

BÂTIR. PARTAGER. APPRENDRE. TRAVAILLER.

Ensemble.

RAPPORT ANNUEL 2013-2014



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.

À l'intérieur

La vision de CATIE

CATIE sera le catalyseur d'une réponse nationale renouvelée et intégrée visant à réduire la transmission du VIH et de l'hépatite C (VHC) et à améliorer la qualité de vie des personnes vivant avec le VIH et le VHC.

Message de la directrice générale et du président du Conseil d'administration	3
Le Conseil d'administration de CATIE, 2013-2014	4
Le personnel de CATIE	5
BÂTIR ensemble	6
PARTAGER ensemble	14
APPRENDRE ensemble	30
TRAVAILLER ensemble	36
Bailleurs de fonds et donateurs corporatifs	40
Information financière	40
Les partenaires de CATIE	41
CATIE en chiffres	44

Ensemble : Des partenariats pour une intervention nationale robuste

En réfléchissant à la façon dont CATIE et de nombreux organismes au Canada travaillent pour assurer une intervention nationale concertée et efficace face au VIH et à l'hépatite C, le concept de l'assemblage des parties d'un tout vient à l'esprit. La notion d'Aristote selon laquelle « le tout est plus que la somme de ses parties » semble particulièrement à propos ici.

Les partenaires nationaux, la multitude de fournisseurs de services de première ligne, les organismes communautaires et les professionnels de la santé ainsi que les décideurs du gouvernement sont tous partie prenante de cette intervention nationale. Grâce à son engagement soutenu et indéfectible à offrir aux intervenants de première ligne des occasions de croissance en ce qui a trait aux connaissances scientifiques et aux capacités de service, CATIE comble activement les besoins en information sur la santé. L'échange des connaissances va, bien sûr, dans les deux sens. Chez CATIE, nous facilitons le dialogue — une communication dont nous tirons tous des leçons et qui nous enrichit tous. Par exemple, CATIE apprend beaucoup des personnes qui travaillent sur le terrain et met ces leçons à profit dans l'élaboration de nos propres ressources d'information et de nos programmes d'éducation et de sensibilisation.

Une bonne partie des faits nouveaux de l'exercice 2013-2014 ont mis en lumière la nature robuste et changeante des questions liées au traitement et à la prévention du VIH et de l'hépatite C. En voici quelques points saillants :

- Les recherches ont démontré qu'une thérapie antirétrovirale efficace peut réduire considérablement la charge virale d'une personne vivant avec le VIH, et réduire de façon significative le risque de transmission du virus. Les chercheurs de l'étude décisive PARTNER ont conclu que le risque global de transmission du VIH était extrêmement faible chez les couples qui sont dans une relation sérodifférente stable et qui n'utilisent pas de condom (quand le partenaire séropositif suit une TAR, reçoit des soins réguliers pour le VIH et a une charge virale indétectable), mais ils ont aussi émis des mises en garde sur le fait qu'une certaine incertitude persiste en ce qui concerne le risque de transmission, surtout dans le cas de relations sexuelles anales réceptives, et que des recherches plus poussées parmi les populations de HARSAH sont nécessaires pour fournir des estimations plus précises du risque de transmission.
- Deux nouveaux médicaments ont été approuvés pour les traitements d'association contre l'hépatite C, et d'autres médicaments sont en cours d'élaboration. Ces faits nouveaux sont très prometteurs, mais d'autres questions liées au coût et à l'accessibilité de ces médicaments sont encore en suspens.

- La prophylaxie pré-exposition (PPrE) montre déjà des résultats prometteurs pour ce qui est de réduire le risque d'infection dû à l'exposition sexuelle, mais de nouveaux travaux de recherche effectués en 2013 ont aussi démontré qu'elle réduit efficacement le risque d'infection par le VIH chez les personnes qui s'injectent des drogues.
- Depuis les lignes directrices nationales sur le dépistage du VIH aux recommandations de meilleures pratiques pour les programmes de réduction des méfaits, 2013 a été une bonne année pour les approches fondées sur les preuves en ce qui concerne le VIH et l'hépatite C.

Parmi les activités organisées par CATIE au cours du dernier exercice financier, citons le *Colloque de CATIE*, qui réunissait plus de 300 professionnels venus de partout au Canada pour explorer des options de programmes intégrés de traitement et de prévention du VIH et de l'hépatite C; la croissance de nos populaires Instituts d'apprentissage qui facilitent l'échange des connaissances entre les conférences nationales et régionales et les communautés de première ligne; l'élargissement de nos activités éducatives auprès de diverses communautés ethnoculturelles en vue de les sensibiliser à l'hépatite C, ainsi que des partenariats soutenus avec des événements régionaux d'un bout à l'autre du pays.



Sur le plan de la diffusion d'information à des auditoires précis, nous continuons de forger des partenariats avec divers organismes pour créer des ressources utilisant le langage et les images les plus appropriés qui soient et qui auront la plus forte résonance auprès de leurs communautés.

Comme l'indiquent les témoignages figurant dans ce rapport annuel, les communications et les partenariats de CATIE ont été bien accueillis par les intervenants de première ligne. Les résultats favorables obtenus lors des enquêtes et des évaluations menées l'an dernier dans le cadre de nos activités d'intervention de proximité sont aussi un témoignage éloquent de nos efforts (*voir la page 35*).

Nous remercions tous nos partenaires pour la générosité dont ils continuent de faire preuve à mesure que nous concevons ensemble des ressources et des programmes qui nous permettront de relever les défis actuels et futurs.


Laurie Edmiston


Patrick Cupido

Le Conseil d'administration de CATIE 2013-2014

CATIE tient à remercier le président, Patrick Cupido, ainsi que le conseil d'administration pour leur empressement à offrir une bonne gouvernance et un soutien de nos programmes. Votre perspicacité et votre engagement envers vos régions respectives font en sorte que CATIE évolue afin de satisfaire les besoins de nos communautés.



↑ **En arrière** (de gauche à droite) : Trevor Stratton, Terry Pigeon, Susanne Nasewich, René Lavoie, John McCullagh, Darren Lauscher, Ken Bristow, Patrick Cupido, Hermione Jefferis, Lyle Watling. **En avant** : Gerard Yetman, Haoua Inoua, Dr. Lynne Leonard. **Absent(e)s** : Stephen Alexander, Marcie Summers.

CATIE

555 rue Richmond Ouest,
bureau 505, boîte 1104
Toronto, ON Canada
M5V 3B1

POUR NOUS CONTACTER

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

Numéro d'enregistrement à titre
d'organisme de bienfaisance :
132258740 RR0001

www.catie.ca

Rapport annuel 2013-2014 de CATIE

Auteurs et éditeurs : Personnel de CATIE
Conception et mise en page : GravityInc.ca
© 2014, CATIE
Numéro de catalogue du Centre de
distribution de CATIE ATI-90175

Le personnel de CATIE 2013-2014

Laurie Edmiston, Directrice générale
Jacqueline Holder, Adjointe exécutive/
Chef de bureau

Communications et marketing social

Jim Pollock, Directeur, Communications et marketing social

Andrew Brett, Spécialiste, Communications et marketing social

Véronique Destrubé, Spécialiste,
Communications et marketing social

Joseph van Veen, Coordonnateur, Événements et marketing des événements

Développement des programmes

Ed Jackson, Directeur, Développement des programmes

Lara Barker, Gestionnaire intérimaire,
Développement des programmes

Logan Broeckaert, Chercheuse/Rédactrice,
Programmes de prévention et de traitement

Melisa Dickie, Gestionnaire des publications sur la santé

Brittany Howlett, Coordonnatrice des ressources

Christine Johnston, Gestionnaire, Programmes communautaires de prévention

Jeff Rice, Coordonnateur, Programme hépatite C

Fozia Tanveer, Coordonnatrice, Hépatite C, sensibilisation et éducation ethnoculturelles

Len Tooley, Coordonnateur, Programmes de promotion de santé communautaire

Hywel Tuscano, Coordonnateur, Hépatite C, Programmes de sensibilisation et éducation ethnoculturelles



↑ **En arrière** (de gauche à droite) : Andrew Brett, Michael Stringer, Dapeng Qi, Jim Pollock, Tim Rogers, Lara Barker, James Wilton, Ed Jackson, Thomas Egdorf, Barb Panter, Michael Bailey, Debbie Koenig, Laurel Challacombe, Barry Plant.
Au milieu : Flora Lee, Sean Hosein, Brittany Howlett, Alexandra Martin-Roche, Melissa Egan, Logan Broeckaert, Jacqueline Holder, Zak Knowles, Fozia Tanveer, Erica Lee.
En avant : Jeff Rice, David McLay, Tsitsi Watt, Laurie Edmiston, Scott Anderson, Shamim ShambeMiradam.
Absent(e)s : Véronique Destrubé, Melisa Dickie, Maria Escudero, Christine Johnston, Len Tooley, Hywel Tuscano, Joseph van Veen, Matthew Watson, Sophie Wertheimer.

Échange des connaissances

Tim Rogers, Directeur, Échange des connaissances

Scott Anderson, Chercheuse/Rédactrice, Hépatite C
Laurel Challacombe, Gestionnaire, Recherche/évaluation et gestion des connaissances

Sean Hosein, Rédacteur scientifique et médical

Zak Knowles, Gestionnaire du contenu Web

Debbie Koenig, Rédactrice

Erica Lee, Spécialiste de l'information

Alexandra Martin-Roche, Révisrice de textes français

David McLay, Gestionnaire, Développement des publications

James Wilton, Coordonnateur, Projet de prévention du VIH par la science biomédicale

Opérations et ressources

Barry Plant, Directeur des Opérations et des ressources

Maria Escudero, Teneuse de comptes

Flora Lee, Gestionnaire des Finances

Shamim ShambeMiradam, Adjointe aux programmes

Réalisation des programmes

Michael Bailey, Directeur, Réalisation des programmes

Melissa Egan, Coordonnatrice régionale de l'éducation en matière de santé (Alberta, Manitoba, Saskatchewan)

Thomas Egdorf, Coordonnateur régional de l'éducation en matière de santé (Île-du-Prince-Édouard, Nouveau-Brunswick, Nouvelle-Écosse, Terre-Neuve-et-Labrador)

Barb Panter, Coordonnatrice régionale de l'éducation en matière de santé (Ontario)

Sophie Wertheimer, Coordonnatrice régionale

de l'éducation en matière de santé (Québec)

Tsitsi Watt, Gestionnaire, réalisation des programmes

Technologies de l'information

Michael Stringer, Gestionnaire, Technologies de l'information

Dapeng Qi, Administrateur et développeur des systèmes

Matthew Watson, Rédacteur pour les médias en ligne et numériques

BÂTIR ensemble.

Intégrer la nouvelle recherche et les nouvelles approches aux programmes de première ligne

Réunir des éléments disparates, mais interreliés pour former un tout plus complet et plus uniforme est à la fois une science et un art. Cela est évident quand vient le temps d'élaborer et de mettre en œuvre des programmes tout en tenant compte des besoins très variés des clients — besoins qui sont devenus de plus en plus nombreux et complexes à mesure qu'évolue le paysage des circonstances sociales et des services de première ligne.

CATIE facilite l'échange des connaissances qui réunit les éléments de la conception de programmes et rehausse l'intervention de première ligne pour combler les besoins des personnes vivant avec le VIH et l'hépatite C ou à risque d'en être infectées.

Nous appliquons une approche fondée sur les preuves qui peut faire avancer l'intégration des interventions et des services de programmes dans tout le continuum de prévention, de dépistage, de traitement, de soins et de soutien.

Au cours de la dernière année, le *Colloque de CATIE* a réuni des professionnels de première ligne provenant de partout au Canada venus partager leurs expériences

et discuter de questions touchant les politiques et la pratique aux premières lignes. Nous avons intégré des renseignements sur le VIH et l'hépatite C à divers programmes de communication afin de répondre à la demande croissante de soutien pour les fournisseurs de services dont les clients sont co-infectés par le VIH et l'hépatite C. Les relations soutenues qu'entretient CATIE avec des organismes nationaux, régionaux et locaux nous ont permis de solidifier nos partenariats, d'élargir la portée de nos activités d'intervention de proximité, et de diffuser de l'information de façons nouvelles et innovatrices.

CATIE fait avancer la science de l'élaboration des programmes pour renforcer les programmes de lutte contre le VIH et l'hépatite C

La science de l'élaboration des programmes utilise des méthodes de recherche pour aider les planificateurs de programmes et les travailleurs de première ligne à améliorer la conception, la mise en œuvre et l'évaluation de leurs programmes. Elle se prête idéalement à l'élaboration de programmes holistiques, axés sur les clients et qui abordent plusieurs facteurs de santé multiples de façon intégrée.

Les stratégies fructueuses d'élaboration de programmes de lutte contre le VIH et l'hépatite C passent par la sélection et la mise en œuvre d'une combinaison efficace d'interventions aptes à combler les besoins de communautés spécifiques. La science de l'élaboration des programmes fournit d'importants renseignements sur l'efficacité des interventions individuelles. Elle peut également fournir des informations cruciales sur les aspects holistiques d'un programme, comme la combinaison d'interventions, comment ces dernières sont combinées ou reliées entre elles, et comment elles s'intègrent à l'ensemble du système de soins de santé.

Nouvelles CATIE

12 décembre 2013

PDF imprimable

Les lignes directrices canadiennes sur la co-infection VIH-VHC arrivent bientôt

On a accompli des progrès énormes contre le VIH depuis sa découverte il y a 30 ans. Les éléments clés de ces progrès incluent la mise au point des tests de dépistage et

Au cours de la dernière année, CATIE a considérablement élargi l'échange des connaissances en science d'élaboration des programmes puisque cette approche occupe une place de plus en plus importante dans la lutte contre le VIH et l'hépatite C tant au Canada qu'à l'échelle internationale :

- Dans la section *Renforcement de la programmation* de notre site Web, nous avons ajouté une nouvelle série de liens vers des ressources clés nationales et internationales pour les planificateurs de programmes et les travailleurs de première ligne.
- La section *Connectons nos programmes* comprend maintenant des études de cas de programmes qui ont été conçus à l'aide de la science de l'élaboration des programmes.
- Nous avons, dans des webinaires et des articles publiés dans *Point de mire sur la*

prévention, discuté des répercussions des résultats de recherche significatifs sur les programmes de première ligne au Canada.

- Le *Colloque 2013 de CATIE* a fourni une tribune nationale sur la programmation au Canada et comprenait un cadre de travail pour la science d'élaboration des programmes.

L'avancement de la science de l'élaboration de programmes au Canada par l'échange des connaissances continuera d'être une priorité pour CATIE dans les années à venir.

« CATIE est un élément crucial du travail que nous faisons. Ce serait réellement dommage pour tout le monde si CATIE cessait d'exister. »

- Participant anonyme au sondage

D'importants progrès dans l'intégration de l'information sur le VIH et l'hépatite C

Depuis que le Secrétariat pour les programmes de l'hépatite C de l'Ontario nous a demandé, en 2008, de créer une série de ressources variées sur l'hépatite C, CATIE a pris des mesures pour intégrer pleinement l'hépatite C à ses programmes et services d'information et a fait d'énormes progrès à ce sujet au cours de la dernière année.

L'intégration accrue des renseignements sur le VIH et l'hépatite C reflète les besoins en information aux premières lignes. Le service de Réalisation des programmes de CATIE a observé, partout au pays, une hausse de la demande pour des ateliers sur l'hépatite C, à mesure que des organismes augmentent leur capacité à fournir un soutien aux personnes co-infectées par le VIH ou le VHC ou qui vivent avec l'hépatite C. CATIE offre maintenant un atelier d'introduction à l'hépatite C sur une base régulière; au cours de la dernière année, cet atelier a été présenté dans le cadre de plusieurs conférences régionales de CATIE et à des conférences sur la réduction des méfaits. CATIE a aussi organisé un Institut d'apprentissage dans le cadre du Symposium sur l'hépatite C du Programme de mentorat à Montréal et du 3^e Symposium national sur le VHC à Toronto.



Dans bien des cas, CATIE a enrichi les renseignements sur l'hépatite C et les a rendus plus accessibles :

- Le contenu auparavant séparé du site www.infohepatiteC.ca a été intégré à www.catie.ca, créant ainsi un point d'accès unique à l'information sur le VIH ou l'hépatite C.
- On peut obtenir des ressources sur l'hépatite C et le VIH simplement en passant une commande auprès du Centre de distribution de CATIE.
- Les tables d'information de CATIE aux ateliers et conférences offrent toujours des ressources sur le VIH et l'hépatite C.
- Sage, le nouveau référentiel électronique créé au cours du dernier exercice en vue d'offrir des ressources pertinentes à des groupes communautaires (voir la page 29), sera bientôt prêt à recevoir des documents sur le VIH et l'hépatite C, et nous en ferons la promotion à la fois auprès des organismes de lutte contre le VIH et le VHC.
- *TraitementSida* et *Nouvelles CATIE* abordent aussi les faits nouveaux dans le traitement de l'hépatite C, et notre véhicule de communication *Échangeons avec CATIE* couvre à la fois les ressources et les événements sur l'hépatite C et le VIH.

« Merci pour toutes les ressources que votre équipe et vous nous avez fournies. J'ai été très touché quand l'une de nos membres qui a assisté à l'un de vos ateliers m'a dit à quel point ces ressources étaient importantes pour sa communauté et sa famille. Au nom de notre équipe et des membres de notre communauté, nous vous remercions du fond du cœur. »

- Client du Centre de distribution, Toronto

- Le bottin national de sites Web ASO411.ca, une initiative menée en partenariat avec l'OHTN et le Groupe de travail sur l'information et l'accès du Toronto HIV/AIDS Network, a été élargi pour inclure des organismes de partout au Canada qui fournissent des services et des ressources sur l'hépatite C. Il a été rebaptisé VIH411.ca et VHC411.ca (voir la page 29).

Lorsqu'il le jugera pertinent pour le public cible, CATIE cherchera de plus en plus à intégrer de l'information sur l'hépatite C aux renseignements sur le VIH (et vice versa) contenus dans les ressources qu'il crée pour les clients et les fournisseurs de services. Cette année, par exemple, le guide *Pré-fix*, une ressource en langage clair conçue pour les personnes qui s'injectent des drogues et qui vivent avec le VIH, a été enrichi pour inclure les personnes qui s'injectent des drogues et vivent avec l'hépatite C.

↓ Le vaste éventail de ressources de CATIE comprend de nombreux articles portant à la fois sur le VIH et l'hépatite C.

« CATIE est un merveilleux partenaire; il nous aide aussi à fournir de l'information cohérente partout au pays. »

- Participant anonyme au sondage



Plus de 300 personnes se sont réunies lors du Colloque de CATIE pour discuter d'intégration

Suite au succès du tout premier forum d'échange des connaissances de CATIE en 2011, le *Colloque de CATIE : Nouvelle science, nouvelles orientations en matière de VIH et de VHC*, tenu les 18 et 19 septembre 2013 à Toronto, a mis l'accent sur l'intégration des programmes et services liés au VIH et à l'hépatite C. Le colloque a donné aux plus de 300 participants de partout au pays l'occasion d'en apprendre davantage sur des programmes de prévention ainsi que des programmes qui s'adressent aux personnes vivant avec le VIH ou l'hépatite C (VHC) ou qui sont à risque d'en être infectées.

Le programme du *Colloque de CATIE* s'appuyait sur une approche fondée sur la science de l'élaboration des programmes qui applique une stratégie intégrée à la programmation liée au système de santé. La recherche a démontré que le déploiement d'efforts accrus pour assurer l'implication et l'arrimage dans tout le continuum de services intégrés — y compris la prévention, le dépistage, le traitement, les soins et le soutien — favorisera une programmation plus efficace et davantage axée sur le client.



Dans la foulée du très populaire *Dialogue délibératif sur les approches intégrées en matière de traitement et de prévention du VIH* tenu l'année précédente, le Colloque — la plus importante conférence de CATIE jusque-là — réunissait 320 personnes de partout au Canada et représentait un large éventail de fournisseurs de services de première ligne, de chercheurs, de travailleurs de la santé publique, de

décideurs et de personnes vivant avec le VIH et/ou l'hépatite C.

Les discussions portaient sur quatre aspects de l'intégration des programmes : l'information biomédicale dans la programmation; les approches et les efforts déployés en matière de prévention, de dépistage, de traitement, de soins et de soutien; le VIH et l'hépatite C dans les

services et les systèmes de santé; et les services liés au VIH et à l'hépatite C dans le contexte d'une approche intégrée de lutte contre les infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS).

Le Colloque visait les objectifs suivants :

- Rehausser la compréhension des implications des nouvelles recherches biomédicales pour les programmes, y compris des approches nouvelles à l'intégration de la prévention, du dépistage et des tests diagnostiques, des traitements, des soins et des services de soutien.

- Favoriser des réponses plus efficaces, en matière de VIH et d'hépatite C, par le partage de modèles prometteurs d'intégration des services de traitement

↓ Un des thèmes clés du *Colloque de CATIE*, « Partenariats et collaborations », jouera un rôle de premier plan dans l'adoption d'approches intégrées en matière de programmes.



↑ Les séances plénières du Colloque ont été diffusées en direct et enregistrées pour visionnement ultérieur sur le site Web de CATIE.

et de prévention ainsi que la collaboration entre programmes.

- Améliorer la compréhension de la prestation de services en matière de VIH et d'hépatite C dans un cadre de travail élargi aux infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS).

CATIE a aidé les participants au Colloque à se préparer à ce dernier en présentant préalablement huit webinaires — quatre en français et quatre en anglais — sur divers aspects de l'intégration des programmes.

Pendant les neuf séances plénières et les dix séances simultanées du Colloque, plus de 70 conférenciers de diverses régions du pays ont parlé de leurs programmes particuliers à travers le prisme de l'intégration.

Parmi les sujets abordés, citons l'intégration pour les services communautaires; l'intégration pour les systèmes de santé; les défis liés à l'intégration des nouvelles connaissances sur les risques sexuels dans la communication des stratégies de prévention; les défis liés à l'intégration de l'hépatite C dans les organismes de lutte contre le VIH; les stratégies de dépistage pour les personnes qui ne connaissent pas leur statut sérologique; le mentorat par les pairs et les programmes de navigation du système de santé; l'éducation du personnel infirmier et des autres fournisseurs de soins de santé; et ce à quoi ressembleraient des services intégrés pour les personnes vivant avec le VIH et le VHC, y compris les hommes gais, bisexuels et autres HARSAH, les femmes et les communautés autochtones.

Plusieurs thèmes généraux se sont dégagés du Colloque, entre autres :

- Malgré leur diversité, toutes les régions du Canada font face à des défis semblables.
- Il est très important d'avoir des renseignements exacts et à jour pour nous guider dans notre travail.
- La participation active de personnes vivant avec le VIH et le VHC ou touchées par ces virus est extrêmement utile.
- Les partenariats et les collaborations joueront un rôle majeur dans la mise en œuvre des approches intégrées en matière de programmation.

Dans les années à venir, CATIE continuera de jouer un rôle de premier plan en aidant les organismes canadiens de lutte contre le VIH et l'hépatite C à mieux comprendre les répercussions de la science de l'élaboration des programmes et de l'intégration des systèmes de santé.

On peut trouver un rapport complet sur le Colloque, les huit webinaires préalables, les enregistrements vidéo et des diapositives des séances plénières à l'adresse www.catie.ca/fr/colloque.

« Bonjour Joseph [van Veen]. Merci encore d'avoir organisé un colloque fantastique et de m'avoir donné l'occasion d'y assister. C'était merveilleux de participer à l'événement et de renouer avec le personnel de CATIE et des collègues de partout au pays! Félicitations à TOUT le personnel de CATIE pour avoir organisé une autre merveilleuse activité de formation pour ceux d'entre nous qui sont dans la communauté. »

- Bronwyn Barrett, coordonnatrice des programmes de soutien, Positive Women's Network

**Merci aux partenaires
du Colloque de CATIE!**

Le Colloque a été organisé en collaboration avec plusieurs organismes nationaux, dont (par ordre alphabétique) l'Association canadienne des infirmières et infirmiers en sidologie (ACIIS), l'Association canadienne de recherche sur le VIH (ACRV), l'Association canadienne de santé publique (ACSP), l'Association canadienne des infirmières d'hépatologie (ADIH), Action Hépatites Canada (AHC), la Coalition interagence sida et développement (CISD), le Groupe de travail canadien sur le VIH et la réinsertion

sociale (GTCVRS), les Instituts canadiens de recherche en santé, le Réseau canadien autochtone du sida (RCAS), ainsi qu'un nombre de commanditaires du milieu pharmaceutique. Nous nous sommes aussi alliés au Réseau ontarien de traitement du VIH (OHTN) pour offrir des diffusions en direct des séances plénières du *Colloque de CATIE*.



Les liens communautaires aident à promouvoir les traitements améliorés pour l'hépatite C

De nouveaux traitements plus efficaces contre l'hépatite C offrant des périodes de traitement plus courtes et des effets secondaires moins nombreux et moins graves ont vu le jour en 2013-2014, et CATIE a redoublé d'efforts pour fournir de l'information en temps opportun aux fournisseurs de services de première ligne.

Le service de Réalisation des programmes de CATIE a inauguré un atelier pilote sur le traitement de l'hépatite C et l'a ensuite ajouté à son éventail d'ateliers de formation de base. Nous nous sommes aussi livrés à un exercice sur la portée des traitements contre l'hépatite C en

vue de déterminer comment les services cliniques de traitement de l'hépatite C sont offerts dans chaque province et territoire. Cet exercice nous a permis de repérer et d'ajouter un certain nombre de cliniques de traitement de l'hépatite C au Programme d'information en salle d'attente (PISA) afin de s'assurer que les toutes dernières ressources sur l'hépatite C sont mises à la disposition de leurs clients. Nous avons aussi fourni de nouveaux renseignements sur le traitement à la communauté dans les bulletins électroniques bimensuels *Actualités infohépatiteC*; nous avons mis à jour la section Traitement du site Web afin de refléter les nouvelles informations, et plusieurs nouvelles ressources imprimées sont maintenant disponibles auprès du Centre de distribution.

CATIE est resté en contact avec la nouvelle Subvention nationale de formation des IRSC sur l'hépatite C en travaillant de près

avec les organisateurs du 3^e Symposium canadien sur le VHC — l'événement national annuel sur la recherche sur le VHC au Canada. CATIE a donné aux membres des communautés partout au pays l'occasion d'y assister en prenant part à un Institut d'apprentissage de CATIE, ainsi qu'à un événement illustrant le parcours du patient atteint d'hépatite C à travers les régions (« Hep C Patient Journey Across the Regions ») organisé par CATIE. CATIE a aussi participé à la Journée de formation de l'Association canadienne des infirmières d'hépatologie (ACIH) et à la conférence annuelle connexe de l'Association canadienne pour l'étude du foie (ACEF), ce qui a aidé à resserrer nos liens avec les deux organismes. En juillet 2013, CATIE s'est allié à des groupes locaux de Toronto pour appuyer une foire de santé communautaire à l'occasion de la Journée mondiale contre l'hépatite.

CATIE a continué à fournir un soutien administratif pour les téléconférences et les réunions d'Action Hépatites Canada (AHC), anciennement la Coalition canadienne des organisations vouées à l'hépatite B et C. Vers la fin de l'année, nous avons rehaussé notre engagement à gérer les efforts coordonnés de collecte de fonds avec l'industrie pharmaceutique au nom d'AHC. Étant donné les changements majeurs dans les choix de traitement maintenant offerts pour l'hépatite C, cette nouvelle énergie et ce nouvel organisme tombent à point nommé.

↓ (De gauche à droite) : Cheryl Reitz, une bénévole à Hep C BC et membre du comité exécutif d'AHC, et Barb Panter, coordonnatrice régionale de l'éducation en matière de santé de CATIE (Ontario), à la soirée sur le parcours du patient atteint d'hépatite C tenue dans le cadre du 3^e Symposium canadien sur le VHC.



PARTAGER ensemble.

Collaborer à la production de ressources d'information

Dans l'année où notre publication phare *TraitementSida* a atteint un important jalon — soit la parution de son 200^e numéro — nous faisons une pause pour nous rappeler que le principal rôle de CATIE consiste à recueillir, à analyser et à partager de l'information. Ce rôle n'a pas changé et ne changera pas. Ce qui évolue sans cesse, par contre, ce sont les façons dont nous partageons cette information.

Le simple fait de partager de l'information aide à bâtir et à assurer la durabilité d'une communauté. Aujourd'hui, nous bâtissons les communautés autant avec des octets, des gazouillis et des images numériques qu'avec des pages imprimées et des rencontres en personne.

Quel que soit le médium utilisé, l'important c'est de communiquer clairement et avec efficacité. En 2013-2014, notre éventail d'outils de communication s'est considérablement élargi. En ce qui concerne les médias imprimés traditionnels, nous avons forgé des partenariats avec 45 organismes de lutte contre le VIH et l'hépatite C au pays pour concevoir et distribuer des publications aptes à aider les organismes de première ligne à informer les Canadiens sur le VIH, l'hépatite C et la santé sexuelle. CATIE a aussi fait d'importants progrès dans la production de ressources illustrées en langage clair pour ses clients, et s'est allié à d'autres organismes pour créer des ressources divertissantes et

interactives sur la prévention du VIH et de l'hépatite C — des approches importantes, surtout lorsque l'on fait de l'intervention de proximité dans des communautés où l'on risque de se heurter à des obstacles linguistiques ou de communication.

Nos outils numériques prennent de nombreuses formes différentes : bulletins électroniques envoyés à une base croissante d'abonnés; un site Web entièrement remanié; des séries de webinaires auxquels on peut avoir accès à loisir; une plateforme de médias sociaux dynamique qui contribue à bâtir une impressionnante communauté numérique; et des partenariats en vue d'élaborer deux ressources en ligne permettant de partager de l'information sur les programmes avec les organismes de service de première ligne et fournissant des renseignements sur l'emplacement des services de première ligne.

Vision positive : Donner une voix aux personnes vivant avec le VIH

Vision positive, la publication bien-aimée de CATIE, continue de fournir aux personnes vivant avec le VIH les renseignements dont elles ont besoin et des témoignages auxquels elles peuvent s'identifier. Un fidèle lecteur nous a récemment dit qu'il lit chaque numéro du début à la fin. Un autre a émis le commentaire suivant : « Votre revue facilite la vie des gens qui vivent avec les conséquences du VIH. »

Au cours de la dernière année, *Vision positive* a fourni des renseignements pratiques sur les suppléments alimentaires, les superaliments, les tests de dépistage et la façon dont les couples sérodifférents abordent les relations sexuelles plus sécuritaires. Nous avons parlé de recherche et de programmes de navigation par les pairs. Nous avons fourni aux lecteurs des conseils d'experts

sur la façon de composer avec l'anxiété, de réduire le stress et d'améliorer leur santé émotionnelle. Nous avons aussi continué à publier des récits de personnes remarquables qui vivent avec le VIH.

Par exemple, Robert Bardston, un survivant de longue date, a raconté comment son amour et son talent pour la musique l'ont conduit des quartiers défavorisés de Louisville, au Kentucky, à Medicine Hat (Alberta) où il est devenu un violoncelliste virtuose et où il s'emploie maintenant à défendre les droits d'autres personnes vivant avec le VIH. Pour Bardston, « la musique a fait toute la différence. » Nous avons aussi relaté le parcours inspirant de trois entrepreneurs qui ont démarré leurs propres entreprises — des projets par des PVVIH pour des PVVIH.

« Votre revue facilite la vie des gens qui vivent avec les conséquences du VIH. »

– Lecteur de *Vision positive*



D'importants jalons de publication : un 200^e numéro et un Guide sur les effets secondaires des médicaments anti-VIH

Au cours du dernier exercice financier, CATIE a tenté de trouver un juste équilibre entre son mandat de base, qui consiste à fournir des renseignements objectifs, exacts et à jour sur le VIH et l'hépatite C, et ses nouvelles activités visant à élargir l'éventail de ressources qui s'adressent aux clients qui préfèrent du matériel illustré et aux fournisseurs de services de première ligne.

L'organisation a marqué la publication du 200^e numéro de *TraitementSida*, le bulletin phare de CATIE sur les plus récentes

« Je pense que CATIE couvre un large éventail de sujets et est très conscient des besoins des personnes séropositives. »

- Participant anonyme au sondage

« CATIE a toujours été FANTASTIQUE quand il s'agit de fournir des services. Ces derniers sont toujours de grande qualité et les ressources et le matériel arrivent rapidement. »

- Participant anonyme au sondage

percées dans la recherche et le traitement du VIH et de l'hépatite C. Ce 200^e numéro portait sur ce qui constitue peut-être le changement le plus fondamental à survenir dans le paysage du VIH depuis la parution du tout premier numéro de *TraitementSida* en 1989, à savoir, la longue espérance de vie dont jouissent maintenant les personnes vivant avec le VIH. Le bulletin rapporte en effet que des études suggèrent qu'un jeune adulte dans la vingtaine qui a récemment été infecté, qui reçoit un diagnostic et entame des soins et un traitement et n'a aucun problème de dépendance, peut s'attendre à vivre soixante-dix ans et plus. (*Pour plus de renseignements, voir La publication du 200^e numéro de TraitementSida page 18.*)

Nouvelles CATIE et Actualités infohépatiteC continuent d'offrir des rapports rapides et concis sur les progrès dans les domaines du VIH et de l'hépatite C à mesure qu'ils surviennent pendant l'année. Nous avons

mis à jour et élargi notre collection de feuillets d'information pour refléter notre compréhension actuelle des sujets comme la prophylaxie pré-exposition, l'épidémiologie du VIH chez les jeunes au Canada, ainsi que la charge virale, le traitement du VIH et la transmission sexuelle du VIH.

Cette année a aussi marqué le lancement sur papier et en ligne d'une nouvelle édition entièrement mise à jour du *Guide pratique des effets secondaires des médicaments anti-VIH*. Cette ressource, qui forme la base de nos renseignements en ligne sur le sujet, contient des renseignements et des conseils pratiques sur la manière de composer avec les effets secondaires à court terme que peuvent provoquer les traitements antirétroviraux. Nous avons aussi élaboré une nouvelle série de messages clés sur l'hépatite C et avons mis à jour notre contenu Web sur la vie avec l'hépatite C.



CATIE a également fait d'énormes progrès dans la production de ressources illustrées en langage clair pour les clients. Le nouveau numéro de *Pré-fix*, notre guide de vie saine à l'intention des personnes vivant avec l'hépatite C ou le VIH qui s'injectent des drogues, a fait peau neuve. Après avoir mis à jour la ressource initiale pour cibler les fournisseurs de services en 2012, nous avons produit cette année deux ressources accompagnatrices pour les clients, *Ton kit*, un guide pour une vie saine, et *Traite-moi bien*, qui aborde les notions de base du traitement de l'hépatite C ou du VIH. Les deux ressources sont simples, en langage clair et abondamment illustrées afin de s'assurer que les messages clés sont compris par tous. Ces ressources ont été mises au point après des consultations poussées auprès de communautés partout au pays.

Notre travail d'élaboration de publications en partenariat (voir la page 19) nous a permis d'ajouter à notre éventail plusieurs ressources divertissantes et interactives sur la prévention du VIH et de l'hépatite C — dont un jeu de société sur la santé sexuelle et une bande dessinée avec des robots qui savent comment éviter l'hépatite C.



Enfin, CATIE a continué à élargir son éventail de ressources s'adressant aux fournisseurs de services. Deux numéros de *Point de mire sur la prévention* contenaient des renseignements pratiques sur une variété de sujets pertinents pour les travailleurs qui évoluent aux premières lignes de l'épidémie de VIH. L'organisme a aussi collaboré avec Joanne Otis — professeure à l'Université du Québec à Montréal (UQÀM) — pour produire une traduction anglaise du guide de l'animateur pour leur projet *Pouvoir partager/Pouvoirs partagés*, dans le cadre duquel des femmes séropositives prennent part à une série d'ateliers visant à les aider à explorer les questions et préoccupations entourant la divulgation de leur séropositivité.

« Je ne sais pas trop comment vous pourriez améliorer votre organisme; il répond déjà à mes besoins en tant que professionnel de la santé. »

- Participant anonyme au sondage

« Vous et CATIE avez été merveilleux et c'est un honneur de travailler avec vous. »

- Karen Dennis, directrice générale, Victoria AIDS Resource & Community Service Society

La publication du 200^e numéro de *TraitementSida*

Dans les pages de *TraitementSida*, le bulletin sur la recherche de renommée internationale de CATIE, Sean Hosein, notre rédacteur scientifique et médical, retrace l'évolution du VIH/sida et les progrès des traitements depuis les effets dévastateurs de la maladie dans les années 80 jusqu'à bien des années plus tard, où nous découvrons une communauté qui vit maintenant avec les séquelles d'une maladie chronique, mais qui peut être contrôlée.

À titre de bénévole de l'organisme militant AIDS Action Now! dans les années 80, Sean, âgé de 23 ans à l'époque, faisait des recherches pour le bulletin. Après avoir humblement débuté sous la forme d'un dépliant imprimé dans le sous-sol de l'oncle de Sean, la publication s'est attirée un fidèle lectorat et a grandi au fil des ans jusqu'à devenir un véhicule de communication de CATIE dont le 200^e numéro a été publié au cours du dernier exercice financier.

En réfléchissant à ces premières journées terrifiantes et aux progrès subséquents sur lesquels il a été en mesure de faire rapport, Hosein dit : « Tant bien que mal, la recherche et l'écriture m'ont permis de continuer, dit-il.

J'ai vu énormément de misère et de deuils, mais le fait de me centrer sur ce que je pouvais trouver, et sur ce que nous pouvions faire de cette information en tant que communauté, m'a donné espoir. » Il ajoute : « Il nous reste encore beaucoup à apprendre, et à mesure que les médicaments s'améliorent, nous aurons plein de bonnes nouvelles à annoncer. »

Pour commémorer ce jalon de *TraitementSida*, Hosein a été interviewé par la station de radio torontoise ProudFM et PositiveLite.com.

↓ Le 200^e numéro de *TraitementSida* et le tout premier, publié en 1989



↑ Sean Hosein, rédacteur scientifique et médical de CATIE, en 1992; Hosein aujourd'hui

« Félicitations, Sean, et merci pour vos efforts inlassables au fil des ans. Je me sens tellement chanceuse d'être encore ici. C'est grâce à votre travail que des gens comme moi sont encore en vie. »

- Maggie Atkinson, B.A., LL. B., O. Ont., médaillée du Barreau, avocate et militante du sida

« Bonjour Sean, Félicitations d'avoir atteint ce merveilleux jalon!!!! Vous continuez de me surprendre et de m'inspirer! »

- Alice Tseng, B.Sc.Ph., Pharm.D., FCSHP, AAVHIP, spécialiste en pharmacothérapie du VIH, clinique d'immunodéficience, Toronto General Hospital

Le Centre de distribution de CATIE : Plus d'un million de ressources pour les intervenants de première ligne

Le Centre de distribution de CATIE offre des ressources gratuites aux organismes de lutte contre le sida, aux fournisseurs de soins de santé et aux autres fournisseurs de services de première ligne partout au Canada. En 2013-2014, CATIE a collaboré avec plus de 45 grands organismes de lutte contre le VIH et l'hépatite C pour concevoir et distribuer des publications qui aident les organismes de première ligne à informer les Canadiens sur le VIH, l'hépatite C et la santé sexuelle. CATIE veille à ce que les ressources offertes par le Centre de distribution soient actuelles et produites par des organismes qui possèdent une expertise dans le domaine en question. Toutes les commandes reçues au Centre de distribution de CATIE par l'entremise du site Web et par téléphone sont traitées par la coordonnatrice bilingue des ressources de CATIE et sont expédiées gratuitement partout au Canada.

La collection : Le vaste éventail de matériel imprimé vise à combler les besoins en information des organismes qui desservent diverses communautés touchées par le VIH et l'hépatite C au Canada. En plus de

brochures et de rapports, on peut également commander des jeux dynamiques, des cartes postales, des affiches et des DVD couvrant des sujets liés à la santé sexuelle de populations spécifiques.

Cette année, 50 nouveaux titres ont été ajoutés à la collection, dont 23 proviennent d'organismes répartis partout au pays; deux ont été révisés en collaboration avec CATIE pour en faire des ressources de portée nationale, et 25 ont été élaborés à l'interne par CATIE. En tout, le Centre de distribution de CATIE offre maintenant plus de 300 ressources, dont la plupart sont mises au point par des organismes communautaires.

Le service : CATIE invite les organismes à appeler ou à envoyer un courriel à Brittany Howlett, notre coordonnatrice bilingue des ressources; elle pourra les aider à déterminer quelles ressources répondront le mieux à leurs besoins en information. Toutes les commandes peuvent être passées par téléphone ou sur le site Web du Centre de distribution. CATIE garantit la livraison en sept à dix jours ouvrables n'importe où au Canada. Afin de maintenir le contact avec les organismes de première ligne, nous envoyons les *Nouveautés trimestrielles* du Centre de distribution par voie électronique à plus de 2 000 utilisateurs du Centre de distribution pour les informer des nouvelles ressources imprimées disponibles et prêtes à être commandées.

La portée : Au cours de la dernière année, un large éventail d'intervenants communautaires de partout au Canada ont eu recours au Centre de distribution; 4 313 commandes ont été passées par des organismes et des particuliers et près d'un million d'articles ont été distribués. Nous avons traité 16 commandes par jour en moyenne. Parmi les organismes de première ligne qui utilisent le Centre de distribution, citons des centres de santé communautaire, des cliniques, des unités de santé publique, des organismes de lutte contre le sida, des établissements correctionnels, des écoles et des universités.

« Merci beaucoup! Nous utilisons tout le temps ces ressources lors des journées pédagogiques des enseignants. »

- Éducatrice, St. Stephen, N.-B.



↑ Brittany Howlett (à gauche) et Melisa Dickie montrant des ressources du Centre de distribution de CATIE.

Les 10 principales nouvelles en matière de recherche sur le VIH et l'hépatite C en 2013

Quelles ont été les nouvelles en matière de recherche sur le VIH et l'hépatite C les plus remarquables en 2013? Nous avons établi ci-dessous la liste des 10 nouvelles les plus importantes tirées de *Nouvelles CATIE*, puis les avons soumises à un vote des lecteurs sur *catie.ca* afin de voir dans quel ordre ils les classeraient. Voici leurs choix :

1

Le traitement pour l'hépatite C devient plus facile

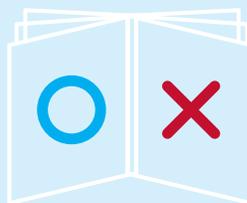
Dans la dernière année, deux nouveaux médicaments à être utilisés en combinaison pour le traitement de l'hépatite C ont été approuvés — le sofosbuvir (Sovaldi) et le siméprévir (Galexos). On s'attend à ce que d'autres médicaments soient approuvés l'an prochain.



2

Un remède pour le VIH? Faits et fiction

En 2013, l'attention des médias s'est focalisée sur des rapports indiquant qu'un bébé avait été « guéri sur le plan fonctionnel » du VIH, puis sur cette déclaration que des chercheurs danois étaient sur le point de découvrir un remède pour le VIH — deux nouvelles qui ont été largement déformées. Cette année, plusieurs autres nouvelles se sont cependant révélées prometteuses dans le domaine de la recherche pour un remède contre le VIH, comme l'étude Visconti menée en France et d'autres études dont nous avons traité dans le numéro *TraitementSida* 196.



3

Nouvelles approches fondées sur des données probantes en matière de VIH et d'hépatite C

Des lignes directrices nationales pour le dépistage du VIH aux recommandations de meilleures pratiques pour les programmes de réduction de méfaits, 2013 a été une bonne année pour les approches fondées sur des données probantes en matière de VIH et d'hépatite C.

Le nouveau *Guide sur le dépistage du VIH* de l'Agence de la santé publique du Canada comprend des recommandations pour faire la promotion du dépistage du VIH dans le cadre des soins de santé courants. Le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec a publié un avis intérimaire sur la prophylaxie pré-exposition. Une équipe pancanadienne de spécialistes en réduction des méfaits a rédigé une série de recommandations de meilleures pratiques. De plus, le Réseau canadien pour les essais VIH a publié des lignes directrices de traitement pour les personnes co-infectées par le VIH et l'hépatite C.

4

La sensibilisation des Canadiens face au VIH est plus faible qu'il y a dix ans

Soixante et un pour cent des Canadiens ont répondu qu'ils possédaient des connaissances faibles ou modérées sur le VIH/sida selon un sondage mené par l'Agence de la santé publique du Canada. Seulement 39 pour cent des Canadiens avaient l'impression d'avoir des connaissances supérieures sur le VIH/sida, une diminution de 46 pour cent par rapport à 2003. Le sondage a révélé que les connaissances sur l'hépatite C étaient encore plus faibles, avec 86 pour cent des répondants indiquant qu'ils n'avaient aucune connaissance ou des connaissances modérées sur le virus.

5**« Le traitement comme outil de prévention » passe au banc d'essai**

Des projets de recherche ont démontré qu'un traitement antirétroviral efficace peut réduire de façon considérable la charge virale chez les personnes séropositives, tout en réduisant leurs risques de transmettre le virus. Doté de ces connaissances, le Centre for Excellence in HIV/AIDS de la Colombie-Britannique s'est porté à la défense de l'approche du « traitement comme outil de prévention », c'est-à-dire un meilleur accès au traitement anti-VIH pour réduire la transmission du virus.

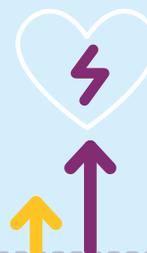
Cette année, la théorie a été mise en pratique dans plusieurs régions du monde; elle a donné des résultats fructueux par endroits et a aussi permis de tirer quelques leçons. Suite aux résultats du projet-pilote triennal de la Colombie-Britannique mené à Vancouver et à Prince George (« Seek and Treat for the Optimal Prevention of HIV », ou Projet STOP), le programme a été offert dans toute la province.

6**Les spécialistes déclarent que la génération du baby-boom devrait subir un test de dépistage de l'hépatite C**

Affirmant qu'environ un baby-boomer canadien sur 33 vit avec l'hépatite C, les spécialistes du foie du Canada recommandent le développement d'une stratégie nationale pour le dépistage de l'hépatite C chez les baby-boomers.

7**Le VIH augmenterait le risque de crise cardiaque de 50 pour cent**

En 2013, des chercheurs américains ont conclu que le VIH augmenterait le risque de crise cardiaque de 50 pour cent, même chez les personnes ne fumant pas, n'utilisant pas de drogues ou qui ne souffrent d'aucun autre trouble de santé.

**8****La syphilis à la hausse partout au Canada**

Au cours de la dernière décennie (de 2000 à 2010), le taux de syphilis au Canada a monté en flèche avec une augmentation de 910 pour cent. Ce taux élevé de syphilis pourrait contribuer à la transmission du VIH, cette épidémie touchant de manière disproportionnée les personnes vivant avec le VIH. Les fournisseurs de services de première ligne de partout au pays ont répondu à cette épidémie à l'aide de campagnes de sensibilisation et de dépistage.

9**La PPrE serait efficace chez les personnes qui s'injectent des drogues**

La prophylaxie pré-exposition (PPrE), c'est-à-dire lorsqu'une personne séronégative prend des médicaments antirétroviraux avant une exposition potentielle, a déjà démontré des résultats prometteurs pour réduire le risque d'infection d'une exposition par voie sexuelle. De nouvelles recherches effectuées en 2013 ont cependant démontré que la PPrE serait aussi efficace pour réduire le risque de VIH chez les personnes qui s'injectent des drogues.

**10****Le cancer du foie compte parmi les cancers dont le nombre augmente le plus rapidement**

Le cancer du foie est le deuxième cancer qui connaît la plus forte croissance chez les Canadiens. Son taux a triplé chez les hommes et a doublé chez les femmes depuis 1970. Les principaux facteurs de risque pour le cancer du foie sont les infections chroniques à l'hépatite B et C.

Le PISA maintenant dans 89 cliniques au pays

Le Programme d'information en salle d'attente (PISA) de CATIE vise à permettre aux cliniques qui traitent le VIH ou l'hépatite C partout au pays d'avoir accès aux ressources imprimées les plus actuelles qui soient sur le traitement de ces infections et de les partager avec leur personnel et leurs clients. Les établissements participant au PISA sont dotés d'un présentoir qui permet un accès facile aux publications du Centre de distribution dans les salles d'attente. Au cours de la dernière année, CATIE a continué d'étendre le PISA aux cliniques de traitement de l'hépatite C au Canada, avec l'ajout de cinq nouvelles cliniques. Trois nouvelles cliniques de traitement du VIH sont également venues s'ajouter au Programme, pour un total de 89 établissements au pays.

➔ Un éventail de ressources produites en collaboration avec divers partenaires dans le cadre du programme du développement des publications de CATIE. Ces partenaires sont, entre autres, la HIV & AIDS Legal Clinic Ontario (HALCO) et l'Alliance pour la santé sexuelle des hommes gais (SSHG) de l'Ontario (*guide sur le dévoilement*); Chee Mamuk, YouthCO et 2-Spirited People of the 1st Nations (*Qui a le condom?*); YouthCO HIV & Hep C Society (*manuel sur l'hépatite C*); et l'Association canadienne des infirmières et infirmiers en sidologie (*Les implications juridiques et cliniques du non-dévoilement du VIH*).

« Merci à vous et à votre équipe à CATIE d'avoir mis ces ressources à notre disponibilité. VOUS RENDEZ MON TRAVAIL PLUS FACILE. »

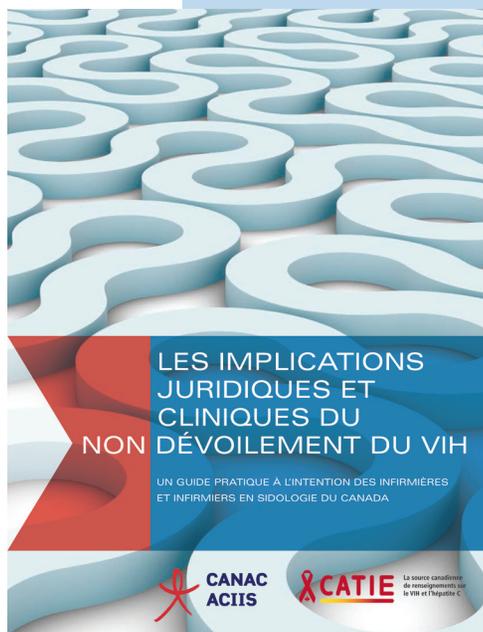
- Travailleur en éducation et intervention de proximité, Bramalea, Ontario

« Nous apprécions beaucoup toutes les ressources gratuites. Je compte passer une grosse commande bientôt. Merci encore. »

- Kevin Manders, coordonnateur du soutien par les pairs, Vancouver Coastal Health, Robert & Lily Lee Family Community Health Centre, Sturgeon Lake Health



Partenaires des ressources



Dévoilement du VIH :
▶ guide d'information sur le droit pour les hommes gais au Canada

INFORMATION JURIDIQUE
MISE À JOUR EN MAI 2013



Point de mire sur la prévention : Pleins feux sur les programmes et la recherche

En 2010, CATIE a lancé une nouvelle publication qui traduit la recherche sur la prévention et les programmes liés au VIH et à l'hépatite C pour les personnes qui évoluent aux premières lignes de l'intervention. *Point de mire sur la prévention : Pleins feux sur les programmes et la recherche* est une publication semestrielle en ligne qui traite de programmes de prévention axés sur des données probantes et qui traduit la recherche dans les domaines comme les approches biomédicales à la prévention, le dépistage, et des sujets liés à la prévention dans des populations spécifiques.

Le numéro de printemps 2014 de *Point de mire sur la prévention* abordait les sujets suivants :

- Le dépistage du VIH à domicile : avantages potentiels et préoccupations actuelles
- La prévention du VIH et les personnes trans : que peut nous apprendre le projet Trans PULSE?
- Les nouvelles pratiques exemplaires pour les programmes de réduction des méfaits recommandent la distribution de seringues et d'aiguilles

- Négatif, positif ou inconnu? Utiliser la connaissance du statut sérologique comme stratégie de prévention du VIH

- Intégrer la PPRE à la pratique : une mise à jour sur la recherche et la mise en œuvre

Au cours des quatre dernières années, *Point de mire sur la prévention* a continué d'élargir son lectorat et sa portée. Le nombre de visites sur le site Web de *Point de mire sur la prévention* a augmenté de 670 pour cent durant cette période pour atteindre 185 000 visites en 2013-2014. Le nombre d'abonnés figurant sur notre liste d'envoi par courrier électronique a augmenté de presque 1 075 pour cent depuis le premier numéro et compte actuellement un peu plus de 2 000 abonnés. Dans la dernière année seulement, le nombre de visites sur le site Web a augmenté de 35 pour cent et le nombre d'abonnés de 13 pour cent.

Point de mire sur la prévention continuera d'être le principal véhicule d'application et d'échange des connaissances pour la recherche sur la prévention et les programmes liés au VIH et à l'hépatite C.

Point de mire sur la prévention

Pleins feux sur les programmes et la recherche

Ce que disent les abonnés de *Point de mire sur la prévention*

90 %

disent que les « sujets [sont] pertinents pour eux »

98 %

rapportent « une augmentation de leurs connaissances sur la prévention du VIH et/ou de l'hépatite C »

90 %

Près de
disent « avoir utilisé l'information pour sensibiliser une variété de publics »

80 %

Près de
« ont utilisé l'information pour modifier les programmes au sein de leur organisme »

Source : Sondage en ligne de CATIE, 2012-2013

« Scott [Anderson], beau travail sur l'article "Savoir se protéger : Ce que les personnes qui s'injectent des drogues savent au sujet de la prévention de l'hépatite C et du VIH." J'ai hâte d'avoir d'autres conversations éclairées avec des personnes qui s'injectent des drogues ici au Yukon grâce à cet article. »

- Lauren Passmore, coordonnatrice des partenariats ruraux, Blood Ties Four Directions Centre, Whitehorse

Connectons nos programmes présentera dorénavant des études de cas thématiques

Au cours de cet exercice financier, nous avons remanié *Connectons nos programmes*, la boîte à outils en ligne d'études de cas portant sur des programmes prometteurs. Nous avons voulu appliquer une approche plus intégrée et plus systémique à la sélection d'études de cas appuyant l'objectif organisationnel global de CATIE, à savoir de renforcer les programmes de lutte contre le VIH et le VHC au Canada.

À l'avenir, nous sélectionnerons des études de cas qui suivent les clients le long du continuum de soins — c'est-à-dire la prévention, le dépistage, le traitement, les soins et le soutien. À chaque étape du parcours du client, nous mettrons en évidence un groupe de programmes novateurs qui utilisent différentes approches centrées sur le client pour réduire les obstacles du système de santé. Parmi les domaines ciblés, citons la navigation des services de santé avec des pairs, les tests de dépistage rapide du VIH et la recherche des contacts. Nous dresserons le profil de deux à quatre programmes pour chaque approche, permettant ainsi aux concepteurs de programmes de voir comment différentes communautés adaptent des stratégies similaires en fonction de leurs propres besoins.

En plus des critères existants, chaque programme sélectionné illustrera une ou plusieurs formes d'intégration — intégration de connaissances biomédicales aux programmes, intégration dans deux ou trois composantes du continuum de soins, et intégration de services liés au VIH/VHC à d'autres services.

Nous sommes aussi en train de réviser la structure des études de cas en vue de réduire leur longueur et de fournir des repères clairs pour faciliter la lecture, tout en préservant le contenu le plus utile aux concepteurs de programmes. Au lieu de publier les études de cas séparément comme nous l'avons fait par le passé, nous regrouperons plusieurs études de cas et les présenterons ensemble.

Cette année, nous avons mis cette approche thématique au banc d'essai en publiant des études de cas portant sur trois programmes de soutien qui utilisent une approche de

navigation des services de santé.

Les *Services de pairs navigateurs* de Positive Living B.C. (Vancouver), le *Programme de navigation pour problèmes de santé chroniques* du ASK Wellness Centre (Intérieur de la C.-B.) et le *Programme d'entraide par les pairs* de la région sanitaire de Regina Qu'Appelle (Saskatchewan) visent tous à améliorer l'accès aux soins de santé pour les personnes vivant avec le VIH.

Enfin, CATIE a commencé à travailler sur une série d'examen de la recherche qui décrivent les données probantes liées aux approches de programme que nous présentons. Nous continuerons de mettre l'accent sur les données d'évaluation fournies par les programmes individuels et, à l'avenir, nous compilerons et examinerons également la recherche internationale sur des approches semblables. Le premier examen des données probantes — qui décrira la recherche sur les programmes de navigation des services de santé — sera publié en juillet 2014.

Connectons nos programmes

Programmes et ressources accessibles

« Continuez de produire et de nous donner accès à des ressources, du matériel et des ateliers/webinaires actuels, innovateurs et pertinents. Nous cherchons toujours de nouvelles façons créatives et tangibles de fournir des renseignements aux clients et de rester bien informés! »

- Participant anonyme au sondage

Le sondage de 2013-2014 le confirme : le nouveau site Web est un succès!

Suite à un remaniement majeur de notre site Web — www.catie.ca — nous avons recueilli les commentaires et suggestions des utilisateurs qui ont visité le nouveau site dans la dernière année pour déterminer ce que les gens en pensaient.

Dans une enquête menée en ligne à l'été 2013, les visiteurs ont mentionné que le site était très convivial. Plus précisément, 92 pour cent des répondants nous ont dit qu'il était facile à utiliser; 87 pour cent ont dit que l'outil de recherche les a aidés à trouver rapidement l'information qu'ils cherchaient et 83 pour cent ont indiqué que la structure du site les aidait à trouver rapidement les renseignements dont ils avaient besoin.

« Ce site est très informatif tant pour mes clients que pour moi; il me permet de mieux les servir. »

- Participant anonyme au sondage

Les visiteurs ont aussi mentionné que le site Web était fiable (97 pour cent) et qu'il fournissait des renseignements pertinents et actuels (97 pour cent).

Les résultats du sondage ont permis de mieux comprendre comment le nouveau site Web facilite l'échange des connaissances et l'application aux premières lignes. Quarante-deux pour cent des répondants ont dit avoir amélioré leurs connaissances sur le VIH et l'hépatite grâce à l'information contenue sur le site Web; 96 pour cent ont dit avoir utilisé l'information pour sensibiliser d'autres personnes et 67 pour cent s'en sont servis pour élaborer des programmes.

Dans la dernière année, nous avons continué à améliorer la section *Renforcement des programmes* du site Web en offrant aux visiteurs un accès facile à un nombre accru de lignes directrices et d'outils qui les aideront à concevoir et à rehausser leurs programmes.

L'évaluation a aussi révélé que près des deux tiers des visiteurs du site Web travaillent dans un contexte d'intégration des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS). Cela a réitéré à nos yeux l'importance

« Je viens de recevoir mon diagnostic et je voulais vous dire à quel point j'apprécie les ressources fournies sur ce site. J'étais au bord des larmes quand j'ai commencé à parcourir les pages. Merci du fond du cœur. »

- K., Vancouver

de continuer à enrichir le site Web de CATIE en y ajoutant davantage de renseignements sur l'hépatite C. Le site est maintenant véritablement intégré et offre un guichet unique aux fournisseurs de services liés au VIH et à l'hépatite C et à leurs clients.

Si vous avez des suggestions sur la façon d'améliorer encore plus notre site, veuillez communiquer avec Zak Knowles, gestionnaire du contenu Web de CATIE à zknowles@catie.ca.

De gros progrès dans les médias sociaux contribuent à rehausser le profil de CATIE

Vu que de plus en plus de Canadiens et Canadiennes se tournent vers Internet pour trouver des renseignements en matière de santé et utilisent les médias sociaux pour partager de l'information avec leurs réseaux, CATIE s'est adapté à cette nouvelle réalité en élargissant et en améliorant son marketing en ligne.

Une présence accrue dans les médias sociaux

Le public de CATIE a grandi de façon exponentielle sur les plateformes de médias sociaux les plus populaires au Canada, Facebook et Twitter. Sur Facebook seulement, notre auditoire a presque triplé au cours de la dernière année. Lors du *Colloque 2013 de CATIE*, les participants ont célébré l'événement en direct sur Twitter, publiant 681 gazouillis sur le hashtag #CATIEforum.

À mesure que les téléphones intelligents deviennent la norme au Canada, il y a une demande croissante à l'égard de contenu visuel dans les médias sociaux : photos, images et matériel infographique. En collaboration avec des concepteurs graphiques au cours de la dernière année, nous avons transformé nos renseignements en ligne et nos ressources imprimées en du matériel infographique partageable, en images sur Instagram et en vidéos sur YouTube.

Orienter le trafic de recherche vers le site de CATIE

Soixante-dix pour cent des personnes qui utilisent Internet à domicile au Canada cherchent de l'information sur la santé en ligne. Étant donné que plus de 80 pour cent des recherches sont effectuées au moyen du moteur de recherche Google, nous voulons nous assurer que les utilisateurs qui recherchent de l'information sur le VIH et

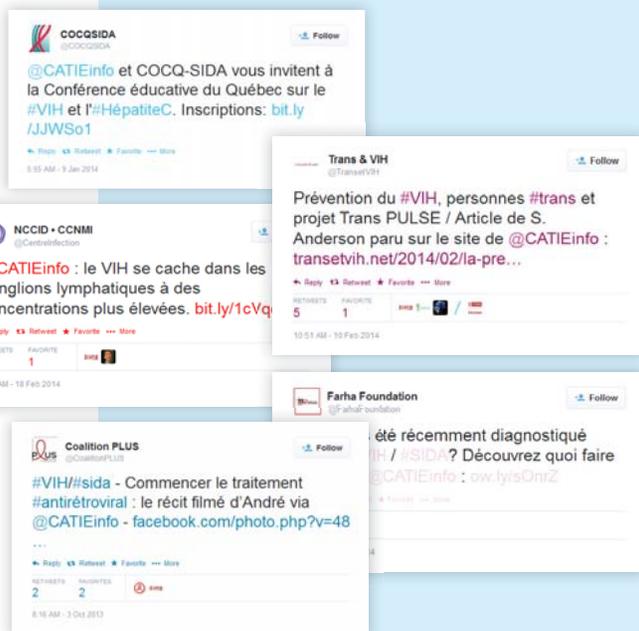
l'hépatite C en ligne soient dirigés vers notre site où ils pourront trouver des renseignements exacts et objectifs.

À cette fin, nous mettons des annonces sur la page des résultats de recherche Google pour rehausser le profil de CATIE comme source d'information. Ces annonces ont attiré 24 000 visites supplémentaires vers notre site, dont plus de 80 pour cent étaient des nouveaux visiteurs qui ne s'étaient jamais rendus sur notre site Web auparavant.

Évaluer et améliorer nos campagnes en ligne

Il n'est pas facile de quantifier l'impact d'une annonce dans une revue ou sur un panneau publicitaire. Nous nous fions habituellement à des sondages, des estimations et un peu de conjecture. Grâce aux nouveaux outils analytiques, l'évaluation est devenue beaucoup plus précise.

Nous avons plus de données que jamais sur le nombre de personnes qui participent à nos campagnes en ligne — qui aiment nos messages et nos articles, qui cliquent sur un lien menant à notre site et qui partagent notre information avec leurs réseaux. Nous sommes en mesure de déterminer quelles sortes de ressources attirent différents segments de population, et nous utilisons ces renseignements pour mieux joindre nos publics cibles.



STATISTIQUES SUR LES MÉDIAS SOCIAUX

2013-2014 par rapport à 2012-2013

Augmenter

 Abonnés sur
Twitter :

2x

(2 202, comparativement
à 1 055)

 Fans sur
Facebook :

4x

(2 836, comparativement
à 723)

Joindre

 Visionnements
sur YouTube :

4x

(2 005, comparativement
à 510)

 Visualisation
d'annonces
Google :

4x

(2 428 315 comparativement
à 602 172)

Engager

 Partages sur
Facebook :

3x

(1 264, comparativement
à 385)

 « J'aime » sur
les messages
dans les médias
sociaux :

4x

(2 341, comparativement
à 598)

Commentaires des médias sociaux



Quand un journaliste me demandera, le jour de mon 90^e anniversaire, quel est le secret de ma longévité, je lui répondrai que c'est CATIE (la connaissance c'est le pouvoir) et mon rire, qu'on pourra sûrement entendre dans les couloirs d'une maison pour personnes âgées!

- David Swan, Vancouver

La réduction des méfaits! Nouvelles pratiques exemplaires de @CATIEinfo pour vous aider dans votre travail.

- Réseau juridique canadien sur le VIH/sida

J'aurais aimé être au #CATIEforum sur les nouvelles orientations en matière de prévention du VIH et du VHC. Heureusement qu'il est diffusé en ligne!

- Chris Boodram, Ottawa

Première journée d'école! C'est le moment d'augmenter vos connaissances sur le VIH, grâce à @CATIEinfo.

- Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC

Des webinaires améliorés élargissent la portée du contenu et améliorent la prestation

CATIE a continué à élargir ses webinaires en direct et enregistrés afin d'offrir des renseignements pertinents à des publics cibles. Des enregistrements de tous les webinaires, ainsi que des fichiers en format PDF, des diapositives et d'autres listes de ressources sont tous disponibles sur le site Web de CATIE. Notre expérience en présentation de webinaires réussis a donné à CATIE un point de départ solide pour établir un cadre d'apprentissage hybride plus intégré que nous élaborons en 2014-2015 et qui combine diverses formes d'apprentissage en vue de mieux adapter les activités éducatives en fonction des besoins et des contextes des apprenants.

Dans la série de webinaires sur *la transmission sexuelle du VIH*, nous avons fourni un aperçu en profondeur du parcours biologique du VIH, depuis l'exposition par voie sexuelle jusqu'à l'infection; un second webinaire explorait les défis et les approches liés à la communication du risque de transmission du VIH. Nous avons aussi offert la série de webinaires « Éléments constitutifs » qui présente et explique certains termes et notions de base sur le VIH et l'hépatite C. La série met l'accent sur l'effet qu'ont ces virus



↑ Des membres clés du personnel de CATIE supervisent l'élaboration de contenu pour des projets en ligne (de gauche à droite) : Zak Knowles, gestionnaire du contenu Web; Lara Barker, gestionnaire, Développement des programmes; Matthew Watson, rédacteur pour les médias en ligne et numériques; Erica Lee, spécialiste de l'information; et Andrew Brett, spécialiste, Publicité et marketing numérique.

sur le corps, comment ils sont diagnostiqués et comment le traitement fonctionne. Chaque webinaire résumait l'information et le contenu clés présentés dans les ateliers éducatifs plus approfondis que CATIE organise partout au pays.

Parmi les autres webinaires tenus, cinq étaient offerts à la fois en français et en anglais afin de préparer les participants au *Colloque de CATIE* en septembre 2013, un autre faisait la promotion des recommandations de meilleures pratiques récemment publiées pour la réalisation des programmes de réduction des méfaits, et des webinaires nationaux sur l'hépatite C incluant un rapport de synthèse du 2^e Symposium canadien sur le VHC sur les faits nouveaux dans la recherche sur l'hépatite C.

« Vos collègues et vous avez fait un excellent travail dans le dernier numéro de *Point de mire sur la prévention* et pour les webinaires sur la transmission du VIH et la communication du risque. J'utilise [les articles] comme outils auprès des travailleurs de première ligne, des infirmières de la santé publique et des organismes communautaires. Je les ai aussi recommandés à deux enseignants qui donnent un cours sur les ITS. Les webinaires sont clairs, bien expliqués et couvrent la matière merveilleusement bien. Beau travail! »

- Riyas Fadel, ministère de la Santé et des Services sociaux, Québec

Une communauté de partage des ressources pour les fournisseurs canadiens de services liés au VIH et à l'hépatite C

Sage est un nouvel outil en ligne visant à aider les travailleurs de première ligne à concevoir des programmes plus robustes en matière de VIH et d'hépatite C en leur permettant de partager de l'information et des ressources entre eux. Il a été conçu en partenariat avec la Société canadienne du sida et le Réseau juridique canadien VIH/sida.

Sage est centré sur la communauté. Les organismes qui en deviennent membres peuvent y télécharger des ressources en vue de les partager avec d'autres membres ou avec n'importe qui sur Internet. Parmi les ressources qu'on peut télécharger, mentionnons des ressources pour clients (dépliants, brochures, vidéos); des outils de programme (guides, manuels); du matériel de campagne (affiches, annonces); des présentations et délibérations de conférences (diapositives, affiches); des ressources de recherche et d'évaluations (rapports, instruments de sondage); du matériel promotionnel (circulaires, communiqués de presse); des politiques et des procédures (lignes directrices, manuels); et des publications organisationnelles (rapports annuels, plans stratégiques).

« Je vous remercie du fond du cœur pour votre vaste choix de ressources. Je suis une infirmière spécialiste des maladies transmissibles et je travaille avec des clients qui vivent avec le VIH et le VHC. »

- Angela Meredith, Autorité sanitaire de l'île de Vancouver



Les travailleurs de première ligne au Canada peuvent apprendre des outils et des modèles mis au point par leurs pairs en effectuant une recherche dans la collection et en communiquant avec les auteurs des ressources.

Les organismes qui veulent devenir membres de Sage et ajouter leurs ressources à la collection peuvent visiter le site de Sage à www.sagecollection.ca.

Un partenariat permet d'enrichir l'information en ligne sur les services grâce à VIH411.ca/VHC411.ca

CATIE, en partenariat avec le Réseau ontarien de traitement du VIH (OHTN) et le Groupe de travail sur l'information d'accès du Toronto HIV/AIDS Network (THN), s'est engagé à élargir la portée du



site ASO411.ca, un portail Web qui utilise la fonctionnalité de Google Maps pour dresser des listes d'établissements de soins de santé et d'organismes communautaires au Canada qui desservent les personnes vivant avec le VIH/sida ou à risque d'être infectées.

La principale caractéristique de l'élargissement de la portée du site Web était l'ajout de services et d'organismes qui s'occupent d'hépatite C pour les personnes qui vivent avec le VHC ou à risque d'en être infectées. L'outil Web bilingue qui en résulte a été rebaptisé VIH411 et VHC411 (HIV411.ca et HCV411.ca en anglais). Les autres nouveautés comprenaient une restructuration de la base de données et des fonctions de recherche, la rationalisation du menu déroulant des catégories de services, l'ajout d'icônes faciles à identifier pour ces catégories de services, et une amélioration de l'aspect global des pages d'atterrissage et du site Web principal.

APPRENDRE ensemble.

Apprendre aux fournisseurs de services à transmettre les nouveaux renseignements à leurs communautés

Comme c'est le cas depuis le tout début, le travail fondamental de CATIE consiste à prendre contact avec les gens en vue d'échanger de l'information et de favoriser une meilleure compréhension non seulement des renseignements de recherche sur la prévention et le traitement du VIH et de l'hépatite C, mais aussi des diverses techniques, approches stratégiques, outils et leçons partagées qui peuvent aider à concevoir et à offrir des programmes de services aux clients.

Dans la dernière année, le programme de formation en animation communautaire de CATIE a continué à prendre de l'ampleur et a donné aux employés et aux bénévoles des organismes de première ligne des occasions supplémentaires d'en savoir plus sur l'éventail des sujets abordés dans les ateliers de CATIE et d'obtenir quelques astuces sur les techniques d'animation. Les personnes qui suivent ce programme ramènent les connaissances acquises dans leurs organismes en vue d'examiner et d'évaluer leurs propres ateliers.

Le large éventail d'activités de formation de CATIE engage les travailleurs de première ligne de plusieurs façons. La toute première conférence sur le VIH dans les Prairies tenue l'an dernier est un des exemples de la collaboration de CATIE avec des organismes pour offrir des activités d'échange et d'apprentissage à l'échelon régional. Nous avons tenu des

séances d'information et de formation sur le vieillissement et le bien-être émotionnel, où nous avons fourni des stratégies pratiques pour améliorer le bien-être émotionnel et l'autogestion de la santé et qui pouvaient être communiquées à d'autres employés et bénévoles.

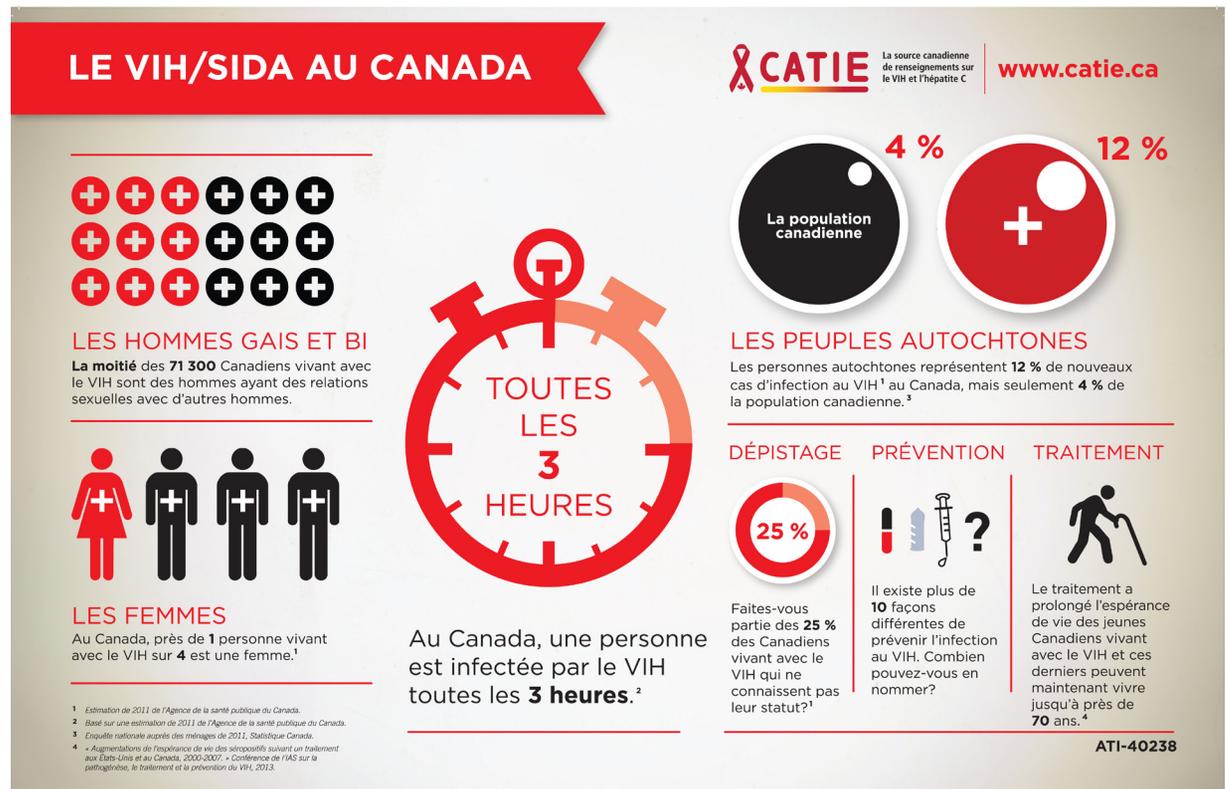
Nous avons continué à offrir nos populaires Instituts d'apprentissage où des travailleurs de première ligne provenant de partout au Canada ou de régions se réunissent pour discuter et condenser les nouveaux résultats de recherche et les communiquer ensuite à leurs communautés. Notre service d'information par courriel et par téléphone a également fourni aux organismes de première ligne et à leurs clients un moyen utile de poser des questions à nos éducateurs qualifiés. Nos activités de formation comportent aussi une tout autre dimension numérique qui commence à jouer un rôle plus important.

Il est important de mentionner que peu importe la façon dont CATIE établit un contact avec les individus et les communautés, l'éducation est une voie à double sens. Nous apprenons tous et cet échange des connaissances nous profite à tous.

Survol des principales activités de formation réalisées en 2013-2014

CATIE a organisé ou participé à plusieurs activités éducatives au pays. En voici les points saillants :

- Nous avons offert six séances dans le cadre du programme de formation en animation communautaire; 96 participants au pays y ont pris part. Les participants utiliseront leurs aptitudes améliorées en animation, en dynamique de groupe et en conception de programmes pour examiner des ateliers dans leur région et explorer des possibilités de partenariats.
- À la suite de cette formation, plusieurs nouveaux projets et ateliers ont été élaborés et mis sur pied. Le programme de formation est bien accueilli par les participants et les gestionnaires d'organismes. Certains participants qui animent des ateliers et d'autres groupes depuis de nombreuses années ont indiqué qu'ils intégreront les nouvelles techniques et les nouveaux formats de présentation à leur pratique.



- ↑ Cette nouvelle ressource infographique sur le VIH/sida au Canada est un outil éducatif populaire qui vient s'ajouter à la collection de ressources de CATIE; elle est distribuée dans le cadre d'activités éducatives et par l'entremise du Centre de distribution de CATIE.

Survol des principales activités de formation réalisées en 2013-2014



Le partenariat de CATIE avec le Positive Women's Network de la C.-B. continue de grandir. Dans la dernière année, nous avons été invités à prendre la parole à leurs journées de réflexion semestrielles de renforcement des compétences au lac Loon et à Bowen Island. Lors des journées de réflexion du printemps, nous avons tenu une séance d'information sur le VIH et le bien-être émotionnel où nous avons partagé des stratégies pratiques pour améliorer le bien-être émotionnel et l'autogestion de la santé. Les femmes qui ont pris part aux journées de réflexion à l'automne ont beaucoup aimé la séance sur les « cartes corporelles », qui sont d'excellents outils de suivi de la santé. Nous nous réjouissons à l'avance de poursuivre ce partenariat et d'offrir des séances de formation à l'échelle provinciale; à cet égard, une série d'ateliers conçus pour les fournisseurs de services et les femmes touchées seront offerts sur le territoire de l'autorité sanitaire de l'Intérieur de la Colombie-Britannique.

« Nous sommes reconnaissants que Melissa de CATIE soit ici aujourd'hui pour animer un atelier sur le VIH et le vieillissement pour notre personnel! »

- HIV Community Link



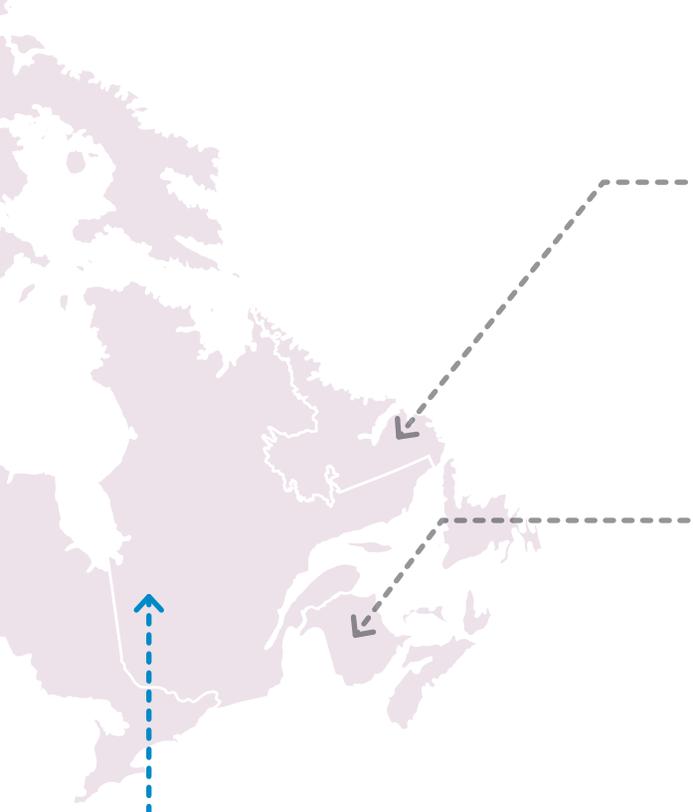
Nous avons collaboré avec HIV Edmonton et l'Alberta Community Council pour organiser la Conférence éducative sur le VIH de l'Alberta, un événement de formation de deux jours où plus de cent personnes ont pris part à vingt ateliers dont une introduction à la réduction des méfaits, une séance sur le VIH et le bien-être émotionnel, et une série d'ateliers « Enjeux et solutions » explorant les obstacles auxquels se heurtent certaines des personnes les plus touchées par le VIH et l'hépatite C.



Nous nous sommes aussi alliés à l'équipe de direction provinciale de la Saskatchewan et au Programme manitobain de lutte contre le VIH pour mettre sur pied la toute première conférence sur le VIH dans les Prairies. Plus de 200 personnes ont assisté à l'événement et CATIE a réuni beaucoup de participants provenant des régions rurales de chaque province. Des médecins spécialistes ont parlé de l'incidence du VIH en Saskatchewan et au Manitoba, tandis que des membres de la communauté et des travailleurs de première ligne ont parlé de quelques-unes des merveilleuses initiatives auxquelles ils prennent part.



En octobre, notre coordonnateur régional de l'éducation en matière de santé a eu l'occasion de travailler avec un pair d'AIDS Thunder Bay pour créer une présentation plénière sur les personnes qui viennent de recevoir un diagnostic pour l'événement « Opening Doors Counselling Conference ». Wilfred Potts est un animateur du programme « Turning to One Another » [un programme provincial visant à renforcer la capacité des organismes de lutte contre le sida à inclure le principe de participation accrue des personnes vivant avec le VIH/sida (Principe GIPA) et le principe d'engagement significatif des personnes vivant avec le VIH (Principe MEPA) dans leurs communautés] et il copréside l'équipe d'animation. Il a joué un rôle clé dans l'évolution du mouvement des pairs à Thunder Bay pour devenir ce qu'il est aujourd'hui. La collaboration avec Wil (il a coanimé une séance avec le coordonnateur régional de l'éducation en matière de santé de CATIE) a encore une fois démontré l'importance d'intégrer ces principes au travail que nous faisons.



CATIE s'est aussi joint au Comité SIDA de Terre-Neuve-et-Labrador pour une semaine de séances de formation portant sur le vieillissement et le bien-être émotionnel. Nous avons animé des séances pour des directeurs et des gestionnaires d'établissements de soins de longue durée, des chercheurs, des étudiants en travail social et en pharmacie et le grand public.



Pour la deuxième année consécutive, CATIE s'est joint à SIDA Nouveau-Brunswick, SIDA Moncton et AIDS Saint John pour une formation conjointe du personnel. Lors de trois journées intensives d'apprentissage et de discussions au cours de la dernière année, deux éducateurs de CATIE ont animé quatre ateliers sur des sujets comme les femmes, le VIH et la nutrition; le dépistage du VIH et le traitement de l'hépatite C. L'événement a donné au personnel des organismes de lutte contre le sida l'occasion de réseauter et de discuter des enjeux d'un point de vue provincial.



La Conférence éducative régionale du Québec sur le VIH, l'hépatite C et la co-infection s'est tenue au Centre St-Pierre à Montréal les 11 et 12 mars. Cent vingt participants de partout au Québec ont assisté à une série de séances plénières et d'ateliers sur des sujets comme la santé mentale et les dépendances, le soutien des personnes qui vivent avec une co-infection, les infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS), les programmes de prévention pour jeunes, et les faits nouveaux dans la recherche sur le VIH. L'événement était organisé en collaboration avec la Coalition des organismes communautaires québécois de lutte contre le sida (COCQ-SIDA) et un Comité de programmation composé de représentants de

la COCQ-SIDA et d'autres organismes, dont le Mouvement d'information et d'entraide dans la lutte contre le sida Québec (MIELS-Québec), le Centre Associatif Polyvalent d'Aide Hépatite C (CAPAHC), le Groupe d'action pour la prévention de la transmission et l'éradication du sida (GAP-Vies), Maison Plein Cœur, Point de repères, Portail VIH/Sida du Québec et la Commission de la santé et des services sociaux des Premières Nations du Québec et du Labrador (CSSSPNQL). Cela nous a permis de continuer à renforcer nos partenariats partout dans la province.

« Je pense que vous êtes une merveilleuse ressource pour le soutien de nos programmes, la formation et les renseignements dont j'ai besoin dans mon travail. J'apprécie les occasions d'apprentissage que m'offrent les séances de formation de CATIE et la participation à des événements locaux organisés par moi-même et d'autres organismes dans ma communauté et la province. »

- Participant anonyme au sondage

Les Instituts d'apprentissage de CATIE : rassembler les travailleurs de première ligne pour faire le point sur la recherche

Des travailleurs de première ligne de partout au Canada ou de régions données se réunissent dans le cadre des Instituts d'apprentissage de CATIE pour discuter et synthétiser les nouveaux résultats de recherche et les communiquer ensuite à leurs communautés.

Dans la dernière année, CATIE a organisé cinq Instituts d'apprentissage lors des conférences canadiennes sur le VIH et l'hépatite C : la conférence de l'Association canadienne de recherche sur le VIH (ACRV) à Vancouver en mai 2013; le Symposium sur la prise en charge des hépatites virales à Montréal en mai 2013; le Sommet sur la santé sexuelle des hommes gais de l'Ontario à Toronto en mai 2013; la conférence de recherche du Réseau ontarien de traitement du VIH (OHTN) à Toronto en novembre 2013, et le 3^e Symposium annuel sur l'hépatite C à Toronto en février 2014.

Chaque Institut d'apprentissage (IA) adopte un format différent selon la

« Je serais perdu sans CATIE. J'utilise les programmes et services depuis dix ans. »

- Participant anonyme au sondage

conférence de recherche connexe, mais ils nécessitent tous l'engagement et l'enthousiasme des participants. La journée typique d'un participant à un IA comprend la prise de notes essentielles pendant la conférence, suivie en soirée d'une discussion dirigée par un chercheur dans le but d'élucider certaines des subtilités des principaux résultats de recherche présentés. Les participants aux IA discutent ensuite des présentations qui leur ont été assignées et évaluent leur importance d'un point de vue communautaire. Le fait de condenser l'information en une présentation mène souvent à des discussions animées qui se prolongent jusque tard dans la nuit.

Les participants aux IA nous disent qu'ils quittent la conférence fatigués, mais remplis d'enthousiasme en raison du caractère informatif et convivial de l'événement. Ils manifestent aussi le désir de revenir année après année et encouragent leurs collègues à y assister. Ensemble, les participants ont produit

« Continuez votre excellent travail!!!! Votre service est fabuleux! Merci! »

- Participant anonyme au sondage

une présentation détaillée que chacun d'entre eux peut adapter en fonction des besoins de leurs communautés. Dans la dernière année, le travail de collaboration des participants aux IA a servi de base à diverses formes de rapports de synthèse : la présentation des rapporteurs communautaires à la conférence de l'ACRV en 2013 (qui incluait une perspective autochtone); des rapports de synthèse pour des communautés et organismes locaux, ainsi que des webinaires et des articles publiés dans des bulletins.

« Merci d'inclure nos événements dans vos envois groupés [Échangeons avec CATIE]! Nous sommes réellement reconnaissants pour votre soutien. »

- Kate Alexander, Coalition interagence sida et développement

Ce que le sondage nous apprend...

Le sondage de CATIE aux fournisseurs de services de première ligne, mené en 2013-2014, a indiqué que :

76 %

ont utilisé l'information fournie par CATIE pour modifier leurs pratiques de travail et/ou mettre en œuvre ou modifier leurs programmes

96 %

étaient d'accord ou tout à fait d'accord avec le fait que CATIE a amélioré leurs connaissances sur le VIH

94 %

ont dit avoir utilisé l'information fournie par CATIE pour éduquer ou informer les clients, les professionnels de la santé ou les membres du public

97 %

étaient d'accord ou tout à fait d'accord avec le fait que CATIE a amélioré leurs connaissances sur l'hépatite C

92 %

étaient d'accord ou tout à fait d'accord avec le fait que les services et les programmes de CATIE répondent aux besoins de leur communauté

97 %

étaient d'accord ou tout à fait d'accord avec le fait qu'ils peuvent utiliser les connaissances acquises de CATIE dans leur travail

Les téléphones n'arrêtent pas de sonner

Dans la dernière année, nous avons eu un flux constant de demandes de renseignements — tant en français qu'en anglais — provenant de partout au pays par téléphone et par courriel. Plusieurs des appels concernant le VIH provenaient de personnes à faible risque d'infection mais très anxieuses à ce sujet. Les questions sur la prophylaxie pré-exposition (PPRE) étaient fréquentes parmi ce groupe. Les autres questions posées à nos éducateurs portaient notamment sur les technologies de dépistage du VIH et la transmission et le traitement de l'hépatite C.

Les appels provenaient de membres du grand public et des fournisseurs de services de première ligne. Certains appels provenaient de l'étranger et portaient surtout sur le VIH. Nous avons aussi reçu plusieurs appels de prisonniers et d'employés d'établissements correctionnels au sujet du VIH et de l'hépatite C.

TRAVAILLER ensemble.

Répondre aux besoins de communautés spécifiques

Il existe une règle implicite selon laquelle si l'on veut communiquer efficacement, il faut bien connaître son auditoire. CATIE s'est bâti une solide réputation d'engagement auprès des organismes et des communautés qu'ils desservent. Nous écoutons et nous encourageons le dialogue afin de comprendre leurs besoins en information et d'y répondre.

« Écouter avant de parler » est le principe que nous appliquons dans tout ce que nous faisons — que ce soit dans le choix de la langue et la conception d'une brochure d'information ou d'une ressource en ligne, dans l'élaboration de séances éducatives ou dans la préparation d'ordres du jour pour des conférences.

Avec certains projets, les connaissances acquises au sujet de notre auditoire sont particulièrement riches. À cet égard, deux projets se sont distingués au cours des deux dernières années : notre projet sur la santé sexuelle des hommes gais et notre projet ethnoculturel d'intervention de proximité et de marketing social lié à l'hépatite C. Nous en savons beaucoup sur les hommes gais et hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH) parce qu'en tant qu'organisme, nous avons toujours servi et célébré ces communautés, mais aussi parce que CATIE a consacré du temps et des

ressources pour joindre les communautés gais/bi/queer, faciliter le dialogue et bâtir des réseaux. Nous avons aussi déployé des efforts considérables pour sensibiliser des communautés ethnoculturelles spécifiques à l'hépatite C.

Les communications qu'a entretenues CATIE avec ces auditoires étaient très axées sur la collaboration. Qu'il s'agisse d'un groupe d'étude composé d'hommes gais à Vancouver, d'une réunion nationale d'échange des connaissances organisée de concert avec d'autres organismes voués à la santé des hommes gais, d'une séance de formation pour animateurs à Toronto offerte en ourdou ou en tagalog, ou d'une discussion dans une salle paroissiale ou une mosquée, la courbe d'apprentissage a été énorme pour nous tous et nous avons forgé des partenariats étroits et mutuellement bénéfiques.

Sensibiliser les communautés culturelles à l'hépatite C

Au cours des quatre dernières années, CATIE a travaillé à un projet ethnoculturel d'intervention de proximité et de marketing social lié à l'hépatite C dans le cadre de la stratégie relative à l'hépatite C du ministère de la Santé de l'Ontario. Le projet s'est avéré une merveilleuse occasion de forger de nouveaux partenariats dans les domaines de la santé et de l'établissement des immigrants. L'année 2013-2014 a été une année d'engagement, de croissance et d'expansion soutenus de nos activités de développement et d'intervention de proximité dans la communauté.

Nous avons reçu de bonnes nouvelles cette année : suite au succès du programme jusqu'ici, le ministère de l'Ontario a décidé de l'inclure dans le financement de base soutenu octroyé à CATIE pour l'hépatite C, ce qui a permis à Fozia Tanveer de se joindre à Hywel Tuscano pour travailler à temps plein comme coordonnatrice, Hépatite C, sensibilisation et éducation ethnoculturelles dans la province.

S'allier aux communautés pour le succès

Une bonne partie du succès du projet est attribuable à une implication soutenue auprès des différentes communautés d'immigrants et de nouveaux arrivants. Nous ne nous sommes pas contentés de simplement présenter des ateliers et de



↑ Au gala de la Journée des femmes organisée par les Punjabi Community Health Services le 21 mars 2014 à Toronto (de gauche à droite) : Hywel Tuscano, coordonnateur, Hépatite C, Programmes de sensibilisation et éducation ethnoculturelles; Baldev Mutta, chef de la direction, PCHS; Ed Jackson, directeur, Développement des programmes de CATIE, et Fozia Tanveer, coordonnatrice, Hépatite C, sensibilisation et éducation ethnoculturelles.

distribuer du matériel, mais nous avons aussi consulté chaque groupe culturel sur le contenu de nos ateliers; nous avons également renforcé les capacités des organismes et des individus et leur avons ensuite fourni un soutien pour qu'ils puissent effectuer ce travail dans leurs propres langues.

Au cours des trois dernières années, nous avons travaillé avec 19 animateurs et avons aidé des organismes à renforcer

leurs capacités, notamment en offrant des activités annuelles de formation d'appoint et des mises à jour du contenu pour y intégrer la nouvelle recherche. Les responsables des projets étaient souvent de nouveaux immigrants qui possédaient des compétences en travail social et en médecine. Ce programme leur a permis d'acquérir une précieuse expérience de travail au Canada, tout en étant au service de leurs communautés.

Un réseau croissant d'organismes qui luttent contre l'hépatite C

Dans le cadre de ce projet, nous avons travaillé avec plus de 25 organismes, dont plusieurs ont pu poursuivre ce travail à l'interne et appuyer des clients atteints d'hépatite C, après qu'un de leurs employés ait reçu la formation et les ressources nécessaires et ait été mis en contact avec des services de recommandation.

Nous avons aussi obtenu de très bons résultats quand nous avons travaillé avec des groupes religieux, y compris des communautés catholiques, musulmanes et sikhes à Toronto, Windsor, London et Guelph. Les mosquées, les *gurdwaras* et les salles paroissiales constituaient de solides points de ralliement où nous pouvions joindre les gens dans un cadre détendu et gagner la confiance de leurs dirigeants religieux.

Cette année, CATIE est devenu membre de l'Ontario Council of Agencies Serving Immigrants et explorera des occasions d'entamer un dialogue sur la santé des immigrants et l'hépatite C au sein du secteur de l'établissement partout dans la province. Étant donné le manque de services culturellement spécifiques en ce qui concerne l'hépatite C, nous avons aussi établi un contact important avec le Programme d'autogestion des maladies

chroniques — un programme provincial dirigé par des pairs — et avons eu l'occasion de nous adresser à un groupe de mères immigrantes avec de jeunes enfants. En tant que membre du Comité consultatif du projet national sur l'hépatite C du Conseil ethnoculturel du Canada, nous avons fait des recommandations et fourni du contenu et, grâce au soutien de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC), nous examinons comment étendre le modèle d'intervention de proximité du projet à d'autres provinces à l'avenir, en particulier à la Colombie-Britannique.

Sensibiliser le public à l'aide de divers médias

Notre stratégie et notre production médiatiques continuent de prendre de l'ampleur. À l'occasion de la Journée mondiale contre l'hépatite 2013, nous avons lancé la troisième vague de notre campagne de sensibilisation dans les médias imprimés, à la radio, et en ligne dans 14 médias. Nous avons aussi dirigé la production en ourdou et en pendjabi d'émissions-débat diffusées sur des chaînes communautaires, Rawal TV et Sur Saagar; ces émissions sont encore disponibles en ligne.

En deux ans, nous avons distribué plus de 16 000 dépliants d'information sur l'hépatite C en tagalog, en chinois simplifié,

en pendjabi et en ourdou; notre site multilingue reçoit en moyenne plus de 1 000 visites par mois. Au cours de la dernière année, nous avons également commencé à traduire nos ressources en vietnamien, en espagnol, en bengali, en hindi et en tamoul, et nous comptons créer deux nouveaux dépliants en espagnol et en hindi.

« Travailler au projet ethnoculturel sur l'hépatite C pour CATIE m'a aidé à me rendre compte du pouvoir de l'éducation communautaire et de l'importance des connaissances pour permettre aux gens de défendre leurs propres intérêts en matière de santé. L'expérience a été personnellement enrichissante pour moi puisqu'elle m'a permis de combiner mes compétences en médecine et mon affinité pour la communication orale, l'animation et la santé publique pour offrir une expérience positive et fructueuse à tous les participants. »

– Dyan De Guzman,
animateur communautaire

Promouvoir des communautés de pratique dans la promotion de la santé sexuelle des hommes gais

CATIE a continué de jouer un rôle de premier plan dans les programmes de promotion de la santé des hommes gais partout au pays. Nous avons continué à promouvoir les réseaux professionnels et l'échange des connaissances, et avons notamment été à la tête d'un projet de recherche national, le tout premier projet de recherche à l'interne dirigé par CATIE.

Le *Projet Résonance* est une étude de recherche communautaire nationale de trois ans qui vise à permettre de comprendre ce que les hommes gais pensent des nouveaux renseignements sur le VIH et en quoi cela touche leur vie. Quinze groupes d'étude se sont tenus à Vancouver, Toronto et Montréal au cours de la dernière année, et nous mènerons des entrevues avec des intervenants clés en 2014. Les données recueillies seront soigneusement analysées et les résultats initiaux devraient être disponibles en 2014.

Cette recherche a servi à appuyer l'élaboration d'un plan de mise en œuvre

→ (De gauche à droite) : John McCullagh, membre du conseil d'administration de CATIE; Len Tooley, coordonnateur, Programmes de promotion de santé communautaire de CATIE; et James Wilton, coordonnateur de projet, Sciences biomédicales de la prévention du VIH, ont contribué de façon significative à l'échange des connaissances sur la santé sexuelle aux communautés d'hommes gais du Canada et ont déployé beaucoup d'efforts pour rejoindre celles-ci.

détaillé pour le Projet de communication du risque aux hommes gais, qui a pour but de provoquer, parmi ces derniers, un dialogue sur les nouvelles approches en matière de dépistage, de traitement et de prévention du VIH et des ITS. Ce plan triennal de communication et d'engagement communautaire a débuté par l'embauche de six artistes communautaires bien connus pour illustrer les messages clés du plan, et se poursuivra avec des consultations poussées auprès des fournisseurs de services au cours du prochain exercice.

Faciliter des discussions partout au pays

CATIE a aussi activement participé à l'élaboration de programmes nationaux lors d'une rencontre de deux jours d'échange des connaissances avec les planificateurs du programme *Totally Outright*, un programme de leadership pour jeunes hommes gais élaboré par le Community-Based Research Centre (CBRC) de Vancouver et mis en œuvre dans plusieurs régions du pays.

Notre travail de renforcement des capacités auprès des fournisseurs de services qui travaillent avec des hommes gais/bisexuels/



« CATIE est la principale source de matériel culturellement approprié pour notre unité de santé depuis plus de 20 ans. »

- Participant anonyme au sondage

queer/bispirituels/cis et transgenres et hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes s'est poursuivi avec un projet de « rapporteurs » qui réunissait dix travailleurs de première ligne de partout au pays pour participer au Sommet 2013 sur la santé des hommes gais de l'Ontario.

De nombreuses présentations plénières et des panels de discussion dirigés par CATIE lors de divers événements ont renforcé la visibilité et la pertinence de CATIE comme un joueur clé dans la santé sexuelle des hommes gais au Canada. Ces présentations ont été faites dans le cadre des sommets sur la santé sexuelle des hommes gais de la C.-B. et de l'Ontario, de la Conférence annuelle du Pacific AIDS Network et de la Conférence sur les ITSS au Manitoba. Parmi les principaux sujets abordés, citons la prophylaxie pré- et post-exposition pour les hommes gais/bisexuels, le programme de leadership *Totally Outright* et les nouvelles approches relatives à la promotion de la santé sexuelle des hommes gais.

Bailleurs de fonds publics

1^{er} avril 2013 au 31 mars 2014

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

- L'Agence de la santé publique du Canada (ASPC)

- 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)

- Emploi et Développement social Canada (anciennement RHDCC)

Donateurs corporatifs

1^{er} avril 2013 au 31 mars 2014

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 Diamant (70 000 \$ et plus)
AbbVie Corporation

Donateur catégorie Platine (50 000 \$ à 69 000 \$)
(Aucun)

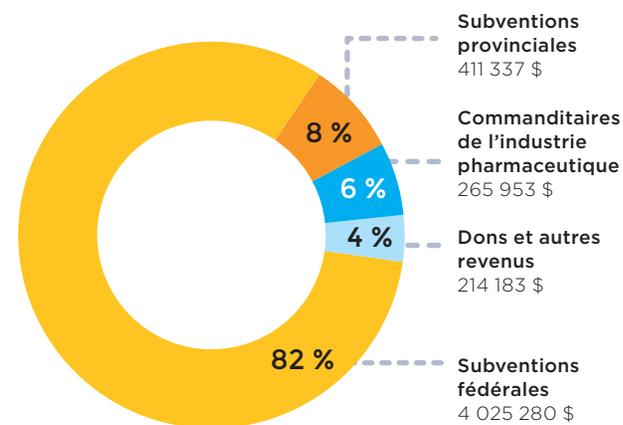
Donateur catégorie Or (20 000 \$ à 49 999 \$)
Gilead Sciences Canada, Inc.
Janssen Inc.

Donateur catégorie Argent (5 000 \$ à 19 999 \$)
Boehringer Ingelheim (Canada) Ltd.
Hoffman-La Roche Limitée
Fonds sida M·A·C
Merck Canada Inc.
ViiV Healthcare ULC

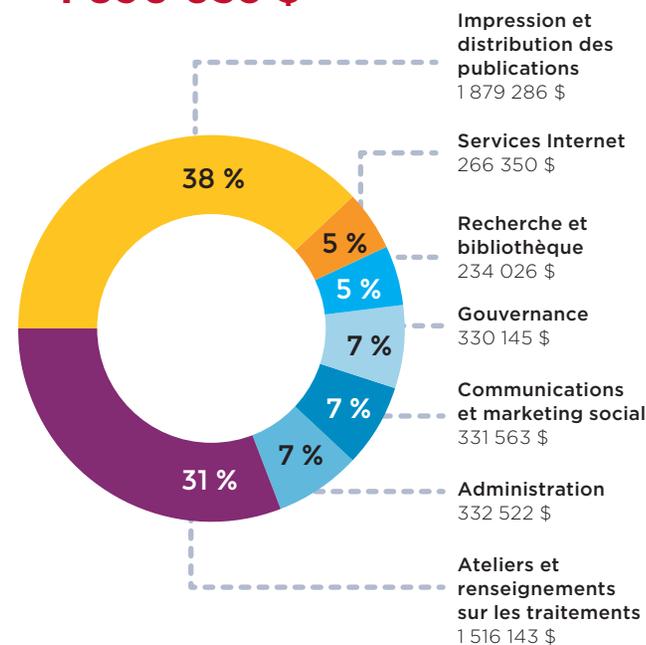
Dons de services et produits
Shepell.fgi

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 :
4 916 753 \$**



**Dépenses totales :
4 890 035 \$**



Remarque : Les coûts d'exploitation ont été attribués aux programmes individuels pour refléter le coût actuel de la prestation de services.

Les partenaires de CATIE

2013-2014

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

Access Alliance, Ontario
Action Hépatites Canada
Agence de la santé publique du Canada (APSC)
AIDS Bereavement and Resiliency Program of Ontario
AIDS Calgary Awareness Association
AIDS Coalition of Cape Breton
AIDS Coalition of Nova Scotia
AIDS Committee of Cambridge, Kitchener and Waterloo Area
AIDS Committee of Durham Region, Ontario
AIDS Committee of Toronto (ACT)
AIDS Niagara, Ontario
AIDS PEI
AIDS Programs South Saskatchewan
AIDS Saskatoon
AIDS Thunder Bay, Ontario
AIDS Vancouver
AIDS Vancouver Island
Alberta Community Council on HIV (ACCH)
All Nations Hope AIDS Network
Alliance for South Asian AIDS Prevention, Ontario

Alliance of Healthcare Professionals of Ontario
Alliance pour la santé sexuelle des hommes gais (ASSHG), Ontario
ANKORS, British Columbia
Asian Community AIDS Services, Ontario
ASK Wellness Centre, Colombie-Britannique
Association canadienne de recherche sur le VIH (ACRV)
Association canadienne de santé publique (ACSP)
Association canadienne des infirmières d'hépatologie (ACIH)
Association canadienne des infirmières et infirmiers en sidologie (ACIIS)
Association canadienne pour la santé mentale (ACSM)
Association de la Nouvelle-Écosse pour la santé sexuelle
Aurat Health Services, Ontario
Autorité régionale de la santé de Saskatoon
Autorité sanitaire régionale de Burntwood, Manitoba
BC Centre for Disease Control (BCCDC)
BC Centre for Excellence in HIV/AIDS
Black Coalition for AIDS Prevention (BlackCAP), Ontario
Blood Ties Four Directions Centre, Yukon
Bramalea Community Health Centre, Ontario
BRAS-Outaouais, Québec
Bureau du sida, ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario
Cactus, Montréal
Canadian Observational Cohort (CANOC)
Carmichael Outreach, Saskatchewan
Casey House, Toronto
Central Toronto Community Health Centres

Centre Associatif Polyvalent d'Aide Hépatite C (CAPAHC)
Centre d'action sida Montréal (CASM)
Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses
Centre de santé communautaire de Regent Park, Toronto
Centre de santé communautaire Klinik, Manitoba
Centre de santé communautaire North End, Halifax
Centre de santé communautaire Somerset Ouest, Ontario
Centre des IRSC d'action sur le VIH/sida (Mise en pratique des résultats de la recherche en santé communautaire) (REACH)
Centre des IRSC en recherche sociale pour la prévention du VIH
Centre for Spanish Speaking Peoples, Toronto
Centre Hôpital de Gatineau
Chee Mamuk, programme autochtone, BC Centre for Disease Control
CHU Hôtel Dieu, Québec
CHU Sainte-Justine, Québec
Clinique de Quartier Latin, Québec
Clinique de recherche Maple Leaf Research, Toronto
Clinique de santé sexuelle et d'hépatite C de Prince Albert, Saskatchewan
Clinique médicale l'Actuel, Québec
Coalition des organismes communautaires québécois de lutte contre le sida (COCQ-SIDA)
Coalition interagence sida et développement (CISD)
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 (CSSSPNQL)
Community-Based Research Centre, C.-B.
Conseil canadien de surveillance et d'accès aux traitements (CCSAT)
Conseil d'information et d'éducation sexuelles du Canada (SIECCAN)
Conseil des Africains et Caraïbéens sur le VIH/sida en Ontario (CACVO)
Conseil ethnoculturel du Canada
Direction 180, Halifax
Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits, Santé Canada
Downtown Community Health Centre, Vancouver
Downtown Infectious Diseases Clinic, Vancouver
Edmonton General Continuing Care
Fédération canadienne pour la santé sexuelle (FCSS)
Filipino Community Centre Inc., Windsor, Ontario
Fondation canadienne du foie
Fondation des maladies du cœur de l'Ontario
Group Health Centre, Sault Ste. Marie, Ontario
Groupe de travail canadien sur le VIH et la réinsertion sociale (GTCVRS)
Guelph Sikh Society, Ontario
Hamilton Health Services, Immigration Services, Ontario
Hassle Free Clinic, Toronto
Healing Our Nation, Nouvelle-Écosse

Health Sciences Centre, Winnipeg
Hémophilie Ontario
Hep C BC Hepatitis C Education and Prevention Society
Hepatitis Outreach Society of Nova Scotia
HIM Health Initiative for Men, Vancouver
HIV Edmonton
HIV North Society, Alberta
HIV/AIDS Legal Clinic Ontario (HALCO)
Hong Fook Mental Health, Ontario
Hôpital général de Montréal – Clinique CTID
Hôpital général juif, Montréal
Hôpital Notre-Dame UHRESS, Québec
Hôpital Queen Elizabeth II, Nouvelle-Écosse
Hôpital régional de Sudbury, Ontario
Hôpital régional de Windsor – Programme de soins aux personnes vivant avec le VIH, Ontario
Hôpital St. Paul, Colombie-Britannique
Human Endeavor, Ontario
Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)
Ki-Low-Na Aboriginal Friendship Society, Kelowna
L'Hôpital d'Ottawa
Lakeridge Health Centre – Positive Care Clinic, Ontario
Latinos Positivos, Ontario
Lethbridge HIV Connection Society, Alberta
Living Positive Resource Centre, Colombie-Britannique
London InterCommunity Health Centre, Ontario
MAINS Bas-St-Laurent, Québec
Manitoba HIV Program
MIELS-Québec
Moncton Hospital HIV Clinic

Montreal Chest Institute/Institut thoracique de Montréal – Clinique d'immunodéficience
Nine Circles Community Health Centre, Manitoba
Northern AIDS Connection Society, Nouvelle-Écosse
Northern Alberta HIV Program
Oak Tree Clinic, Colombie-Britannique
OASIS Health and Medical, Ontario
Okanagan Nation Alliance, BC
Ontario AIDS Network
Ontario Council of Agencies Serving Immigrants
Oshawa Community Health Centre – Downtown Hepatitis Clinic, Ontario
Oshawa Community Health Centre – Main Centre, Ontario
Ottawa Inner City Health
Pacific AIDS Network (PAN)
Parkdale Community Health Centre, Toronto
Parkdale Intercultural Association, Toronto
Peel HIV/AIDS Network, Ontario
Pender Community Health Centre, Colombie-Britannique
Philippine Independence Day Council, Ontario
Play It Safer Network, Manitoba
Portail sur l'immigration, Comté de Northumberland, Ontario
Portail VIH/sida du Québec
Positive Living BC
Positive Women's Network, Colombie-Britannique
Positive Youth Outreach, AIDS Committee of Toronto
PositiveLite.com
POWER, Ontario

Primrose Family Medicine Centre/Centre de médecine familiale Primrose, Ontario
 Prisoners with HIV/AIDS Support Action Network (PASAN)
 Programme national de mentorat sur le VIH-sida (PNMVS), Québec
 Punjabi Community Health Services, Ontario
 Purpose Society – Stride Program, Colombie-Britannique
 Queen West Community Health Centre, Toronto
 Rainbow Resource Centre, Winnipeg
 RAWAL TV
 Regina General, Infectious Disease Clinic
 Regina Qu'Appelle Health Region
 Regional Atlantic AIDS Network (RAAN)
 Regional HIV/AIDS Connection, Ontario
 Réseau Accès Network, Sudbury
 Réseau canadien autochtone du sida (RCAS)
 Réseau canadien de la réduction des méfaits
 Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC
 Réseau juridique canadien VIH/sida
 Réseau ontarien de traitement du VIH (OHTN)
 RÉZO, Québec
 Robert & Lily Lee Family Community Health Centre, Colombie-Britannique
 Saint John Regional Hospital
 Sanguen Health Centre, Ontario
 Santé publique Ottawa
 Saskatchewan HIV Provincial Leadership Team
 Scarborough Hospital Organizational Development and Diversity Office, Ontario

Service correctionnel Canada (SCC)
 Services communautaires LOFT, Ontario
 Sexuality Education Resource Centre, Manitoba
 Shelter Health Hepatitis C Team/Wayside House
 Sherbourne Health Centre, Toronto
 Sida bénévoles Montréal
 Sida Nouveau-Brunswick
 SIDA/AIDS Moncton
 SIDA-Amitié Laurentides
 Société canadienne de l'hémophilie
 Société canadienne de santé internationale (SCSI)
 Société canadienne du sida (SCS)
 Société John Howard du Grand Moncton inc, Nouveau-Brunswick
 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, London, Ontario
 St. Leonard's House, Ontario
 St. Michael's Hospital Health Centre, Toronto
 St. Stephen's Community House, Ontario
 STELLA, Québec
 Street Health, Ontario
 Streetworks, Edmonton
 Sudbury Action Centre for Youth, Ontario
 Sunnybrook and Women's College Hospital, Ontario
 Sur Sagar TV
 The 519 Church Street Community Centre, Toronto

The Salvation Army Agincourt Community Church, Ontario
 The Valley Regional Hospital
 TheBody.com
 Thorncliffe Neighbourhood Office, Ontario
 Timmins Family Health Team/Hépatite C, Ontario
 Toronto Chronic Disease Self-Management Program
 Toronto East General Hospital Medical Triage – HIV Clinic
 Toronto Harm Reduction Alliance
 Toronto HIV/AIDS Network
 Toronto People with AIDS Foundation
 UHRESS du CHUQ-CHUL, Québec
 Union of Ontario Indians
 Université de l'Alberta
 Université de Toronto
 Université de Victoria
 Université du Québec à Montréal
 Université Simon Fraser
 Université York
 Vancouver Coastal Health
 Vancouver Native Health Society
 Victoria Cool AID Society, Colombie-Britannique
 Windsor Essex Community Health Centre, Ontario
 Women's College Research Institute, Toronto
 Working Women's Community Health Centre, Toronto
 Yellow Warriors Society of the Philippines, Ontario
 YouthCo AIDS Society



2 482

Nombre de particuliers et d'organismes membres

7 578

Nombre de personnes rejointes par 167 séances éducatives

80 %

Pourcentage de travailleurs de première ligne interrogés qui ont dit avoir recours aux services de CATIE au moins une fois par mois

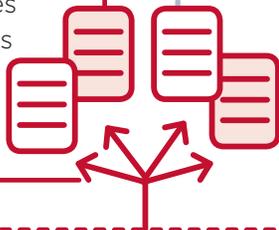


94 %

Pourcentage de travailleurs de première ligne interrogés qui ont dit utiliser les renseignements fournis par CATIE pour éduquer les autres

329

Nombre de ressources informatives produites et coproduites par CATIE



CATIE en chiffres 2013 - 2014

50

Nombre de nouveaux titres ajoutés au Centre de distribution de CATIE

976 350

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

2,6 millions

Nombre de visites sur les sites Web de CATIE

5,8 millions

Nombre de pages consultées sur les sites Web de CATIE

708

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



2 106

Nombre de « J'aime » sur la page Facebook de CATIE (une hausse de 194 % par rapport à l'année dernière)

300 602

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



2 202

Nombre d'abonnés au compte Twitter de CATIE (une hausse de 120 % par rapport à l'année dernière)

