avait contracté l'infection.

Immigrants provenant de pays où l'hépatite C est courante (1 276 405 personnes)

Acknowledgements | Remerciements

- Co-authors of publications
 - Members of Working Group
 - Internal and external collaborators for provision of unpublished data
 - PHAC librarians
- Co-auteurs des publications
 - Membres du groupe de travail
 - Collaborateurs internes et externes pour le partage de données non publiées
 - Bibliothécaires de l'ASPC

Thank you!

Merci!

Contact:

STBBI.estimateds.field.surv-ITSS.estimations.surv.terrain@phac-aspc.gc.ca

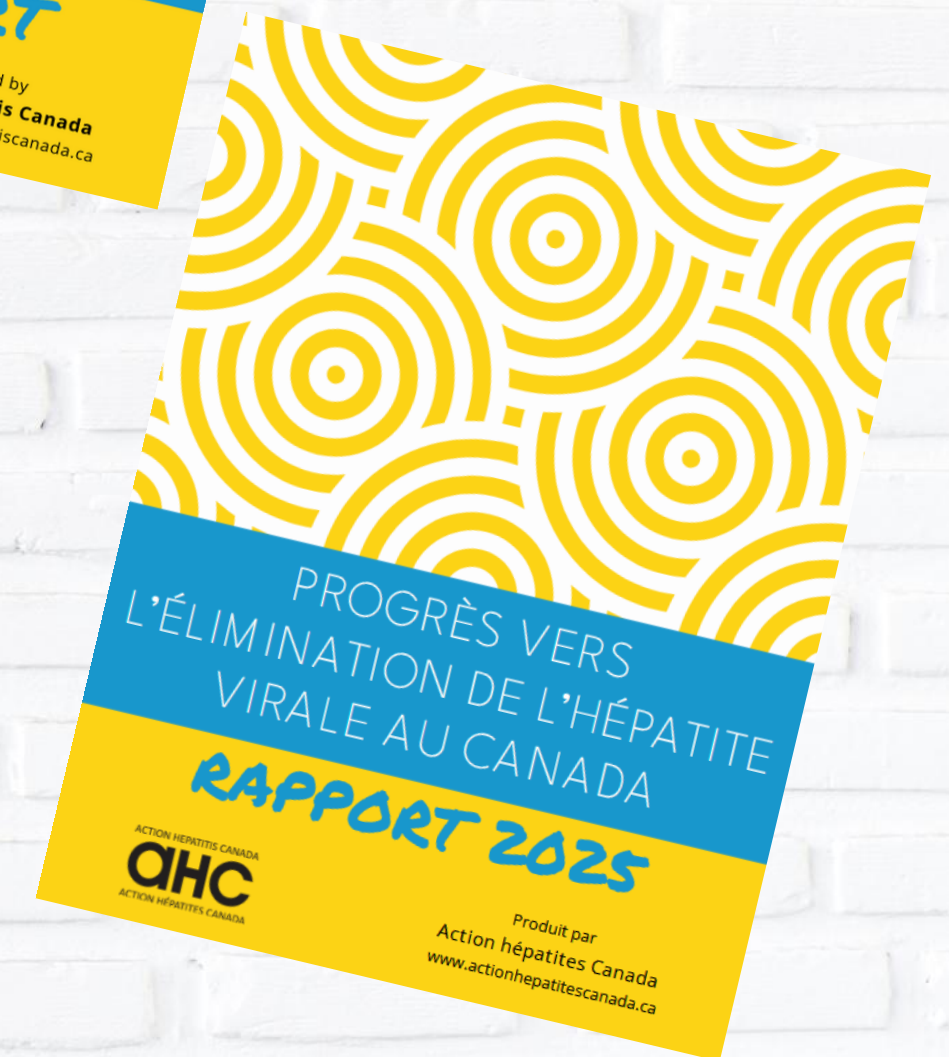
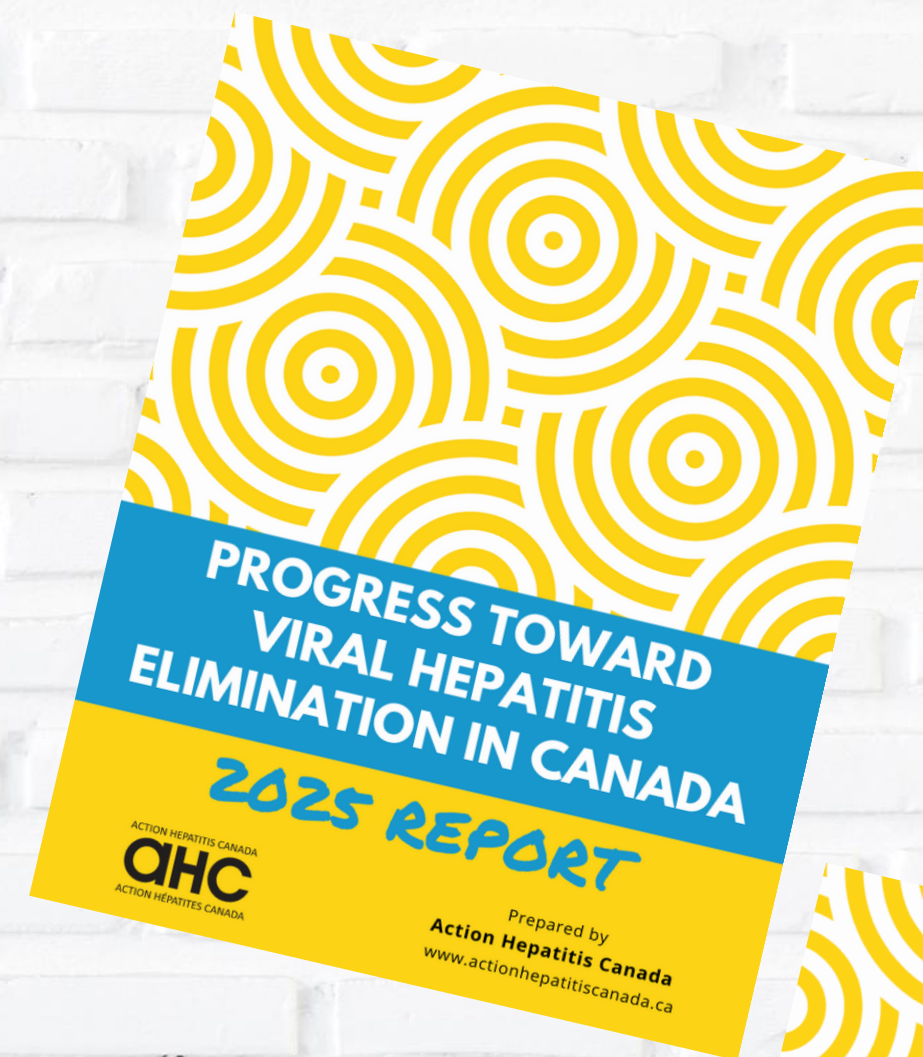
CANADA'S PROGRESS TOWARD VIRAL HEPATITIS ELIMINATION

PROGRÈS VERS L'ÉLIMINATION DE L'HÉPATITE VIRALE AU CANADA

October 29, 2025/29 octobre 2025

Jennifer van Gennip, AHC

www.actionhepatitiscanada.ca





Action Hepatitis Canada is a pan-Canadian coalition of 85 member organizations holding governments accountable to their commitment to eliminate viral hepatitis as a public health threat by 2030.

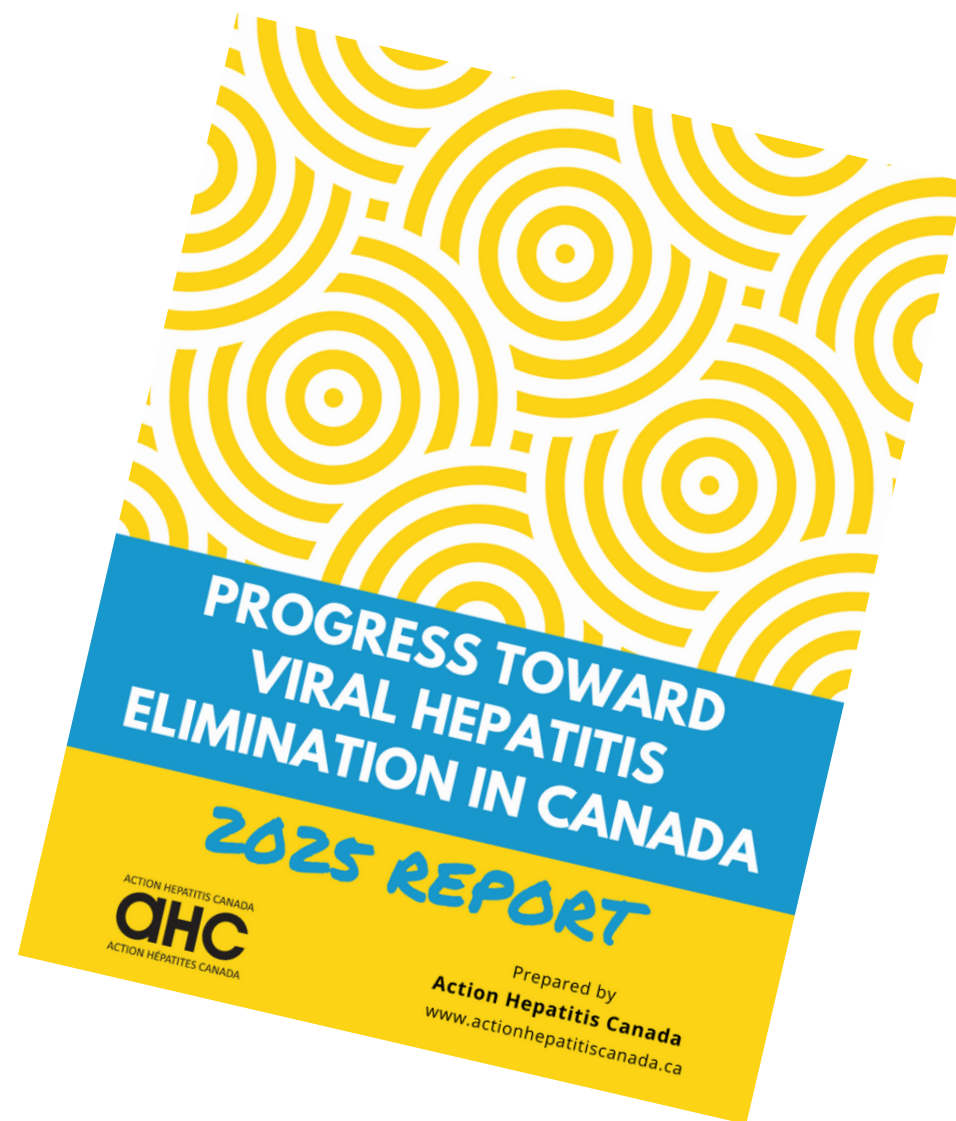
www.actionhepatitiscanada.ca



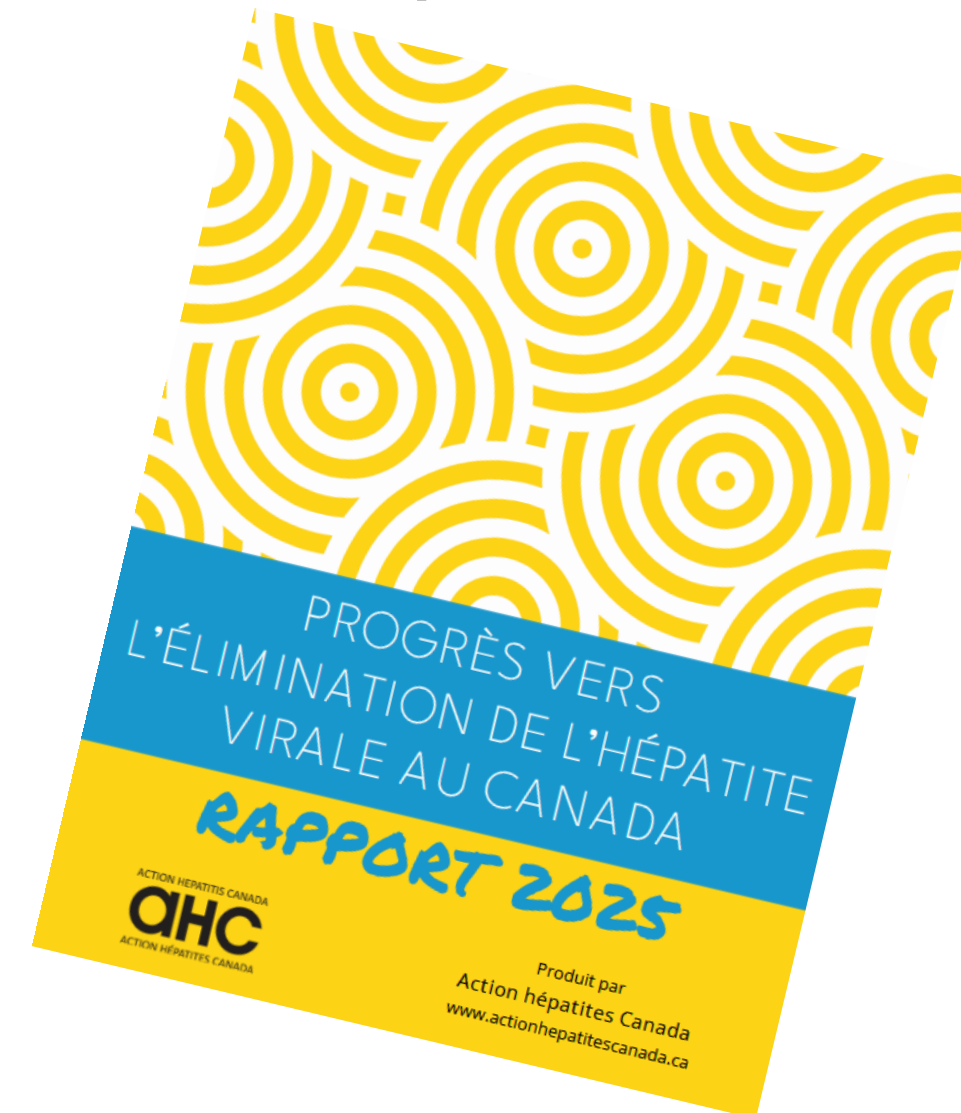
Action hépatites Canada est une coalition pancanadienne composée de 85 organisations membres qui veille à ce que les gouvernements respectent leur engagement d'éliminer l'hépatite virale en tant que menace pour la santé publique d'ici 2030.

www.actionhepatitiscanada.ca

- Biannual Report (2021, 2023, 2025)
- Focus on human rights lens, health equity, and priority populations
- Six metrics to measure progress
- Ontario, Quebec, and Manitoba not on track to reach 2030 elimination targets



- Rapport bisannuel (2021, 2023, 2025)
- Accent mis sur les droits de la personne, l'équité en matière de santé et les populations prioritaires
- Six paramètres de mesure des progrès
- L'Ontario, le Québec et le Manitoba ne sont pas sur la bonne voie pour atteindre les objectifs d'élimination fixés pour 2030.



NATIONAL PROGRESS

PROGRÈS À L'ÉCHELLE PANCANADIENNE



CURRENT STATUS: LIKELY ON TRACK FOR ELIMINATION TARGETS

SITUATION ACTUELLE : PROBABLEMENT EN BONNE VOIE EN CE QUI CONCERNE LE VHB ET LE VHC

The Public Health Agency of Canada (PHAC) has reported the following national progress toward our WHO targets.

L'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) fait état des résultats pancanadiens suivants quant aux objectifs de l'OMS.

Estimated # of
PLHCV (2021): **214,000**

21.0
HCV

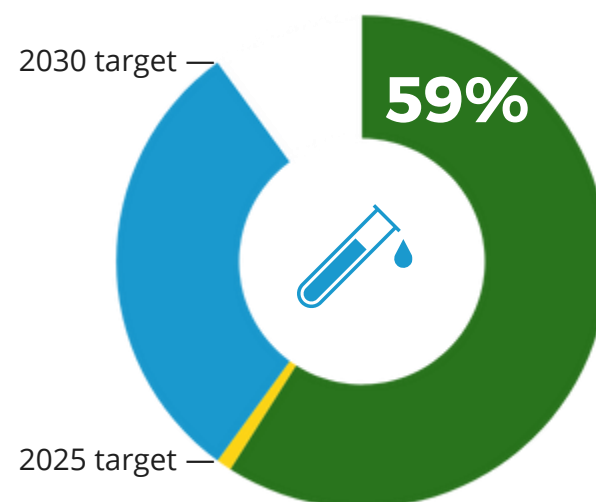
New cases, 2021
(rate per 100,000)

2025 target: 13 | 2030 target: 5

8200

Estimated new infections, 2021
(that's almost 1 per hour)

HCV Diagnosis



As of 2021, 59% of people who have chronic HCV in Canada were diagnosed.

2025 target: 60%
2030 target: 90%

N^{bre} estimé de
PVVHC (2021): **214 000**

21,0
VHC

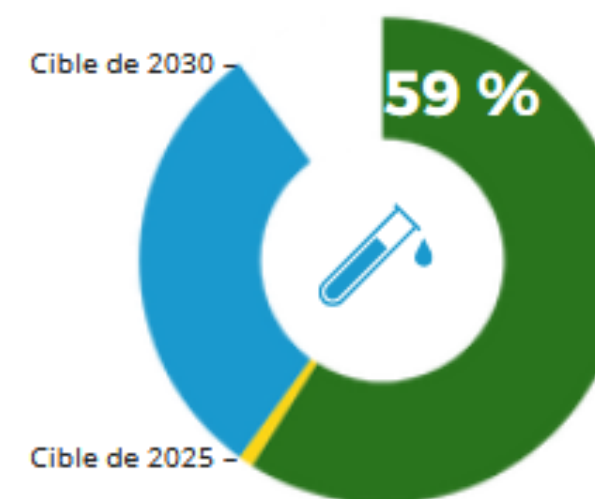
Nouveaux cas, 2021
(taux pour 100 000)

Cible de 2025 : 13 | Cible de 2030 : 5

8200

Nombre estimé de nouvelles infections, 2021
(cela représente presque une par heure)

Diagnostic du VHC



En 2021, 59 % des personnes atteintes d'une infection chronique par le VHC au Canada ont reçu un diagnostic.

Cible de 2025 : 60 %
Cible de 2030 : 90 %

NATIONAL PROGRESS

PROGRÈS À L'ÉCHELLE PANCANADIENNE



CURRENT STATUS: LIKELY ON TRACK FOR ELIMINATION TARGETS

SITUATION ACTUELLE : PROBABLEMENT EN BONNE VOIE EN CE QUI CONCERNE LE VHB ET LE VHC

The Public Health Agency of Canada (PHAC) has reported the following national progress toward our WHO targets.

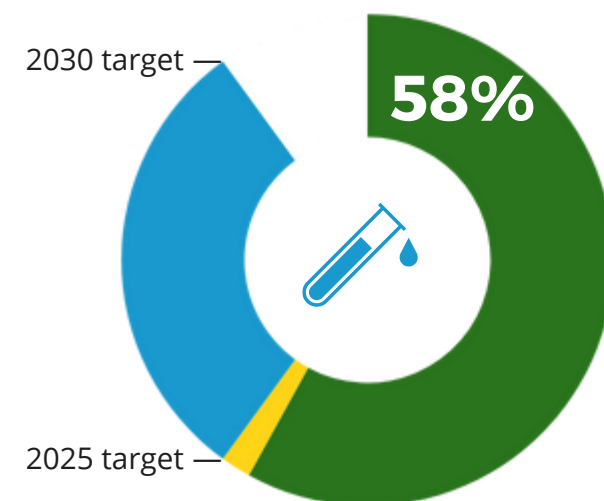
L'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) fait état des résultats pancanadiens suivants quant aux objectifs de l'OMS.

Estimated # of
PLHBV (2021): **262,000**



New cases, 2021 not available
(rate per 100,000)
2025 target: 11 | 2030 target: 2

HBV Diagnosis



As of 2021, 58% of people who have chronic HBV in Canada were diagnosed.

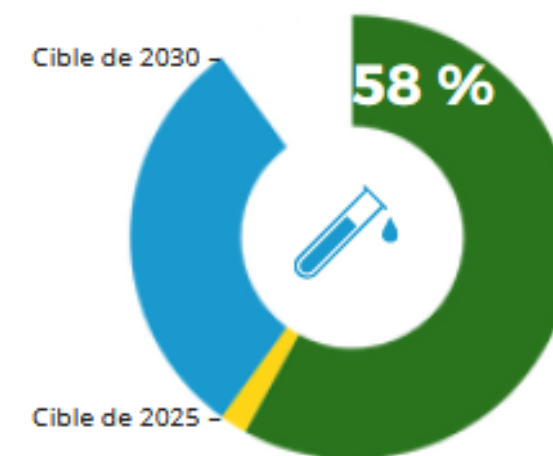
2025 target: 60%
2030 target: 90%

N^{bre} estimé de
PVVHB (2021): **262 000**



Nouveaux cas, données pour l'année 2021 non disponibles
(taux pour 100 000)
Cible de 2025 : 11 | Cible de 2030 : 2

Diagnostic du VHB



En 2021, 58 % des personnes atteintes d'une infection chronique par le VHB au Canada ont reçu un diagnostic.

Cible de 2025 : 60 %
Cible de 2030 : 90 %



2 in 5 people were **unaware** of their chronic viral hepatitis infection and could benefit from testing and treatment.

2 personnes sur 5 ignoraient qu'elles étaient atteintes d'une hépatite virale chronique et gagneraient à passer un test de dépistage et à recevoir un traitement.

NATIONAL PROGRESS

PROGRÈS À L'ÉCHELLE PANCANADIENNE



CURRENT STATUS: LIKELY ON TRACK FOR ELIMINATION TARGETS

SITUATION ACTUELLE : PROBABLEMENT EN BONNE VOIE EN CE QUI CONCERNE LE VHB ET LE VHC

The Public Health Agency of Canada (PHAC) has reported the following national progress toward our WHO targets.

L'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) fait état des résultats pancanadiens suivants quant aux objectifs de l'OMS.

HCV Treatment



Between 2012 and 2021, an estimated **108,000 people** with chronic HCV received treatment.



Between 2015 and 2021, more people were treated and cured each year than there were new infections.

Mortality

972 known deaths attributed to HCV, 2021

Rate of 3 per 100,000

2025 target: ≤ 3 | 2030 target: ≤ 2

As of 2021, and with the data available, Canada has achieved the 2025 mortality targets.

Traitement de l'infection par le VHC



Entre 2012 et 2021, on estime que **108 000 personnes** atteintes d'une infection chronique par le VHC ont reçu un traitement.



Entre 2015 et 2021, le nombre de personnes traitées et guéries chaque année a dépassé le nombre de nouvelles infections.

Mortalité

972 Décès attribuables au VHC, 2021

Taux de 3 pour 100 000

Cible de 2025 : ≤ 3 | Cible de 2030 : ≤ 2

En date de 2021, et d'après les données disponibles, le Canada avait atteint les objectifs en matière de mortalité pour 2025.

NATIONAL PROGRESS

PROGRÈS À L'ÉCHELLE PANCANADIENNE



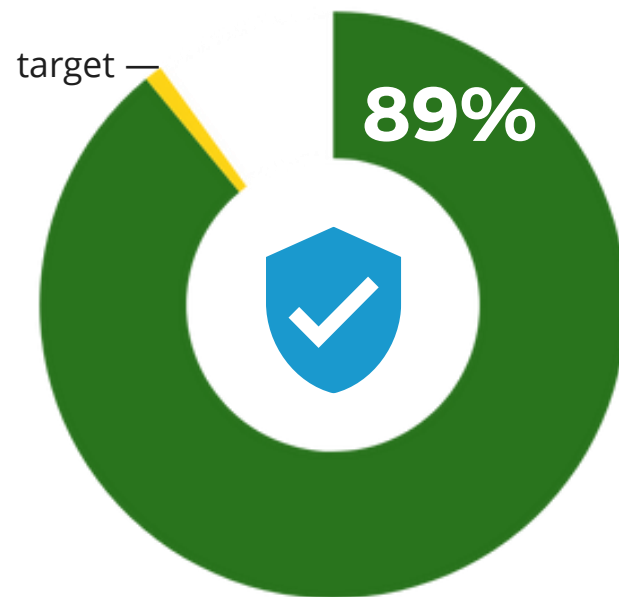
CURRENT STATUS: LIKELY ON TRACK FOR ELIMINATION TARGETS

SITUATION ACTUELLE : PROBABLEMENT EN BONNE VOIE EN CE QUI CONCERNE LE VHB ET LE VHC

The Public Health Agency of Canada (PHAC) has reported the following national progress toward our WHO targets.

L'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) fait état des résultats pancanadiens suivants quant aux objectifs de l'OMS.

HBV Prevention



As of 2021, 89% of 14-year-olds had received one or more doses of the hepatitis B vaccine.

2025 target: 90%
2030 target: 90%

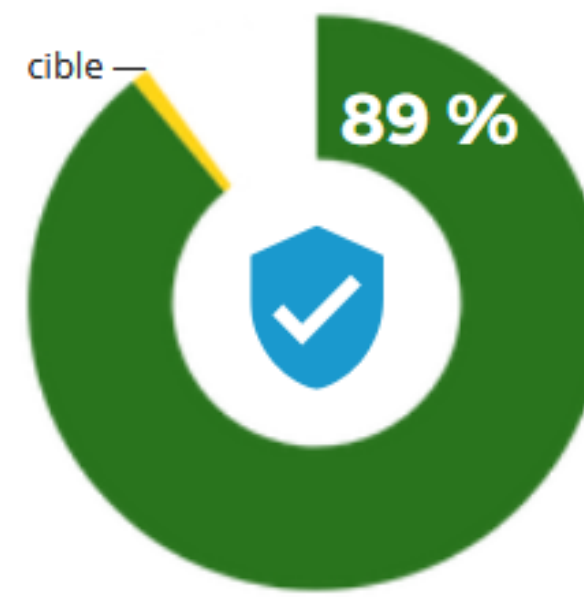
274 known deaths attributed to HBV, 2021

Rate of 1 per 100,000

2025 target: ≤ 7 | 2030 target: ≤ 4

As of 2021, and with the data available, Canada has achieved the 2025 mortality targets.

Prévention de l'infection par le VHB



En date de 2021, 89 % des jeunes de 14 ans avaient reçu au moins une dose du vaccin contre l'hépatite B.

Cible de 2025 : 90 %
Cible de 2030 : 90 %

274 Décès attribuables au VHB, 2021

Taux de 1 pour 100 000

Cible de 2025 : ≤ 7 | Cible de 2030 : ≤ 4

En date de 2021, et d'après les données disponibles, le Canada avait atteint les objectifs en matière de mortalité pour 2025.

ACTION HEPATITIS CANADA

AHC
ACTION HÉPATITES CANADA

METRIC: NEW CASE RATES

PARAMÈTRE : TAUX DE NOUVEAUX CAS

Table 4. Review of provincial/territorial reports of new cases of both HCV and HBV, 2019 and 2023

	HCV Rate 2019	HCV Rate 2023	HCV Cases 2023	HBV Rate 2019	HBV Rate 2023	HBV Cases 2023
2025/2030 Target	13/5			11/2		
AB	30.4	10.2	479	17.0	17.7	832
BC	37.7	22.0	1210	21.9	17.9	982
MB	55.1	43.5	631	21.0	17.0	246
NB	32.7	25.3	211	8.0	12.5	105
NL	36.1	30.3	163	1.9	3.7	20
NS	33.1	37.3	395	2.3	2.3	24
ON	33.4	21.8	3400	13.5	10.8	1686
PE	33.4	13.5	24	2.5	11.5	22
QC	12.8	Unknown	Unknown	12.1	Unknown	Unknown
SK	52.5	31.8	401	10.7	0.5	6
NT	8.9	Unknown	Unknown	6.7	Unknown	Unknown
NU	5.2	Unknown	Unknown	10.4	Unknown	Unknown
YT	33.8	15.5	7	5.0	11.0	5

Tableau 4. Examen des rapports provinciaux/territoriaux concernant les nouveaux cas d’infection par le VHC et le VHB, 2019 et 2023

	Taux de VHC en 2019	Taux de VHC en 2023	Cas de VHC en 2023	Taux de VHB en 2019	Taux de VHB en 2023	Cas de VHB en 2023	Source
Cible en 2025/2030	13/5			11/2			
Alb.	30,4	10,2	479	17,0	17,7	832	37
C.-B.	37,7	22,0	1210	21,9	17,9	982	38
Man.	55,1	43,5	631	21,0	17,0	246	39
N.-B.	32,7	25,3	211	8,0	12,5	105	40
T.-N.-L.	36,1	30,3	163	1,9	3,7	20	41
N.-É.	33,1	37,3	395	2,3	2,3	24	42
Ont.	33,4	21,8	3400	13,5	10,8	1686	43
Î.-P.-É.	32,7	13,5	24	2,5	11,5	22	44
Qc	12,8	Inconnu	Inconnu	12,1	Inconnu	Inconnu	
Sask.	52,5	31,8	401	10,7	0,5	6	45
T.N.-O.	8,9	Inconnu	Inconnu	6,7	Inconnu	Inconnu	
Nt	5,2	Inconnu	Inconnu	10,4	Inconnu	Inconnu	
Yn	33,8	15,5	7	5,0	11,0	5	46

KEY TAKEAWAY #1 OF 4

Points à retenir 1 de 4



Provinces and prisons need to get serious about prevention

While many provinces and the federal prison system have made great progress in removing barriers to HCV treatment, their **prevention policies are undermining these efforts**. Viral hepatitis prevention is an area where some jurisdictions are making **policy choices that directly conflict with the abundance of evidence** available to them:

- Harm reduction is HCV prevention, with adequate coverage of new drug use equipment and OAT preventing up to 74% of new HCV infections.
- Hepatitis B is preventable with birth-dose vaccination and adult catch-up vaccination, including among immigrants and newcomers.
- A new study has shown every \$1 spent on scaling up NSPs in federal prisons would save \$2 in treating infections related to drug use.



Les provinces et les établissements pénitentiaires doivent prendre la prévention au sérieux.

Bien que l'élimination des obstacles au traitement du VHC ait progressé dans de nombreuses provinces et au sein du système carcéral fédéral, les **politiques de prévention en vigueur à ces échelles contrecarrent les efforts déployés**. La prévention de l'hépatite virale est un domaine dans lequel certaines provinces et certains territoires font des **choix politiques qui vont directement à rebours des abondantes données probantes** dont ils disposent :

- La réduction des méfaits est un moyen de prévention du VHC, puisque la distribution adéquate de fournitures neuves destinées à l'usage de drogues et des TAO permettent de prévenir jusqu'à 74 % des nouvelles infections par le VHC.
- L'hépatite B peut être prévenue par la vaccination à la naissance et la vaccination de rattrapage à l'âge adulte, y compris chez les immigrant·e·s et les nouveaux·elles arrivant·e·s.
- Une nouvelle étude a permis d'établir que chaque dollar consacré à l'expansion des PASN dans les prisons fédérales permettrait d'économiser 2 \$ dans le traitement des infections liées à l'usage de drogues.

Curing hepatitis C is great.

**Not getting it in the first place
is even better.**

Let's invest in evidence-based prevention.

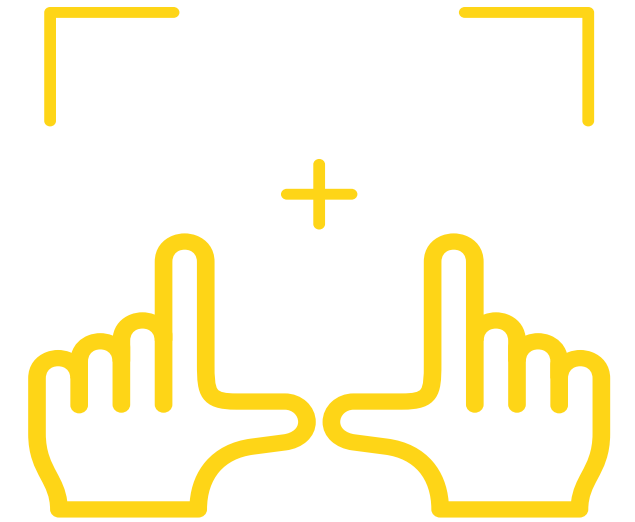
Guérir l'hépatite C, c'est bien.

La prévenir, c'est encore mieux.

Investissons dans la prévention fondée
sur des données probantes.

FOCUS ON PREVENTION

ACCENT MIS SUR LA PRÉVENTION

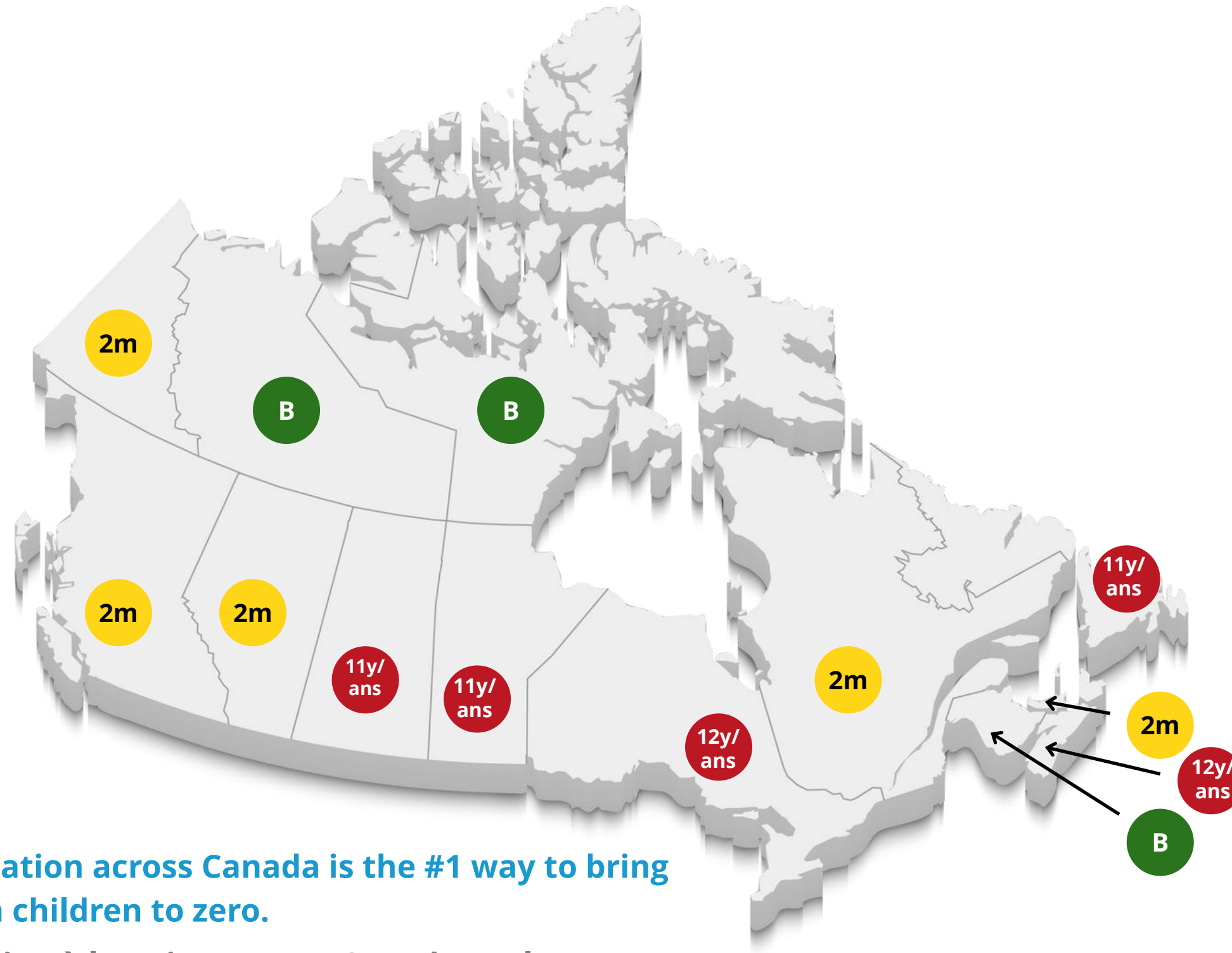


**HARM REDUCTION
IS HEPATITIS C
PREVENTION**

**LA RÉDUCTION DES
MÉFAITS EST UN MOYEN
DE PRÉVENTION DE
L'HÉPATITE C**

HBV BIRTH DOSE VACCINATION

La vaccination contre le VHB à la naissance

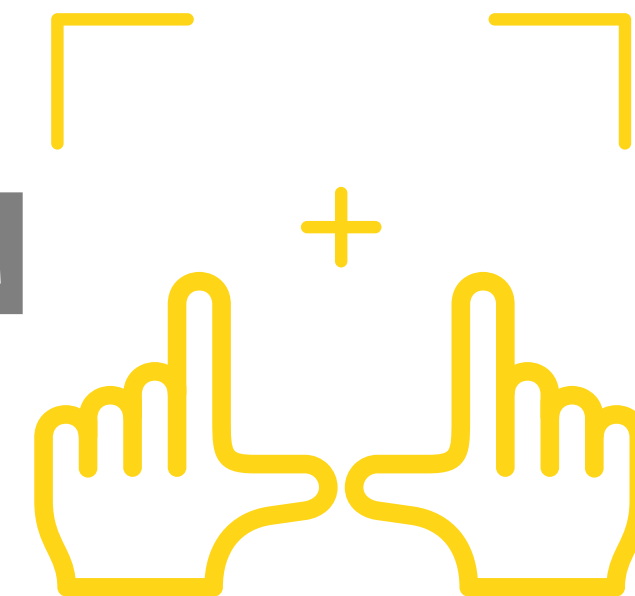


Implementing birth-dose vaccination across Canada is the #1 way to bring the number of new infections in children to zero.

La mise en œuvre de la vaccination à la naissance au Canada est le moyen privilégié de ramener à zéro le nombre de nouvelles infections chez les enfants.

FOCUS ON PREVENTION

ACCENT MIS SUR LA PRÉVENTION



If I had been vaccinated, I wouldn't be speaking with you **right now**, and I would be happy about that. When my daughter was born, the first vaccine she got was the hepatitis B vaccine. This is the right thing, I believe."

- Max, came to New Brunswick with a known chronic HBV diagnosis on a temporary work permit with his wife and child and recently became a permanent resident

Si j'avais reçu le vaccin, je ne serais pas en train de vous **parler**, et j'en serais heureux.

Lorsque ma fille est née, le premier vaccin qu'elle a reçu est celui de l'hépatite B. C'est la bonne chose à faire, selon moi. »

- Max est arrivé au Nouveau-Brunswick avec sa femme et son enfant grâce à un permis de travail temporaire tout en ayant un diagnostic de VHB chronique connu; il a récemment obtenu sa résidence permanente.

METRIC: TESTING

PARAMÈTRE : DÉPISTAGE



Screening Guidelines

Canadian Task Force on Preventive Health (CTFPHC) National screening guidelines for HCV remain risk-based, despite all evidence that risk-based guidelines are not effective. CTFPHC have no national guidelines for HBV.



Lignes directrices en matière de dépistage

Les lignes directrices pancanadiennes du Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs (GECSSP) en matière de dépistage du VHC restent fondées sur le risque, malgré toutes les preuves de l'inefficacité de ce type de recommandations. Le GECSSP ne dispose pas de lignes directrices pancanadiennes en matière de dépistage du VHB.

Hepatitis B and C testing opens the door to care, treatment, and cure.

National, evidence-based screening guidelines are the key.

Le dépistage des hépatites B et C ouvre la porte aux soins, au traitement et à la guérison.

Des lignes directrices pancanadiennes en matière de dépistage fondées sur des données probantes sont essentielles.



KEY TAKEAWAY #2 OF 4

Points à retenir 2 de 4



Testing policy needs to catch up with testing technology

Two point-of-care tests for HCV antibody are approved for use in Canada, and one rapid test to confirm infection. These tests should allow patients who are at risk of loss to follow up to be diagnosed and start treatment on the same day.

To fully benefit from these new technologies, provinces and territories need policies that integrate these testing technologies into data collection and reimbursement systems, as well as public funding models.

“**Science opens the door. Infrastructure decides who gets to walk through.**



Les politiques de dépistage doivent se mettre au diapason des technologies.

L'utilisation de deux tests de détection des anticorps du VHC au point de service, et celle d'un test rapide de confirmation de l'infection, sont homologuées au Canada. Ces tests devraient permettre aux patients qui risquent d'être perdus de vue au cours du suivi de recevoir un diagnostic et d'entamer un traitement le jour même.

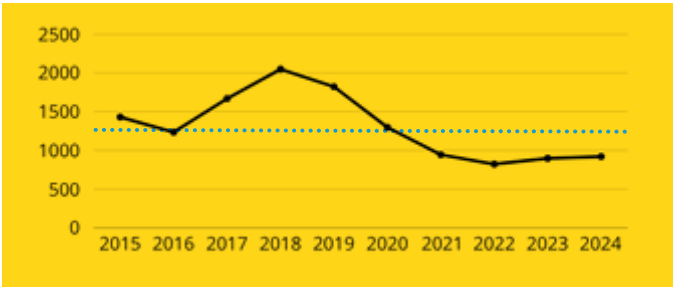
Pour bénéficier pleinement de ces nouvelles technologies de dépistage, les provinces et les territoires doivent se doter de politiques qui permettent de les intégrer dans les systèmes de collecte de données et de remboursement, ainsi que dans les modèles de financement public.

“**La science ouvre la porte. Les infrastructures décident qui peut entrer.**

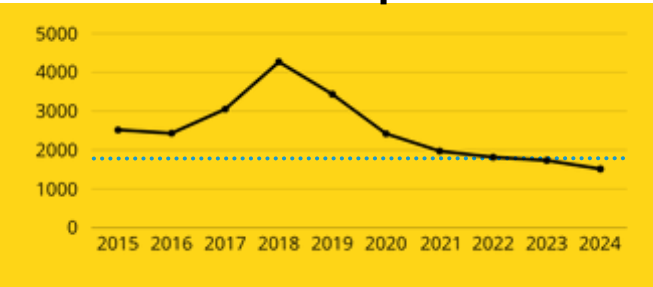
METRIC: DAA PRESCRIBING COUNTS

PARAMÈTRE : NOMBRE DE TRAITEMENTS AAD PRESCRITS

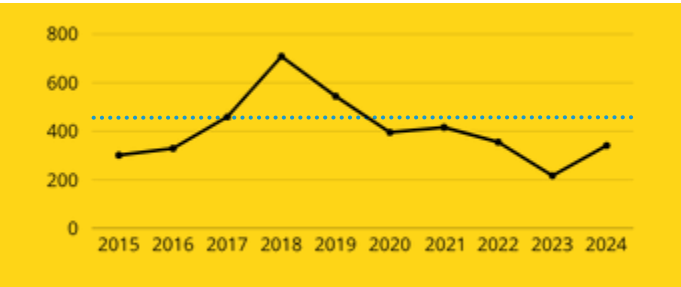
Alberta



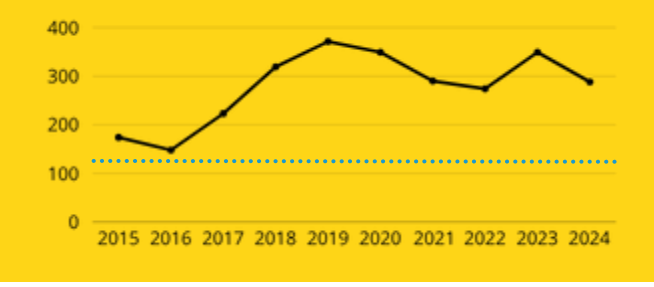
British Columbia/ Colombie-Britannique



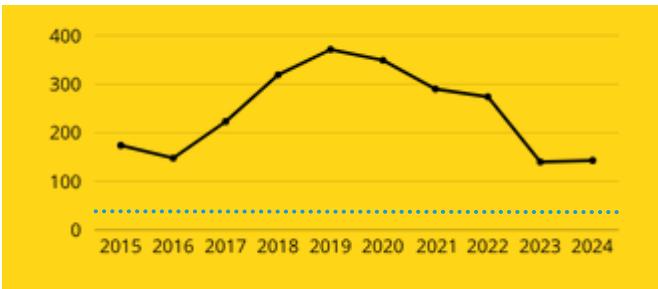
Manitoba



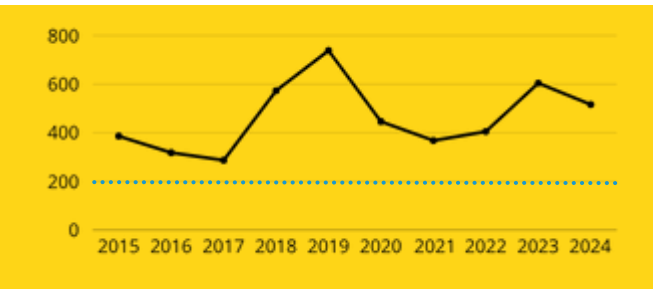
New Brunswick/ Nouveau-Brunswick



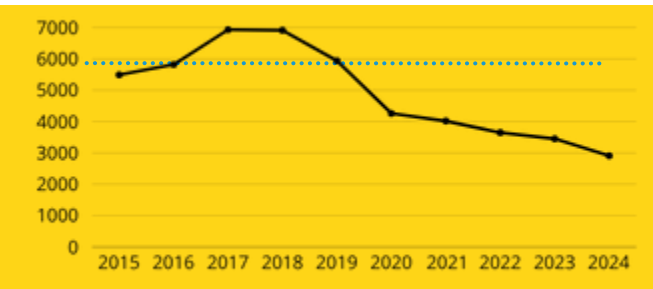
Newfoundland/Terre- Neuve-et-Labrador



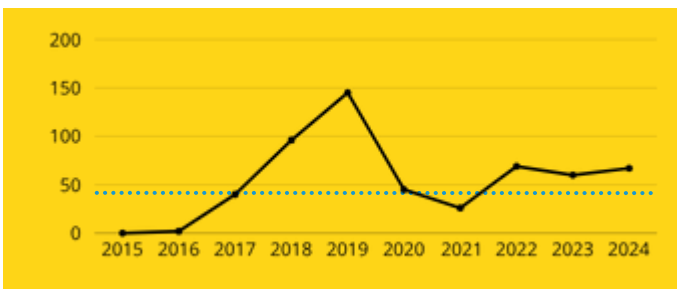
Nova Scotia/ Nouvelle-Écosse



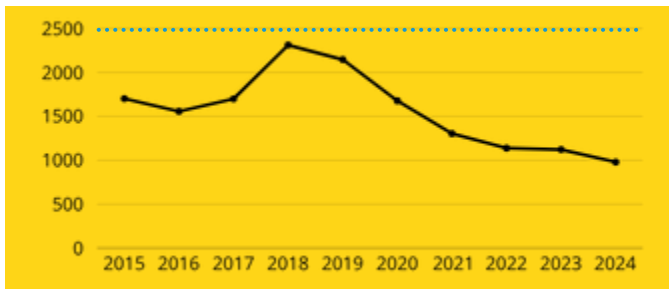
Ontario



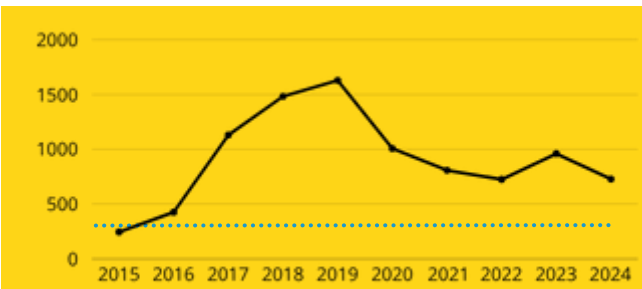
Prince Edward Island/ Île-du-Prince-Édouard



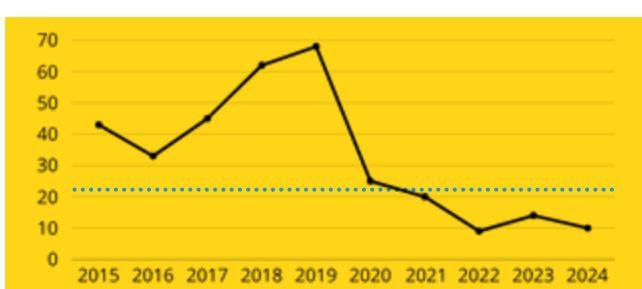
Quebec/Québec



Saskatchewan



Yukon



Disclaimer

The statements, findings, conclusions, views, and opinions contained and expressed in the report are based in part on data obtained under license from IQVIA Solutions Canada Inc. concerning the following information service(s): Custom GPM Delivery, data period Jan 2015 – Dec 2024. All Rights Reserved. The statements, findings, conclusions, views, and opinions expressed herein are not necessarily those of IQVIA Solutions Canada Inc. or any of its affiliated or subsidiary entities.

DÉNI DE RESPONSABILITÉ

Les déclarations, observations, conclusions, points de vue et opinions figurant et énoncés dans le présent rapport sont en partie fondés sur des données fournies sous licence par IQVIA Solutions Canada Inc. concernant le ou les services d'information suivants : Custom GPM Delivery, données se rapportant à la période comprise entre janvier 2015 et décembre 2024. Tous droits réservés. Les déclarations, observations, conclusions, points de vue et opinions énoncés dans le présent document ne sont pas nécessairement endossés par IQVIA Solutions Canada Inc. ou l'une de ses filiales.

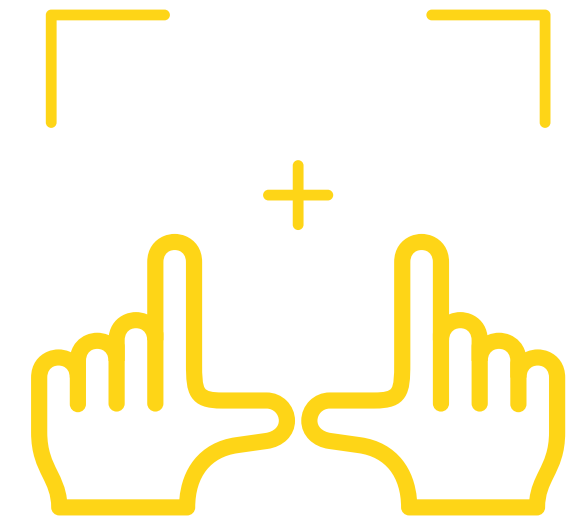
ACTION HEPATITIS CANADA



ACTION HÉPATITES CANADA

FOCUS ON LINKAGE TO TREATMENT

ACCENT MIS SUR L'ARRIMAGE AU TRAITEMENT



**COMMUNITY-BASED TEAMS
INDICATE THAT THE HIGHEST
POTENTIAL FOR INCREASING
LINKAGE TO TREATMENT
RATES IS IN PROVINCIAL
CORRECTIONS.**

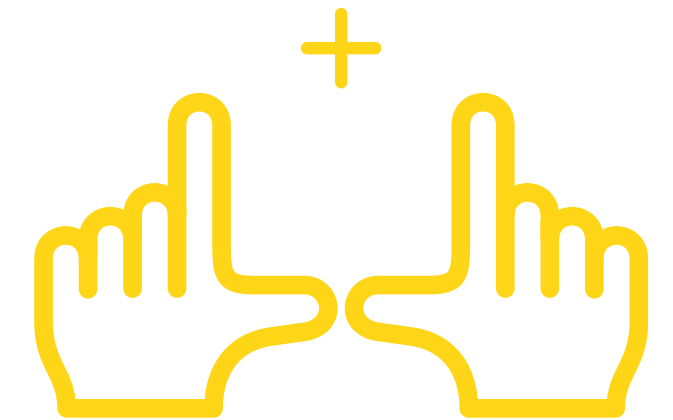


**LES ÉQUIPES COMMUNAUTAIRES
INDIQUENT QUE C'EST DANS LES
ÉTABLISSEMENTS CORRECTIONNELS
PROVINCIAUX QUE LE POTENTIEL
D'AUGMENTATION DES TAUX
D'ARRIMAGE AU TRAITEMENT EST LE
PLUS ÉLEVÉ.**



FOCUS ON LINKAGE TO TREATMENT

ACCENT MIS SUR L'ARRIMAGE AU TRAITEMENT



“Oh, God, yeah. If I had been offered Hep C treatment inside, I would've done it for sure. That would have been the perfect time.

- Molly, *Nova Scotia*

RECOMMENDATION: Offer treatment to everyone diagnosed with chronic HCV and a reflex referral to community-based supports, with consent, for continuity of care regardless of length of stay in corrections.

Mon Dieu, oui. Si on m'avait offert un traitement de l'hépatite C en prison, c'est sûr que je l'aurais pris. Ça aurait été le moment parfait.

- Molly, *Nouvelle-Écosse*

RECOMMANDATION : Offrir un traitement à toutes les personnes ayant un diagnostic d'infection au VHC chronique et un aiguillage automatique vers des services de soutien communautaires, avec leur consentement, afin d'assurer la continuité des soins, quelle que soit la durée de séjour dans l'établissement correctionnel.

BRIGHT SPOTS

POINTS FORTS



- SK has removed all HCV treatment barriers
 - ON has drafted the first provincial one-time HCV adult screening guidelines
 - BC leads the country in person-centred STBBI policies in provincial corrections
 - The National Advisory Committee on Immunization (NACI) is reviewing their HBV vaccination recommendations
- La Saskatchewan a éliminé tous les obstacles au traitement du VHC
 - L'Ontario a rédigé les premières lignes directrices provinciales sur le dépistage ponctuel du VHC chez les adultes
 - La Colombie-Britannique se classe au premier rang au pays en matière de politiques sur les ITSS axées sur la personne dans les établissements correctionnels provinciaux
 - Le Comité consultatif national d'immunisation (CCNI) examine leurs recommandations en matière de vaccination contre le VHB



THANK YOU!
MERCI!

jvangennip@actionhep.ca
www.actionhepatitiscanada.ca

ACTION HEPATITIS CANADA
aHC
ACTION HÉPATITES CANADA