



Du savoir à l'action

Rapport annuel
2015-2016

À l'intérieur

Message de la directrice générale et du président	1
Partager l'information	2
Développer les connaissances	12
Renforcer les programmes	22
Information financière	35
Bailleurs de fonds publics et donateurs corporatifs	35
Partenaires de CATIE	36
Le conseil d'administration de CATIE	39
Le personnel de CATIE	40
CATIE en chiffres	42



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

www.catie.ca



[/CATIEinfo](#)

Rapport annuel 2015-2016 de CATIE

Auteurs et réviseurs : Personnel de CATIE
Conception et mise en page : The Public Studio
Numéro de catalogue du Centre de distribution de CATIE : ATI-90188

Notre adresse

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

Pour nous contacter

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

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

132258740 RR0001

Le rôle évolutif de CATIE comme pivot du savoir à l'action



Durant cette récente décennie, CATIE a eu la chance de conserver sa raison d'être – livrer l'information sur le traitement du VIH aux personnes vivant avec le VIH et aux individus et organismes qui prennent soin d'eux – tout en évoluant et en devenant le courtier canadien de l'échange de connaissances sur la prévention et le traitement du VIH et de l'hépatite C.

Nous sommes fiers de nos réalisations des 26 dernières années depuis la création de CATIE. Les récentes décennies ont apporté principalement de bonnes nouvelles et de l'espoir – la science a livré les traitements améliorés que nous attendions désespérément et la communauté des services de première ligne s'est consolidée et nous a inspirés.

Nous avons aussi fait face à plusieurs défis; en particulier, il n'y a pas très longtemps nous avons dû défendre notre travail au palier fédéral – notamment l'importance de la réduction des méfaits et de l'utilisation de langage direct et explicite dans nos ressources afin que nos messages sur les relations sexuelles plus sécuritaires interpellent les gens.

Heureusement, au moins pour l'instant, les jours où il fallait justifier ces approches sont du passé. Nous saluons le nouveau gouvernement et son appui à des politiques fondées sur des preuves. Très peu de temps après sa nomination, la ministre de la Santé, Jane Philpott, a affirmé son appui à la réduction des méfaits et sa préoccupation pour la santé des détenus, entre autres valeurs en harmonie avec notre travail. Le nouveau gouvernement a également signalé son appui au traitement comme outil de prévention et a signé la stratégie 90-90-90 de l'ONUSIDA et celle de l'OMS en matière d'hépatite C – des engagements cruciaux à l'action afin d'éradiquer les nouvelles infections, les décès et la stigmatisation.

Ce sont d'énormes pas pour la réponse du Canada. Les prochains incluent le développement d'une stratégie canadienne apportant les changements nécessaires pour atteindre ces objectifs.

Au chapitre des réalisations récentes, cette année a vu naître notre premier cours d'apprentissage hybride, combinant l'étude en ligne, l'interaction en personne et un babillard interactif afin d'échanger des conseils pratiques, des sources et des points de vue. Ce cours sur l'essentiel de l'hépatite C sera suivi d'autres cours axés sur le traitement du VIH et sur les nouvelles technologies de prévention.

Pendant l'exercice 2015-2016, nous avons aussi pris part à un partenariat entre des groupes travaillant pour la santé des hommes gais à travers le Canada. Onze de ceux-ci ont formé une alliance communautaire et déposé une demande au Fonds d'initiatives communautaires de l'Agence de la santé publique du Canada.

CATIE a aussi collaboré avec CTAC et *PositiveLite.com* pour développer une Déclaration de consensus canadien sur les bienfaits de santé et de prévention associés au dépistage du VIH et aux médicaments antirétroviraux contre le VIH. Cette Déclaration, qui incorpore les contributions d'individus, de communautés et d'organismes touchés de partout au pays, prône une réponse au VIH qui soit complète, dirigée par la communauté et qui combine le traitement et la prévention du VIH, dans des perspectives de santé et de droits humains à la fois. Des centaines d'intervenants de partout au Canada ont appuyé cet appel à la collaboration et à l'action collective. Si vous ou votre organisme ne l'avez pas encore signée, faites-le dès aujourd'hui!

Nous nous sommes rapprochés de notre vision d'un avenir sans VIH ni hépatite C. Avec nos nombreux partenaires, nous sommes plus près de remplir ensemble la promesse, en transformant le savoir en action pour rapprocher ces épidémies du zéro visé.

Laurie Edmiston
La directrice générale

John McCullagh
Le président

Partager l'information

Depuis les débuts de CATIE, les activités pour expliquer la science en un langage simple et passer le mot au sujet des nouveaux progrès qui influencent la réponse de première ligne ont toujours été au cœur de nos objectifs.

En 2015-2016, les conclusions de l'essai historique START ont été publiées, confirmant les avantages pour la santé de la thérapie antirétrovirale amorcée de façon précoce. Les répercussions des conclusions de l'essai START font partie d'une série de nouvelles importantes que CATIE a partagée. En plus des publications novatrices, telles que *TraitementActualités* et *Nouvelles CATIE*, la sélection des ressources imprimées et en ligne s'est élargie pour inclure de l'information sous différentes formes au sujet de la prévention du VIH et de l'hépatite C, notamment de nombreux dépliants élaborés en collaboration avec des organismes de première ligne, des résumés graphiques faciles à lire, des profils de personnes vivant avec le VIH et qui ont déjà vécu avec l'hépatite C et des lignes directrices de pratique fondées sur un examen systématique des meilleures données probantes de recherche disponibles.

Les publications de CATIE sur l'actualité de la recherche tiennent les premières lignes au courant

CATIE livre régulièrement ses publications faisant le point sur les nouveautés de la prévention, du traitement et des soins du VIH et de l'hépatite C aux boîtes de réception de ses abonnés pour aider les fournisseurs de services à rester au courant.

Nouvelles CATIE

Dans *Nouvelles CATIE*, nous résumons en bulletins concis les dernières nouvelles et recherches sur le VIH et l'hépatite C publiées dans les revues scientifiques et lors des conférences. Au cours de la dernière année, nous avons publié plus de 35 articles dans *Nouvelles CATIE*, et les bulletins ont été visionnés plus de 280 000 fois dans le site Web. *Nouvelles CATIE* comptait 3 749 abonnés l'an dernier.

TraitementActualités

TraitementActualités est le recueil vedette de CATIE qui fait le point sur les dernières percées de la recherche et du traitement en matière de VIH et d'hépatite C. Au cours de la dernière année, les sujets couverts incluaient les suivants : les nouveaux médicaments contre le VIH et l'hépatite C; la santé osseuse et les complications liées au vieillissement des personnes vivant avec le VIH; un compte rendu détaillé des résultats et des implications de l'étude START, laquelle a fourni des données probantes indiquant que le traitement du VIH devrait commencer le plus tôt possible après le diagnostic. Les articles de *TraitementActualités* ont été visionnés près de 200 000 fois sur le site Web de CATIE l'an dernier, et la publication comptait 3 880 abonnés.

Actualités infohépatite C

Publiées toutes les deux semaines, les *Actualités infohépatite C* résument les dernières nouvelles se rapportant à la science, aux programmes et aux politiques en matière d'hépatite C. Envoyées dans un courriel facile à lire, elles rendent les données scientifiques sur l'hépatite C plus accessibles en fournissant des liens vers des renseignements pertinents en matière de prévention, de réduction des méfaits, de traitement, de soutien et d'épidémiologie. Les *Actualités infohépatite C* comptaient 2 544 abonnés l'an dernier.

Ce qu'ils en disent

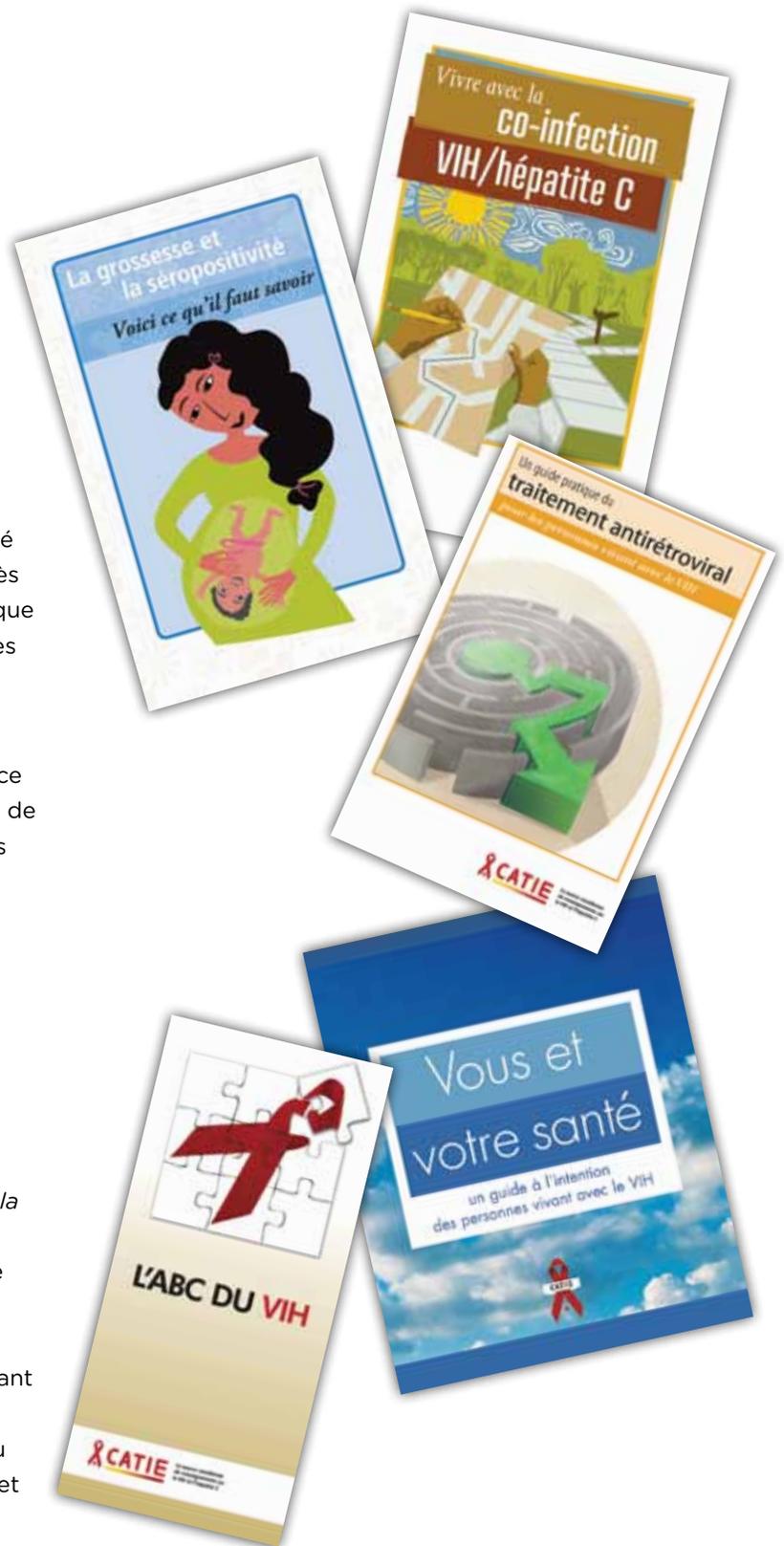
« Je veux simplement dire que le dernier numéro d'*Actualités infohépatite C* que j'ai reçu ce matin offre exactement l'information dont j'ai besoin en ce moment. Merci pour votre excellent travail (comme toujours)! »

– Deb Schmitz, Pacific Hepatitis C Network, hepctip.ca

Faire connaître l'étude START et la TAR

En mars 2015, on a annoncé les résultats de l'essai clinique START. Cette étude historique a confirmé la masse croissante de données probantes indiquant que l'amorce précoce de la thérapie antirétrovirale (TAR) permet de réduire considérablement le risque de nombreuses maladies graves et de mortalité chez les personnes vivant avec le VIH. L'étude START a confirmé que la TAR devrait commencer le plus tôt possible après le diagnostic. Les chercheurs ont également constaté que moins de un pour cent des participants ont éprouvé des effets secondaires graves.

Pour faire connaître les implications des résultats déterminants de l'étude START et souligner l'importance de l'amorce précoce de la TAR auprès des fournisseurs de services et des clients, et surtout auprès des personnes vivant avec le VIH, CATIE a révisé et mis à jour ses principales ressources sur le traitement du VIH. Outre une couverture exhaustive dans *TraitementActualités 210*, nous avons rédigé et disséminé des mises à jour pour deux publications clés destinées aux clients : *Un guide pratique du traitement antirétroviral pour les personnes vivant avec le VIH* et *Vous et votre santé*. Nous avons également lancé de nouvelles versions de plusieurs ressources populaires comme *L'abc du VIH*, *Après avoir reçu un diagnostic de VIH*, *La grossesse et la séropositivité : Voici ce qu'il faut savoir* et *Vivre avec la co-infection VIH/hépatite C*. Enfin, nous avons souligné l'importance de cette nouvelle pour les personnes atteintes du virus dans *Vision positive*, le magazine de CATIE sur la santé holistique. Voilà un exemple parmi tant d'autres de la façon dont CATIE atteint son objectif de traduire les connaissances et les progrès importants du traitement du VIH et de l'hépatite C de sorte que tous et toutes puissent en profiter.



CATIE soutient la création et la dissémination de lignes directrices de pratique

Les lignes directrices de pratique sont des outils importants pour la conception et la mise sur pied des programmes et services. Elles sont fondées sur une revue systématique des meilleures données de recherche disponibles. De plus, bien qu'elles soient basées sur des données probantes, les lignes directrices de pratique sont améliorées et validées par l'expertise acquise par les planificateurs de programmes, les fournisseurs de services de première ligne et les membres de la communauté dans l'exercice de leurs fonctions.

Les lignes directrices de pratique sont des ressources utiles pour orienter le renforcement des programmes et services existants et la création de nouveaux programmes et services. Les lignes directrices font office de carte routière : elles offrent un moyen de comprendre le paysage de la recherche, des recommandations sur le chemin à suivre et même un soutien empirique confirmant l'orientation actuelle des programmes et services. Les lignes directrices de pratique sont particulièrement importantes lorsque les programmes, les approches et les services sont nouveaux et/ou qu'ils ont le potentiel d'améliorer considérablement la santé et le bien-être des personnes vivant avec le VIH et l'hépatite C et les personnes à risque.

Depuis plusieurs années, CATIE prête son expertise en transfert et échange des connaissances au Groupe de travail sur les pratiques exemplaires pour les programmes de réduction des méfaits au Canada. Cette équipe pancanadienne réunissant chercheurs, fournisseurs de services, décideurs de politiques et utilisateurs anciens ou actuels de drogues a créé les *Recommandations de pratiques exemplaires pour les programmes canadiens de réduction des méfaits qui fournissent des services aux utilisateurs de drogues qui sont à risque de contracter le VIH et le VHC, et d'autres méfaits : Parties 1 et 2*. CATIE a collaboré avec le Groupe de travail pour disséminer

les lignes directrices de pratique en les affichant sur www.catie.ca, en créant une plateforme de webinaires annonçant les lancements et en réservant un espace dans la ressource électronique de CATIE intitulée *Point de mire sur la prévention* pour fournir une base de données probantes et soutenir l'élaboration des lignes directrices de pratiques exemplaires. Au cours de ce projet, la Partie 1 a été téléchargée près de 53 000 fois et la Partie 2, plus de 8 000 fois.





PROFIL

Lignes directrices de pratique pour les pairs navigateurs de la santé auprès de personnes vivant avec le VIH

Les données montrent que les navigateurs de la santé — personnes séropositives formées à guider, à orienter, à éduquer et à accompagner leurs pairs dans les systèmes de soins — peuvent avoir un impact positif important sur la santé des personnes vivant avec le VIH. Les navigateurs améliorent le taux d'orientation vers les soins, la rétention dans les soins et les résultats du traitement, notamment par l'augmentation du compte de CD4 et la réduction de la charge virale. Bien qu'il existe de tels programmes au Canada, il n'existe pas de lignes directrices sur les façons d'accomplir la navigation de la santé par les pairs.

CATIE a convoqué un groupe de travail national de 15 membres incluant chercheurs, cliniciens, praticiens en santé publique, planificateurs de programmes, fournisseurs de services de première ligne et personnes vivant avec le VIH. Ce groupe de travail élabore et veille à l'orientation de lignes directrices fondées sur la recherche et la pratique en matière de navigation de la santé par les pairs. Les lignes directrices ont pour objectif d'améliorer la qualité et l'uniformité des programmes de navigation de la santé par les pairs; d'améliorer l'efficacité des programmes de navigation de la santé par les pairs afin qu'ils aient un impact positif sur la santé et le bien-être des personnes vivant avec le VIH; de renforcer et d'élargir les modèles et ressources locaux/régionaux, dont grand nombre ont été créés et influencés par des personnes vivant avec le VIH.

Depuis la première réunion de notre groupe de travail en mai 2015, nous avons :

- défini les concepts de navigation par les pairs et de navigation de la santé
- déterminé nos valeurs centrales : GIPA/MEPA, réduction des méfaits, anti-oppression, auto-détermination et résilience
- établi un processus d'élaboration et de révision des lignes directrices qui est participatif, itératif et fondé sur le consensus
- déterminé les domaines de pratique centraux des lignes directrices :
 - préparation des navigateurs et des organismes
 - compétences, rôles et responsabilités des navigateurs
 - responsabilités des organismes (p. ex., recrutement, formation, supervision, politiques et évaluation)
 - intégration des navigateurs dans les contextes communautaires et cliniques
 - enjeux éthiques se rapportant à l'embauche de personnes vivant avec le VIH
 - importance pour les navigateurs de prendre soin d'eux-mêmes

Nous croyons que les lignes directrices pourront être adaptées à d'autres maladies chroniques, y compris l'hépatite C. Les lignes directrices seront publiées en anglais et en français en 2017.



La collection de ressources du Centre de distribution continue de s'enrichir grâce à des partenariats

Dans des organisations de partout au pays, des fournisseurs de services et leurs clients possèdent un vaste bassin de connaissances et de compétences spécialisées sur la manière de prévenir les infections et de bien vivre avec le VIH ou l'hépatite C. Dans son rôle de courtier national en échange de connaissances (ÉC), CATIE a le privilège de partager ces connaissances avec des organisations dans d'autres régions. En plus de notre site Web, notre Centre de distribution donne accès à une collection de ressources de clients imprimées et issues de ces connaissances collectives. L'an dernier, plus de 700 000 ressources ont été distribuées à un large éventail d'utilisateurs, dont des centres de santé communautaire, des unités de santé publique, des organismes de lutte contre le VIH et des clients individuels.

La collection du Centre de distribution comprend des centaines de titres, et plus de 80 nouvelles ressources y ont été ajoutées en 2015-2016. La majorité de la collection consiste en des publications élaborées par ou en collaboration avec des organismes partenaires d'un bout à l'autre du pays. Cette année, la collection s'est enrichie de façon significative. Tout d'abord, certaines lacunes ont été comblées. CATIE s'est allié à l'Association québécoise pour la promotion de la santé des personnes utilisatrices de drogues (AQPSUD) pour offrir le dépliant sur la réduction des méfaits intitulé *Mon kit crack*, qui montre comment fumer du crack de façon plus sécuritaire. Une collaboration avec Chee Mamuk en C.-B. nous a permis d'ajouter *Honouring Our Voices* à la collection. C'est la première ressource qui relate des histoires de personnes autochtones qui ont vécu avec l'hépatite C. La narration de récits est un des moyens les plus efficaces de transmettre des connaissances, et à mesure que de nouveaux traitements contre l'hépatite C deviennent de plus en plus disponibles, des expériences personnelles sont nécessaires pour s'assurer que tout le monde comprend les avantages (et les défis) des traitements.

Ensuite, CATIE a élargi la collection de plusieurs manières significatives. Nous nous sommes alliés à l'Association canadienne des infirmières d'hépatologie pour corédiger un guide d'introduction intitulé *Comprendre la cirrhose du foie* à l'intention des personnes qui viennent de recevoir ce diagnostic — la première de plusieurs collaborations fructueuses, du moins nous l'espérons. Nous avons poursuivi notre partenariat avec le Positive Women's Network de la C.-B. pour offrir quatre ressources sur le dévoilement du VIH dans différentes sortes de relations. Le dévoilement demeure un sujet important pour les personnes vivant avec le VIH et ces brochures fournissent des conseils pratiques pour aborder ces sujets. Nous avons également fait un pas significatif vers l'intégration de l'information sur les infections transmissibles sexuellement dans notre cadre sur la santé sexuelle. En partenariat avec le Conseil d'information et d'éducation sexuelles du Canada (CIESC), nous avons publié des feuillets d'information sur sept ITS courantes. Ces feuillets fournissent des renseignements détaillés sur les ITS dans le contexte du VIH. Nous avons aussi publié une ressource connexe : le *Guide pour une vie sexuelle plus sécuritaire*, une ressource fun et captivante qui met un accent accru sur le VIH et les autres ITS.

CATIE a mis à profit ses connaissances biomédicales spécialisées sur le VIH et l'hépatite C pour créer ou mettre à jour plusieurs nouvelles ressources conçues spécifiquement à l'intention des personnes qui vivent avec ces infections. Nous avons, entre autres, créé un tableau de médicaments antirétroviraux et mis à jour plusieurs publications clés afin de refléter les changements survenus dans la science du VIH au cours des dernières années, notamment les résultats de l'essai clinique START (voir « Faire connaître l'étude START et la TAR », page 4). Nous avons aussi créé deux



ressources innovatrices pour les personnes vivant avec l'hépatite C. Le 4^e numéro du *Journal InfohépatiteC* sur papier journal présente les tout derniers renseignements sur les nouveaux traitements contre l'hépatite C dans un format journal divertissant et captivant. De plus, *Passeport hépatite C*, créé en partenariat avec la Pender Hepatitis C Support Society, combine l'information essentielle sur la vie avec l'hépatite C avec un outil de suivi pratique que les gens peuvent utiliser pour consigner les résultats des tests et des traitements.

CATIE reste résolu à veiller à ce que la collection de ressources de clients puisse répondre aux besoins des nombreuses communautés différentes qui sont touchées par le VIH et l'hépatite C. En regardant vers l'avenir, nous tenterons de produire du contenu factuel, objectif et actualisé pour les nombreux groupes marginalisés par l'épidémie. Nous sommes également emballés par les possibilités qu'offrent les outils interactifs.

Ce qu'ils en disent

« Nous avons passé une commande [de la collection de ressources de CATIE]. La livraison a déjà été reçue à l'établissement correctionnel et l'information est bien accueillie par les clients! »

— Kathryn Burchill, infirmière
psychiatrique, Saskatchewan



PROFIL

Évaluer les besoins d'information liés à l'hépatite C et au VIH

CATIE prend très au sérieux sa responsabilité de toujours écouter ses lecteurs. En 2015-2016, nous avons effectué d'importantes évaluations des besoins parmi deux groupes clés : les personnes vivant avec l'hépatite C et les personnes vivant avec le VIH. Par l'entremise de sondages, nous avons demandé aux personnes vivant avec l'un de ces virus de nous informer du genre d'information dont elles ont besoin pour mieux gérer leur santé. Nous leur avons également demandé de quelle façon elles préféreraient obtenir cette information.

Les résultats étaient probants : les personnes ont besoin de plus d'information au sujet de leur affection médicale afin de mieux gérer leur santé. Lorsque nous avons interrogé les personnes vivant avec l'hépatite C, 77 pour cent des répondants ont indiqué qu'ils n'en savaient pas « beaucoup » au sujet de l'hépatite C, et 85 pour cent des participants ont signalé qu'ils avaient besoin d'information sur l'hépatite C. Ce besoin d'information était plus important chez les Autochtones que chez les non Autochtones. Lorsque nous avons interrogé les personnes vivant avec le VIH, 57 pour cent des répondants ont indiqué qu'ils n'en savaient pas beaucoup au sujet du VIH et des affections médicales liées au VIH, et 90 pour cent des participants ont indiqué qu'ils avaient besoin d'information sur le VIH.

Les rapports, *Le partage de connaissances chez les personnes vivant avec l'hépatite C : des améliorations sont nécessaires pour mieux répondre aux besoins* et *Des informations précieuses et nécessaires pour les personnes vivant avec le VIH : Résultats du sondage de 2015*, contiennent tous les détails. Vous les trouverez à www.catie.ca.

Vision positive dit « Bonne fête TAR! »

Pour souligner le 20^e anniversaire de l'avènement de la combinaison de thérapie antirétrovirale, en 2015-2016, *Vision positive* a voulu examiner de près les retombées salutaires de la thérapie antirétrovirale et les profonds changements survenus dans le paysage du VIH au cours des deux dernières décennies. Médecins, conseillers, militants et personnes vivant avec le VIH ont partagé leurs histoires et leurs observations personnelles. Nous avons rencontré et parlé à la fois avec des personnes qui ont vécu avec le virus pendant des décennies et d'autres dont le diagnostic est plus récent. Nous avons exploré le passé, le présent et l'avenir du VIH.



Notre lectorat continue de nous être fidèle. Dans le cadre de l'évaluation des besoins en information qu'a effectuée CATIE en 2015, beaucoup de personnes vivant avec le VIH ont mentionné *Vision positive* et nous ont dit qu'elles trouvaient les récits informatifs et inspirants, que la revue leur procurait un sentiment de mieux-être et qu'elle les aidait à forger des liens avec des gens réels. Certains répondants ont même dit que le fait de lire les témoignages d'autres personnes leur a donné de l'espoir et a aidé à sauver leur vie.



PROFIL

Six nouvelles cliniques se sont jointes au Programme d'information en salle d'attente (PISA) en 2015-2016

Le Programme d'information en salle d'attente a pour but de veiller à ce que les cliniques de traitement du VIH et de l'hépatite C aient accès – dans des présentoirs – aux renseignements les plus récents et les plus objectifs qui soient sur les traitements et les habitudes de vie saine. Ces présentoirs offrent un large éventail de ressources gratuites qui peuvent être utiles au personnel et que ce dernier peut partager avec leurs clients. Le programme a continué à prendre de l'ampleur en 2015-2016 avec six nouvelles cliniques participantes : trois au Québec, deux dans les Prairies et une en C.-B. Au 30 juin 2016, le nombre total de cliniques participantes au pays s'élevait à 82. Tous les établissements participants reçoivent régulièrement des communications de CATIE par l'entremise du *bulletin électronique PISA*, une publication trimestrielle en ligne qui met en valeur les nouvelles ressources offertes par le Centre

de distribution de CATIE. Le bulletin contient aussi les tout derniers renseignements sur les questions liées au VIH et à l'hépatite C, et sur les programmes, services et événements offerts par CATIE. Chaque année, des employés de CATIE essaient de visiter autant de cliniques participantes que possible, et ces visites nous aident à évaluer le programme. La rétroaction que nous recevons est généralement positive et nous permet de déterminer les besoins des cliniques en termes de matériel imprimé et de lacunes à combler en matière d'information. Ces renseignements peuvent indiquer à CATIE quelles nouvelles ressources devraient être élaborées. Nous remercions toutes les cliniques pour leur participation, leurs commentaires et suggestions et leur encouragement. Pour plus de renseignements sur le Centre de distribution et le PISA, veuillez communiquer avec Dieynaba Deme à ddeme@catie.ca.

Quels ont été les articles les plus marquants de Nouvelles CATIE en 2015?

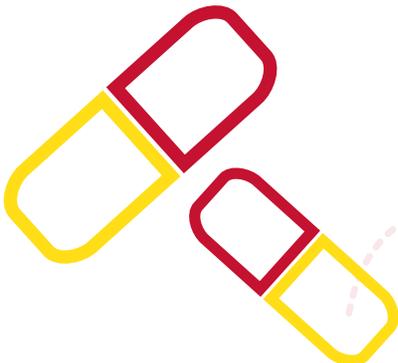
Nous avons sélectionné quelques points saillants des nouvelles sur le VIH et l'hépatite C qui ont fait les manchettes au cours de la dernière année.

1

Approbation de Truvada pour la prévention du VIH au Canada

En février 2016, Santé Canada a approuvé l'usage quotidien de Truvada oral pour la prophylaxie pré-exposition (PrEP) en combinaison avec des pratiques sexuelles plus sécuritaires, afin de réduire le risque de transmission sexuelle du VIH. L'approbation a été fondée sur les données d'essais cliniques menés auprès d'hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes, ainsi que chez des couples hétérosexuels dont un des partenaires avait le VIH.

Lors des études en question, les participants séronégatifs prenaient Truvada une fois par jour et passaient régulièrement des tests de dépistage du VIH et d'autres infections transmissibles sexuellement. Ils recevaient aussi des condoms gratuits et un counseling sur les relations sexuelles plus sécuritaires. Dans ce contexte, Truvada s'est révélé très efficace pour réduire le risque d'infection par le VIH. Cependant, Truvada coûte cher et, à moins que les provinces et les territoires en subventionnent le coût, Truvada a peu de chances de réaliser son plein potentiel pour freiner la propagation du VIH au Canada.



2

Les lignes directrices canadiennes sur l'hépatite C sont mises à jour pour 2015

La mise à jour des lignes directrices canadiennes de l'Association canadienne pour l'étude du foie arrive au bon moment parce que, même si le nombre de nouveaux cas d'hépatite C est à la baisse, les complications attribuables à cette infection sont de plus en plus fréquentes parce que les personnes touchées vieillissent et que leurs lésions hépatiques s'aggravent. Les lignes directrices mises à jour contiennent de nombreuses recommandations qui, si elles sont mises en œuvre, devraient améliorer les soins et le traitement de l'hépatite C au Canada. Entre autres, les recommandations prônent l'élargissement de l'accès au dépistage de l'hépatite C partout au Canada. Une telle mesure serait importante parce que la plupart des personnes ayant ce virus ne savent pas qu'elles sont infectées.

3

Une étude confirme que le traitement précoce du VIH prévient la maladie et la mort

Un grand essai clinique bien conçu du nom de START a confirmé que les personnes séropositives peuvent réduire considérablement leur risque de progresser vers le sida, de souffrir de maladies graves et de mourir si elles commencent tôt la thérapie anti-VIH, c'est-à-dire lorsque leur compte de CD4+ est encore relativement élevé.

L'un des principaux chercheurs de l'équipe START a fait le commentaire suivant : « Nous avons maintenant des données fort probantes indiquant que le traitement précoce est bénéfique pour la personne séropositive. Ces résultats permettent de prôner le traitement de tout le monde, sans égard au compte de CD4+ ».



4

La fin de l'épidémie de l'hépatite C est-elle à l'horizon?

L'arrivée de traitements efficaces contre l'hépatite C a incité les planificateurs de politiques, les autorités de la santé publique et les chercheurs qui étudient les épidémies à envisager l'utilisation à grande échelle de ces traitements, afin qu'il soit possible d'améliorer la santé de nombreuses personnes vivant avec l'hépatite C et de ralentir la propagation du virus. Certains chercheurs, médecins, infirmières et autorités de la santé publique se sentent tellement inspirés qu'ils envisagent plus que la seule réduction de la propagation du VHC. Des chercheurs en Colombie-Britannique et aux États-Unis ont évalué l'impact de programmes d'envergure offrant le dépistage et le traitement de l'hépatite C, ainsi que les façons éventuelles dont ils pourraient influencer la trajectoire de l'épidémie de l'hépatite C en Amérique du Nord. Les deux équipes ont constaté que l'augmentation des occasions d'offrir le dépistage de l'hépatite C, suivie de l'orientation rapide des patients vers des soins et un traitement, réduirait considérablement le nombre de personnes infectées au fil du temps.



Développer les connaissances



Avec une longue liste de partenaires partout au Canada, CATIE a organisé des discussions et des occasions d'apprentissage qui contribuent à l'élaboration de programmes efficaces et qui nous rapprochent de notre vision pour un avenir sans VIH ni hépatite C.

Les coordonnateurs régionaux de l'éducation en matière de santé de CATIE perpétuent la pratique de longue date de travailler avec les communautés de partout au Canada, de diriger des ateliers et des conférences et d'animer les échanges de connaissances par le biais des instituts d'apprentissage. Cette portée éducative, conçue pour développer les compétences et améliorer la capacité des organismes de première ligne à élaborer et à mettre à exécution des programmes, se prolonge maintenant à l'aide d'un programme d'apprentissage hybride qui utilise une combinaison de modules d'enseignement en ligne et d'interactions individuelles et en ligne afin d'améliorer l'expérience d'apprentissage.

Au-delà de la portée éducative, il est aussi très évident que CATIE souhaite faire participer les communautés dans les échanges de connaissances comme vous pouvez le constater dans le *Blogue de CATIE* - une communauté en ligne dont la présentation animée de différents points de vue de vue a suscité une importante croissance en termes de publications et de visites en ligne.



CATIE et ses partenaires offrent des activités éducatives partout au Canada

Les coordonnateurs régionaux de l'éducation en matière de santé travaillent en collaboration avec des organismes et des réseaux pour ce qui touche le VIH et l'hépatite C en vue d'offrir conjointement des activités éducatives, des instituts d'apprentissage, des ateliers et des activités de formation, ainsi que notre programme d'apprentissage hybride. Ces partenariats sont essentiels pour développer des connaissances de base sur le VIH et l'hépatite C pour un large éventail de professionnels de la santé et de travailleurs de première ligne. Voici quelques faits saillants survenus au pays en 2015-2016.

Pacifique

En C.-B., le cours d'apprentissage hybride de CATIE sur L'essentiel de l'hépatite C a été lancé avec beaucoup d'enthousiasme et de soutien de la part de nos partenaires. Le cours a été offert à Courtenay et à Victoria en partenariat avec AIDS Vancouver Island (AVI). Cette journée de formation en personne a fourni des occasions de réseautage et de discussion sur l'accès aux traitements contre l'hépatite C et les soutiens offerts dans la communauté sur l'île de Vancouver.

Le Forum provincial des éducateurs sur les ITSS, le VIH, l'hépatite C et la réduction des méfaits de l'Autorité sanitaire des Premières Nations (ASPEN), qui avait pour thème : « Expanding our Reach: STBBI HIV/Hep C Protection and Prevention for Indigenous People in B.C. » (Étendre notre portée : mesures de protection et de prévention contre les ITSS, le VIH et l'hépatite C pour les peuples autochtones de la C.-B.), s'est tenu à Richmond, en C.-B. les 2 et 3 février 2016. Il s'agissait de la première édition de ce forum, organisé en partenariat avec l'ASPEN et le Pacific AIDS Network (PAN). L'événement visait à promouvoir une éducation efficace en matière d'ITSS, de VIH et d'hépatite C pour les peuples autochtones de la C.-B.

CATIE et le Positive Women's Network ont également forgé un partenariat de trois ans pour fournir des ateliers éducatifs à la fois aux fournisseurs de services

de première ligne et aux femmes vivant avec le VIH et le VHC partout dans la province.

Prairies

L'année 2015-2016 a été très bonne en ce qui a trait aux initiatives menées en partenariat dans les Prairies. CATIE a poursuivi son programme de formation en animation communautaire de concert avec le Sexuality Education Resource Centre et The 595 en offrant la formation de trois jours à Dauphin, au Manitoba. Vingt-cinq participants de 16 communautés des Premières nations avoisinantes ont travaillé de près avec le conseil tribal de la réserve Interlakes pour rendre l'événement pertinent et fructueux.

En Saskatchewan, nous avons organisé des ateliers en collaboration avec la Sunrise Health Region. Nous avons fait des présentations dans trois communautés des Premières Nations et devant le personnel infirmier à Yorkton et à Kamsack. Nous avons aussi fait une présentation sur le VIH et l'hépatite C devant les finissantes du programme de sciences infirmières du Collège Parkland.

L'année nous a aussi amenés en Alberta où nous avons été les hôtes d'une conférence de deux jours organisée conjointement avec l'Alberta Community Council on HIV (ACCH). Cet événement marquait la fin de notre cours hybride sur l'essentiel de l'hépatite C et a culminé avec un événement d'un jour qui comprenait des conférenciers du ministère de la Santé de l'Alberta et de la Calgary Urban Project Society (CUPS), ainsi que des personnes ayant un vécu à partager. Les participants ont amené toutes leurs organisations-membres à participer, de même que d'autres fournisseurs de soins de santé locaux intéressés.

Ontario

La conférence éducative 2015-2016 de l'Ontario, NEON Lights, a été organisée en partenariat avec l'organisme Ontario Aboriginal HIV/AIDS Strategy (OAHAS). Tenu à Timmins, cet événement de deux jours a attiré plus de



PROFIL

L'apprentissage hybride propose un enseignement nouveau et dynamique



L'apprentissage hybride est une approche éducative où deux types d'approches et de contextes d'apprentissage différents ou plus sont utilisés pour offrir une formation. Utilisant une combinaison d'enseignement en ligne et en personne, ce type d'apprentissage propose aux participants une expérience d'apprentissage stimulante, dynamique et à multiples facettes.

En 2014-2015, CATIE s'est lancé dans l'apprentissage hybride pour explorer une nouvelle approche à la prestation de ses programmes éducatifs avec l'élaboration et le pilote du premier cours, intitulé : Cours d'apprentissage hybride : L'essentiel de l'hépatite C. Le projet pilote, qui a eu lieu à Halifax avec des intervenants clés du Canada atlantique, a connu un succès retentissant, générant des demandes pour des cours additionnels en provenance de toute la région. En 2015-2016, le cours L'essentiel de l'hépatite C

a officiellement été lancé à travers le Canada et a été accueilli avec beaucoup d'enthousiasme de la part de nos partenaires. Nous avons offert 15 cours auxquels 307 personnes ont participé en Colombie-Britannique, en Alberta, en Saskatchewan, au Nouveau-Brunswick, en Nouvelle-Écosse, à l'Î.-P.-É. et à Terre-Neuve-et-Labrador.

CATIE se sert de méthodes diversifiées d'enseignement en ligne qui incluent des unités interactives d'apprentissage en ligne, des vidéos, des webinaires, des lectures auto-dirigées et des groupes de discussion où les participants interagissent pour échanger des idées et des ressources sur une base hebdomadaire. Tout cela a lieu sur éduCATIE, le système de gestion de l'apprentissage de CATIE. Chaque cours est ponctué d'une journée de formation en personne qui rassemble les participants afin de renforcer les connaissances acquises en ligne et de discuter des contextes et des nuances régionales de l'hépatite C et/ou du VIH.

L'apprentissage hybride permet à CATIE d'accroître à la fois la fréquence et la portée géographique des occasions d'apprentissage, tout en fournissant aux participants un horaire plus flexible et pratique. Par le biais des cours d'apprentissage hybride, nous avons pu rejoindre de nouveaux publics, développer de nouveaux partenariats et travailler dans de nouvelles régions au Canada! Notre prochain cours, Prévenir la transmission du VIH par voie sexuelle, est en cours de développement et sera mis à l'essai durant l'exercice financier 2016-2017.

Restez à l'écoute!

Ce qu'ils en disent

« CATIE est un organisme national offrant de l'éducation de qualité supérieure. Les fournisseurs de services travaillant auprès des communautés autochtones de la région de Williams Lake ont suivi le cours L'essentiel de l'hépatite C afin d'améliorer leur niveau de connaissances sur l'hépatite C. Le cours est vraiment novateur. »

– Dre Alexandra King, Vancouver Infectious Diseases Centre

Développer les connaissances dans la communauté

CATIE appuie des efforts régionaux et nationaux afin d'améliorer les connaissances communautaires, en misant sur l'expérience acquise et en entreprenant de nouveaux partenariats.

Un soutien communautaire de longue date

Pour une cinquième année consécutive, CATIE a été l'hôte du Projet des rapporteurs communautaires, lors du 11^e Sommet sur la santé des hommes gais en C.-B. organisé par le Community Based Research Centre de Vancouver. CATIE a convié 11 intervenants communautaires des quatre coins du Canada, et en particulier de la région atlantique et de celle des Prairies, à un important échange interrégional d'idées concernant les programmes de santé sexuelle des hommes gais et les nouvelles recherches en la matière.

Pour une quatrième année consécutive, l'Institut d'apprentissage de CATIE a été présenté dans le cadre du 5^e Symposium canadien sur le VHC organisé par le Réseau canadien sur l'hépatite C. Au cours de l'année 2015-2016, CATIE s'est fait partenaire officiel de ce Réseau pour coprésenter l'Institut d'apprentissage. CATIE a fait participer des intervenants communautaires travaillant avec des populations prioritaires des quatre coins du Canada. La conférence de cette année, dont le thème était « Nous n'en avons pas fini : Obstacles restants dans le domaine de l'hépatite C », incluait des présentations sur les leçons tirées de la mise en œuvre initiale d'agents antiviraux à action directe, la possible question de l'importance de la résistance aux antiviraux contre le VHC et les méthodologies autochtones susceptibles d'éclairer la réponse à l'épidémie du VHC au Canada. Les participants ont apporté des perspectives communautaires, à ce 5^e Symposium canadien sur le VHC, et travaillé avec le personnel de CATIE ainsi que des stagiaires diplômés du Réseau canadien sur l'hépatite C à distiller l'information importante présentée lors de la conférence afin de préparer un webinaire national coproduit avec le Réseau.

Initiatives ethnoculturelles pour les communautés et les intervenants de première ligne

Le travail de CATIE avec les communautés ethnoculturelles de l'Ontario, en matière d'éducation sur l'hépatite C, a continué de croître cette année. Depuis 2010, CATIE travaille à l'éducation communautaire sur le VHC à l'intention des

quatre plus grandes communautés d'immigrants en Ontario (les communautés chinoise, pendjabi, pakistanaise et philippine). En 2015-2016, nous avons élargi la portée de notre travail au-delà du milieu communautaire, par deux événements destinés aux fournisseurs de services dans les communautés chinoise et sud-asiatique.

Au total, 16 ateliers sur l'hépatite C et la santé des immigrants ont été présentés aux communautés, en partenariat avec sept organismes communautaires et d'aide à l'établissement, dans diverses régions de l'Ontario. Ces ateliers sont présentés par des employés de CATIE, avec l'assistance d'un des animateurs formés qui connaissent les langues parlées dans les communautés et qui travaillent avec celles-ci. CATIE organise d'ailleurs une formation annuelle pour accueillir de nouveaux animateurs dans ce programme et pour tenir les formateurs au courant des plus récentes informations sur la santé des immigrants et l'hépatite C.

CATIE a également développé des vidéos sur le dépistage et le traitement du VHC dans diverses langues – anglais, mandarin, ourdou, pendjabi, tagalog, espagnol, tamil, bengali et hindi. On y présente des informations importantes sur le dépistage du VHC et son traitement, dans les principales langues que parlent les immigrants et nouveaux arrivants en Ontario. Elles sont offertes sur le site Web multilingue de CATIE sur l'hépatite C, et ont été publicisées par des partenaires de CATIE.

Le programme d'éducation et de sensibilisation ethnoculturelle sur l'hépatite C a déployé deux campagnes médiatiques, en 2015-2016. Deux messages clés au sujet du dépistage et du traitement ont été traduits dans les quatre langues principales (chinois simplifié, pendjabi, tagalog et ourdou); des publicités ont également été placées dans des médias imprimés et en ligne, et diffusées à la radio. En partenariat avec le Committee of Progressive Pakistani Canadians (CPPC), CATIE a organisé le 2^e Dialogue annuel sur l'hépatite C, avec les rédacteurs en chef de médias de la communauté sud-asiatique. Plus de 30 rédacteurs en chef de médias sud-asiatiques de l'Ontario ont assisté à ce dialogue qui a eu lieu à l'occasion de la Journée mondiale contre l'hépatite.



PROFIL

Le Projet Résonance : une initiative communautaire majeure

Cette année, le Projet Résonance (un projet national de recherche communautaire coordonné par CATIE) a commencé sa troisième année et amorcé sa phase d'échange des connaissances. Le projet a permis d'identifier des décisions et des discours biomédicaux en émergence, dans les réseaux de connaissances des hommes gais, de même que d'importants éléments de compréhension et d'interprétation des nouvelles connaissances biomédicales; et il a examiné ce que les hommes gais pensent des nouvelles informations sur le traitement et la prévention du VIH, et comment elles influencent leur vie.

Des initiatives d'échange des connaissances ont été réalisées avec les partenaires communautaires régionaux du projet : RÉZO, l'Alliance pour la santé sexuelle des hommes gais (ASSHG) et la Health Initiative for Men (HIM). Les activités d'échange des connaissances ont porté sur la dissémination des observations clés, diverses approches, comme des réunions communautaires régionales, des webinaires nationaux bilingues, des articles universitaires et communautaires ainsi qu'un rapport communautaire final.

Activités d'échange des connaissances du Projet Résonance en 2015-2016

Présentations lors de conférences

- Congrès de l'Association canadienne de recherche sur le VIH (ACRV), Toronto, Ontario, mai 2015
- Conférence sur la sexualité de Guelph, Guelph, Ontario, juin 2015
- Centre des IRSC en recherche sociale pour la prévention du VIH – conférence de clôture, Toronto, septembre 2015

Webinaires

- Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses (CCNMI) et CATIE, mars 2016
- Série de webinaires nationaux de CATIE, juin 2016

Événements communautaires

- Forum communautaire de GayZone, Ottawa, août 2015
- Réunions de l'ASSHG, Toronto, avril et septembre 2015
- Colloque de CATIE, Toronto, octobre 2015
- Réunion d'équipe de RÉZO, Montréal, octobre 2015

Ce qu'ils en disent

« Au nom du Groupe de travail sur les pratiques exemplaires pour les programmes de réduction des méfaits au Canada, j'aimerais vous dire combien nous sommes reconnaissants... nous n'aurions pu rêver de meilleur partenaire d'échange de connaissances que CATIE et je veux vous remercier tous pour vos contributions et le rôle que vous avez joué pour que notre projet connaisse du succès. »

– Carol Strike, Ph. D., professeure agrégée, École de la santé publique Dalla Lana, Université de Toronto

- Forum communautaire de RÉZO, Montréal, octobre 2015
- Outillons-nous!, Montréal, novembre 2015
- Forum communautaire de HIM, Vancouver, janvier 2016
- Ateliers pour les médecins de soins primaires, les travailleurs de la santé publique et les intervenants communautaires, Vancouver, janvier 2016
- 1^{er} Colloque sur les nouvelles stratégies de prévention, Toronto, mars 2016

Articles et rapports

- « Nous vivons une révolution de la prévention du VIH. Où est l'enthousiasme? » *Blogue de CATIE*, septembre 2015
- « Le projet Résonance : Ce que disent les intervenants de l'information biomédicale sur la prévention du VIH. » *Point de mire sur la prévention*, printemps 2016

Et à paraître :

- « Le projet Résonance : Ce que disent les hommes gais de l'information biomédicale sur la prévention du VIH », *Point de mire sur la prévention*, été 2016.
- « Rapport communautaire du projet Résonance : Discours biomédicaux sur le VIH parmi les hommes gais et leurs intervenants
- « Traitement comme prévention, prophylaxie pré-exposition : la prévention du VIH produit-elle de nouvelles biosocialités? » (en préparation)
- « Incarner la nouvelle orthodoxie : L'intégration des connaissances biomédicales émergentes sur le VIH dans la vie personnelle et professionnelle des intervenants gais » (en préparation)



LES PARTICIPANTS AU PROJET DE RAPPORTEURS DE CATIE LORS DU SOMMET SUR LA SANTÉ DES HOMMES GAIS 2015 DU CENTRE DE RECHERCHE COMMUNAUTAIRE, À VANCOUVER

Le blogue de **CATIE**

Des technologies de prévention du VIH à l'adoption d'une stratégie nationale contre l'hépatite C, le *blogue de CATIE* a permis aux fournisseurs de services de première ligne de partager leurs nouvelles et leurs opinions par le biais d'un moyen de conversation plus informel.

Le blogue a généré des discussions au sujet de la PrEP pour les femmes, de l'éducation sexuelle dans les écoles, du coût des médicaments contre l'hépatite C, de l'équité en santé, du VIH et de l'allaitement, des remèdes contre l'hépatite C et bien plus! Depuis son lancement en octobre 2014, CATIE a publié des soumissions deux fois par mois provenant de personnes œuvrant dans le domaine du VIH et de l'hépatite C à travers le Canada. Voici quelques extraits de certain billets :



« Non protégé » ou « sans condom » : mettre à niveau notre terminologie du VIH

par James Wilton, épidémiologiste, unité d'épidémiologie appliquée, Réseau ontarien de traitement du VIH, Toronto, Ontario

Notre compréhension de la transmission et de la prévention du VIH a évolué considérablement, depuis une décennie, et des expressions et mots nouveaux sont apparus, comme « prophylaxie pré- et post-exposition » (PPE et PrEP), « charge virale indétectable » et « traitement comme outil de prévention ». Parallèlement, certains termes que nous utilisons depuis des décennies commencent à prendre un nouveau sens ou à devenir inexacts. Par conséquent, notre langage doit suivre le rythme de l'évolution de la science de la prévention du VIH.

Le travail du sexe au Canada

par Natasha Potvin, travailleuse de milieu pour les services mobiles et au site fixe, AIDS Vancouver Island, Victoria, Colombie-Britannique

La criminalisation du travail du sexe ou de l'acheteur pose encore un sérieux problème en ce qui concerne la prévention du VIH ou autres ITS. Elle participe à rendre le travail invisible et influence largement les possibilités de négocier le port du condom. Dans ce métier, la communication est l'une des premières étapes car elle permet de se fier à son instinct, de s'entendre sur les conditions et les services qui seront offerts durant la transaction.





Nouveau gouvernement, nouvelles priorités : répondre aux besoins de tous les Canadiens

par Frédérique Chabot, agente aux informations sur la santé, et Sarah Kennell, agente des affaires publiques, Action Canada pour la santé et les droits sexuels, Ottawa, Ontario



L'approche politique patriarcale qui visait à « sauver les femmes » en n'établissant aucune distinction entre le travail du sexe et la traite de personnes a mené à une hyperpénalisation, des abus de surveillance et parfois la déportation de personnes déjà marginalisées, p. ex. migrantes ou de minorité visible. Toute politique visant les personnes marginalisées peut compromettre leurs droits sexuels et reproductifs et leur accès à des services et de l'information de qualité en santé, provoquant ainsi des inégalités et de l'incohérence dans les résultats cliniques. Si le Canada souhaite se montrer sérieux face aux droits de la personne, il doit se doter de programmes, de politiques et de lois qui permettent à chaque individu de jouir pleinement de ses droits sexuels et reproductifs.

À quoi sert le barebacking?

par Gabriel Girard, étudiant de 3^e cycle à l'Université Concordia, Montréal, Québec

Apparu aux États-Unis il y a 20 ans, le barebacking a fait beaucoup parler de lui. Au départ, le terme a été utilisé par des hommes gais séropositifs pour évoquer leur choix d'avoir des pratiques sexuelles sans condom. Mais très vite, le barebacking devient l'enjeu de débats virulents sur la responsabilité et les prises de risque dans la communauté gaie. Mais parler de barebacking a-t-il encore un sens à l'heure du traitement comme prévention?



La déclaration de Santé Canada sur le statut de la naloxone est un changement judicieux dans le paradigme des politiques sur les drogues

par la Dre Lynne Leonard, directrice de l'Équipe de recherche sur la prévention du VIH et de l'hépatite C, Université d'Ottawa, Ottawa, Ontario

Une reformulation approfondie des politiques canadiennes en matière de drogues afin d'appuyer une couverture élargie de l'administration de naloxone n'est toutefois qu'une étape, quoique cruciale, pour répondre à l'incidence croissante de la surdose associée à des opioïdes.



Nous vivons une révolution de la prévention du VIH. Où est l'enthousiasme?

par Marc-André LeBlanc, co-chercheur, Projet Résonance, Gatineau, Québec

Nous sommes en pleine révolution de la prévention du VIH. Au cours des dernières années, nous avons acquis de nouveaux outils et de nouvelles informations pour prévenir le VIH, comme la prophylaxie pré-exposition (PrEP) et le fait de savoir qu'une charge virale indétectable réduit considérablement le risque de transmission.

Alors où est l'enthousiasme, en particulier dans les communautés les plus durement frappées par le VIH?



Renforcer les programmes

Dans son rôle de courtier en échange des connaissances, CATIE est d'une importance primordiale pour favoriser l'avancement des programmes fondés sur des données probantes. CATIE tient à remercier l'engagement des nombreux organismes ayant partagé leurs expériences, leurs approches nouvelles et leurs points de vue sur les pratiques exemplaires dans le domaine de la prestation de programmes et de services.

Le rôle de rassembleur de CATIE avec les fournisseurs de services de première ligne, les professionnels de la santé, les chercheurs et les responsables de politiques lui a permis de se faire une idée plus précise des approches fondées sur des données probantes et d'identifier les principales lacunes en information dans le continuum de la prévention, du dépistage, du traitement et des soins – des lacunes qui doivent être comblées afin de renforcer l'élaboration de programmes et la prestation des services. Ce processus implique de souligner les modèles de programmes novateurs et efficaces.

Les Colloques de CATIE se sont avérés être un moyen très populaire pour faire de tels échanges. En 2015-2016, nous avons rejoint un nombre sans précédent de participants lors du Colloque de CATIE.

Les ressources pour l'élaboration de programmes conçues pour dresser le portrait des programmes et améliorer les approches pour l'élaboration des programmes incluent des publications en ligne, comme *Point de mire sur la prévention* et *Connectons nos programmes*, la série de webinaires de CATIE et un document sur l'élaboration de programmes intégrés sur l'hépatite C à l'intention des populations prioritaires.

Consultations auprès de dépositaires d'enjeux, clarifiant les besoins communautaires et les orientations stratégiques

En 2015-2016, CATIE a continué de partager des connaissances et de renforcer ses partenariats avec des communautés à travers le pays.

Consultation sur la santé sexuelle des hommes gais

Dans le cadre d'un événement satellite du Colloque 2015 de CATIE, nous avons invité les intervenants communautaires et des domaines de la recherche et de la santé publique à participer à une Collaboration pancanadienne et action stratégique pour la santé sexuelle des hommes gais. L'événement a réuni 32 participants, offrant une représentation diversifiée et stratégique de toutes les régions du Canada. La Consultation avait pour objectif de faire le point sur les développements clés des programmes et de la recherche depuis le « Dialogue délibératif pancanadien - Changement de cap pour la santé des gais et la prévention du VIH » organisé par CATIE en 2010.

Ce fut une précieuse occasion de vivifier les partenariats existants et d'en forger de nouveaux, entre dépositaires d'enjeux locaux et régionaux, par l'échange de connaissances et le réseautage. Les discussions ont conduit à identifier des domaines prioritaires de collaboration pour améliorer la santé des hommes gais au Canada, notamment :

- Collaboration en matière de recherche et de programmes pour faciliter l'échange des connaissances entre dépositaires d'enjeux locaux, régionaux et nationaux, sur les recherches pertinentes et les modèles de programmes efficaces;
- Formation et renforcement des capacités pour répondre à des besoins prioritaires d'éducation, de recherche et de programmes chez les intervenants de première ligne œuvrant à la santé sexuelle des hommes gais;
- Développement de cadres de politiques pour articuler les valeurs, les principes et les pratiques exemplaires en santé des hommes gais, y compris les

priorités pour la prévention du VIH chez les hommes gais et l'intersection de la prévention du VIH et de la santé des hommes gais.

Ces discussions ont apporté un éclairage stratégique pour le travail futur de CATIE dans l'élaboration de programmes sur la santé sexuelle des hommes gais, notamment un engagement à renforcer les systèmes communautaires et de santé. Le point le plus important est sans doute que la Consultation a ravivé l'intérêt à l'égard du développement d'un Réseau pancanadien pour la santé des hommes gais afin de rehausser le leadership et la coordination au palier national. Les membres du Réseau se sont concentrés sur l'élaboration d'une proposition d'Alliance communautaire pancanadienne pour la prévention combinée du VIH/ITSS chez les hommes gais, bisexuels, trans et queer.

Le Dialogue délibératif de CATIE éclaire les approches

Une occasion idéale : Approches relatives aux programmes intégrés pour les populations prioritaires décrit les facteurs clés du succès et offre

Ce qu'ils en disent

« Un petit mot pour vous féliciter... je vois que le rapport du dialogue délibératif est sorti... et il a l'air absolument formidable. Je suis très heureux d'avoir pu faire partie de cette merveilleuse réunion... et le rapport m'impressionne vraiment. Merci pour tout. Vous êtes vraiment super! »

— Jeff Potts, membre et collègue de CATIE

des recommandations organisationnelles et de programmes, identifiés lors du Dialogue délibératif national sur les programmes et services intégrés en matière d'hépatite C organisé par CATIE en 2015. Les recommandations organisationnelles, structurelles et de programmes contenues dans le document peuvent commencer à informer une réponse collective à l'épidémie d'hépatite C ainsi que les efforts de CATIE en matière d'échange des connaissances sur le VHC, pour les prochaines années. Les discussions du Dialogue délibératif ont permis de saisir que CATIE peut jouer un rôle important en continuant de réunir des acteurs communautaires et d'autres dépositaires d'enjeux du système de santé afin d'identifier des obstacles et d'explorer des solutions à l'épidémie d'hépatite C.

Conférence des intervenants sud-asiatiques

En partenariat avec Human Endeavour, CATIE a organisé la première Conférence ontarienne des fournisseurs de services sud-asiatiques, avec un point de mire sur la santé des nouveaux arrivants et le VHC, le 25 novembre 2015 à Vaughan, Ontario. L'événement a réuni plus de 55 intervenants et gestionnaires de programmes pour les communautés sud-asiatiques de l'Ontario afin de mettre en valeur les programmes et services existants et de signaler la nécessité d'un plus grand nombre de programmes sur le VHC pour les nouveaux arrivants.

Ce qu'ils en disent

« J'adore votre site Web. Je travaille dans un organisme de services sociaux de Chicago, Illinois. Je crois que votre site est très bien fait et qu'il est très utile. Je suis content de l'avoir découvert. »

– **Tom Hunter, spécialiste principal des soins, Chicago House and Social Service Agency**

« Sean [Hosein] est très bon dans son travail pour transmettre les connaissances et se tient à jour sur les derniers progrès dans le domaine de la science. »

– **Darrell Tan, MD, clinicien-chercheur, division des maladies infectieuses, Hôpital St-Michael, Toronto**



CONFÉRENCE ONTARIENNE DES FOURNISSEURS DE SERVICES SUD-ASIATIQUES ORGANISÉE EN PARTENARIAT AVEC HUMAN ENDEAVOUR, UN ORGANISME DESSERVANT LES IMMIGRANTS ET NOUVEAUX ARRIVANTS SUD-ASIATIQUES

Le Colloque de CATIE : « Pour y parvenir : de la planification à la pratique »

Les 15 et 16 octobre 2015, CATIE a présenté son troisième Colloque national, *Pour y parvenir : de la planification à la pratique*. L'événement a rassemblé plus de 380 personnes qui travaillent aux premières lignes de la réponse au VIH et à l'hépatite C, aux quatre coins du Canada – notamment des planificateurs de programmes, des fournisseurs de services, des chercheurs, des responsables des politiques ainsi que des personnes vivant avec le VIH et des personnes ayant une expérience vécue de l'hépatite C.

Les participants l'ont affirmé : le Colloque de CATIE de 2015 a été une formidable réussite. En effet, on y a abordé des enjeux et partagé des informations et expériences pertinentes au paysage nouveau et modifié de la prévention, du dépistage, des soins et traitements ainsi que du soutien, en lien avec le VIH et l'hépatite C.

En particulier, le Colloque a :

- favorisé le dialogue sur les répercussions des nouvelles connaissances au sujet du VIH et de l'hépatite C sur le travail de première ligne, y compris les approches programmatiques clés à envisager afin de progresser;
- présenté un examen de programmes fondés sur les données probantes afin de répondre au VIH et à l'hépatite C dans le continuum complet de la prévention et des soins; et
- favorisé une approche syndémique axée sur les populations afin de répondre au VIH et à l'hépatite C.

En un même endroit, les participants ont pu entendre comment les nouvelles réalités du VIH et de l'hépatite C éclairent les pratiques dans le « monde réel ». Nous avons certes les connaissances nécessaires à réaliser des changements, au Canada, mais nous devons urgemment comprendre comment transposer ces connaissances dans des programmes efficaces afin de réduire la transmission et de rehausser le bien-être. C'était le point de mire principal du Colloque de CATIE.



Ce qu'ils en disent

« Vous [Laurie Edmiston] et votre équipe faites un excellent travail. »

— Carolyn Klassen, M.Sc.Inf., inf., présidente/
PDG, Association canadienne des
infirmières d'hépatologie



LE COLLOQUE DE CATIE A OFFERT DE NOMBREUSES OCCASIONS POUR SE RENSEIGNER SUR LES NOUVELLES RESSOURCES ET DISCUTER DES ENJEUX

Consultation communautaire fondamentale

Afin de contribuer à orienter et à affiner ce point de mire de son Colloque, CATIE a invité 51 représentants nationaux à se joindre comme conseillers à de petits sous-comités consultatifs d'experts. Chaque sous-comité était mandaté d'offrir des conseils au sujet de séances spécifiques et, dans certains cas, pour l'ensemble du programme. Le programme de deux jours offrait 23 séances plénières et simultanées, faisant appel à 63 conférenciers. Les thèmes étaient diversifiés puisqu'ils portaient sur toutes les étapes du continuum de la prévention et des soins en matière de VIH et d'hépatite C. La première journée du Colloque a porté spécifiquement sur les nouvelles connaissances de la recherche et des programmes concernant le VIH et le VHC, dans l'ensemble de leurs continuums respectifs, alors que la seconde journée a porté davantage sur les répercussions de ces connaissances pour des populations spécifiques.

Contexte mondial

Des conférenciers internationaux des États-Unis, de l'Écosse et de l'Ukraine ont présenté de nouvelles compréhensions touchant le VIH et le VHC, et partagé des expériences pertinentes pour Canada, en ce qui a trait aux politiques et à la pratique. Les séances plénières à contenu canadien ont touché divers sujets pertinents au thème de notre Colloque, notamment : le paysage en changement rapide du VHC au Canada ainsi que les répercussions des changements sur les programmes de première ligne; l'appartenance autochtone et

Ce qu'ils en disent

« Votre personnel accomplit un travail extraordinaire pour mettre de l'avant les besoins en santé et les stratégies fondées sur des données probantes afin d'appuyer la vie des personnes vivant avec le VIH et le VHC ou à risque au Canada... Je suis très honoré que l'on m'ait demandé de contribuer à vos efforts pour améliorer la santé et le bien-être de nos communautés communes en Amérique! »

— **Israel Nieves-Rivera, directeur, Bureau de l'amélioration de l'équité et de la qualité, division de la santé des populations, Département de la santé publique de San Francisco**



Ce qu'ils en disent

« L'équipe de CATIE a accompli un travail tout à fait remarquable pour l'élaboration et la mise en œuvre de ce colloque. Je ne me souviens pas de la dernière occasion d'apprentissage durant laquelle mon niveau d'énergie et ma participation sont demeurés si élevés. »

– **Tammy Reimer, directrice de Allied Care and Health Promotion, Centre de santé communautaire Nine Circles, Winnipeg**

« J'ai beaucoup aimé avoir l'occasion de participer au Colloque – beaucoup de bons renseignements à assimiler et, espérons-le, à utiliser dans notre travail quotidien. »

– **Debby Warren, directrice générale, AIDS Moncton**

l'amélioration de notre réponse en cette nouvelle ère du VIH et de l'hépatite C; l'avancement d'un ordre du jour pour le dépistage aux points de service au Canada; et le rôle et les répercussions de la PrEP en tant que nouvelle stratégie de prévention du VIH au Canada. Une discussion avec animateur, entre six personnes vivant avec le VIH aux quatre coins du pays, quant aux implications des nouvelles connaissances pour la prévention et les soins en matière de VIH, a été particulièrement captivante. Pendant la deuxième journée, les séances simultanées et spécifiques à des populations ont permis aux participants de prendre part à des discussions approfondies sur les implications des nouvelles approches programmatiques en VIH et en hépatite C, dans diverses communautés.

Les évaluations faites par les participants démontrent que le Colloque a été un succès retentissant. Cent pour cent des répondants ont affirmé que les séances du Colloque de CATIE étaient pertinentes à leur travail; 96 pour cent ont déclaré être satisfaits de l'événement dans son ensemble. Et 100 pour cent ont répondu que l'événement était bien organisé.

Le Colloque a été efficace pour rehausser les connaissances et développer des réseaux : 98 pour cent ont indiqué que le Colloque avait rehaussé leurs connaissances des nouvelles orientations des programmes en VIH et/ou en VHC; 98 pour cent ont répondu que le Colloque leur avait permis de réseauter avec d'autres personnes. Le Colloque de CATIE a été par ailleurs très efficace dans le renforcement des

capacités individuelles et organisationnelles d'appliquer les connaissances et de répondre au VIH et/ou à l'hépatite C : 95 pour cent ont affirmé que le Colloque avait accru leur capacité de réponse au sein de leur communauté et 98 pour cent ont indiqué qu'ils allaient utiliser/appliquer dans leur travail les connaissances acquises lors du Colloque.

CATIE fournit des outils d'élaboration de programmes pour les fournisseurs de services

CATIE fournit d'importants renseignements en matière de programmes pour les fournisseurs de services grâce à de nombreux canaux de diffusion.

Point de mire sur la prévention : Pleins feux sur les programmes et la recherche résume les données probantes découlant de la recherche sur les programmes pour les fournisseurs de services de première ligne. Dans les deux derniers numéros, nous avons examiné les résultats du Projet Résonance, une initiative de recherche communautaire qui explorait comment les hommes gais, bissexuels, bispirituels et hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH) utilisent ou sont influencés par les nouvelles connaissances biomédicales sur la prévention comme la PrEP, la TAR et une charge virale indétectable. *Point de mire sur la prévention* a également présenté des articles sur la prévention du VIH pour les personnes qui sont les plus à risque, la hausse des infections transmissibles sexuellement (ITS) chez les HARSAH, et l'incidence des relations intimes sur la capacité des femmes qui s'injectent des drogues de prévenir l'infection au VIH. Les articles de *Point de mire sur la prévention* ont été visionnés plus de 800 000 fois l'an dernier et la publication comptait 2 444 abonnés.

Connectons nos programmes est une trousse d'outils qui propose des modèles de programmes de première ligne axés sur la prévention, le dépistage, les soins, les traitements et le soutien du VIH. Les études de cas et les ressources mises en vedette visent à inspirer les fournisseurs de services cliniques et de santé publique communautaires par l'entremise de stratégies de programmation intéressantes et novatrices fondées sur la pratique. Cette année, nous avons élaboré une étude de cas et deux éléments de programme sur le Programme d'éducation, de sensibilisation et de marketing social ethnoculturels lié à l'hépatite C. Grâce à ces trois ressources, nous avons pu souligner l'émergence des processus d'élaboration de ressources, d'établissement de partenariats et de traduction de ce programme en tant qu'approches innovatrices au travail avec les communautés ethnoculturelles touchées par l'hépatite C.

En 2015-2016, nous avons aussi ajouté à la collection une étude de cas sur la politique de divulgation et la boîte à outils de pratique du Programme de développement organisationnel de l'Ontario (OODP) – c'est la première fois que *Connectons nos programmes* présentait un outil plutôt qu'un programme. CATIE s'est aussi allié avec le Dr. Peter Centre à Vancouver (C.-B.) pour mettre en valeur les travaux du centre par l'entremise de son Programme amélioré de logement-services. Enfin, nous avons ajouté deux nouveaux examens de données à la collection : un sur les données servant à appuyer les interventions en matière de divulgation, et l'autre sur les données liées aux soins pluridisciplinaires en lien avec l'hépatite C et le VIH.

Dans l'année qui vient, nous continuerons d'élaborer des études de cas, des éléments de programme et des examens de données et examinera comment inclure davantage d'analyses de la science de l'intervention au Canada et des approches internationales en matière de programmes dans la collection.

Une occasion idéale : Approches relatives aux programmes intégrés en matière d'hépatite C pour les populations minoritaires est un document stratégique fondé sur les rétroactions recueillies lors d'une conférence de deux jours qui réunissait plus de 40 responsables de programmes communautaires, décideurs et chercheurs pour cerner des orientations prometteuses en ce qui concerne les politiques de programmes et l'échange de connaissances en lien avec l'hépatite C. Ce rapport compile les 34 recommandations issues du Dialogue délibératif national sur les programmes et services intégrés en matière d'hépatite C de 2015 de CATIE. Les recommandations constituent un point de départ pour des stratégies et une planification plus détaillées, et elles démontrent comment tous les intervenants peuvent contribuer à renforcer les programmes et services liés à l'hépatite C dans les organisations, les communautés et les régions. CATIE utilise les recommandations pour éclairer nos travaux d'échange des connaissances dans les années à venir.

Les déclarations de CATIE : De nouveaux messages sur la TAR, la PrEP et le condom

La boîte à outils de prévention du VIH s'est élargie! Nous disposons maintenant de trois stratégies hautement efficaces pour prévenir la transmission sexuelle du VIH.

Au cours des dernières années, de nombreuses études ont confirmé que le maintien d'une charge virale indétectable grâce à l'utilisation régulière et correcte d'un traitement antirétroviral (TAR) par les personnes vivant avec le VIH réduisait énormément le risque de transmission sexuelle du VIH.

On peut en dire autant de la prophylaxie pré-exposition ou PrEP. De nombreuses études ont confirmé que l'usage régulier et correct d'une PrEP orale quotidienne par une personne séronégative pouvait réduire énormément le risque de transmission sexuelle du VIH. En février 2016, Santé Canada a approuvé l'usage quotidien par voie orale du médicament antirétroviral Truvada, en combinaison avec des pratiques sexuelles plus sécuritaires, afin de réduire le risque de transmission sexuelle du VIH. Cette approbation constitue une étape importante vers l'utilisation plus étendue de la PrEP pour la prévention du VIH au Canada.

Mais il ne faut pas oublier le condom, qui demeure la pierre angulaire des efforts de prévention du VIH au Canada. Trois décennies de campagnes de sensibilisation et de recherches ont inculqué un message très clair : l'utilisation correcte et régulière du condom réduit énormément le risque de transmission sexuelle du VIH.

Bien que la nouvelle de l'élargissement de la boîte à outils de prévention du VIH soit la bienvenue, elle a créé de nouveaux défis pour les fournisseurs de services liés au VIH. Les éducateurs doivent transmettre des messages clairs et uniformes aux communautés touchées par le VIH au sujet de chacune des trois stratégies hautement efficaces. Les planificateurs de programmes

doivent s'assurer que leurs programmes soutiennent les communautés touchées par le VIH de sorte qu'elles puissent choisir les options de prévention qui leur conviennent le mieux et les utiliser régulièrement et correctement afin d'en maximiser l'efficacité.

CATIE a rédigé une série de déclarations sur la TAR, la PrEP et le condom et les a affichées sur son site Web afin de transmettre des messages clairs et uniformes et d'aider à maximiser l'impact de ces options de prévention sur l'épidémie de VIH. Les déclarations ont été créées pour améliorer la connaissance, l'adoption et l'utilisation correcte de ces approches et aider les fournisseurs de services canadiens à adapter leurs programmes et à incorporer les données probantes au sujet de ces stratégies dans leurs messages.

Ce qu'ils en disent

« Sean Hosein est sans contredit le meilleur rédacteur scientifique spécialisé en VIH au Canada. »

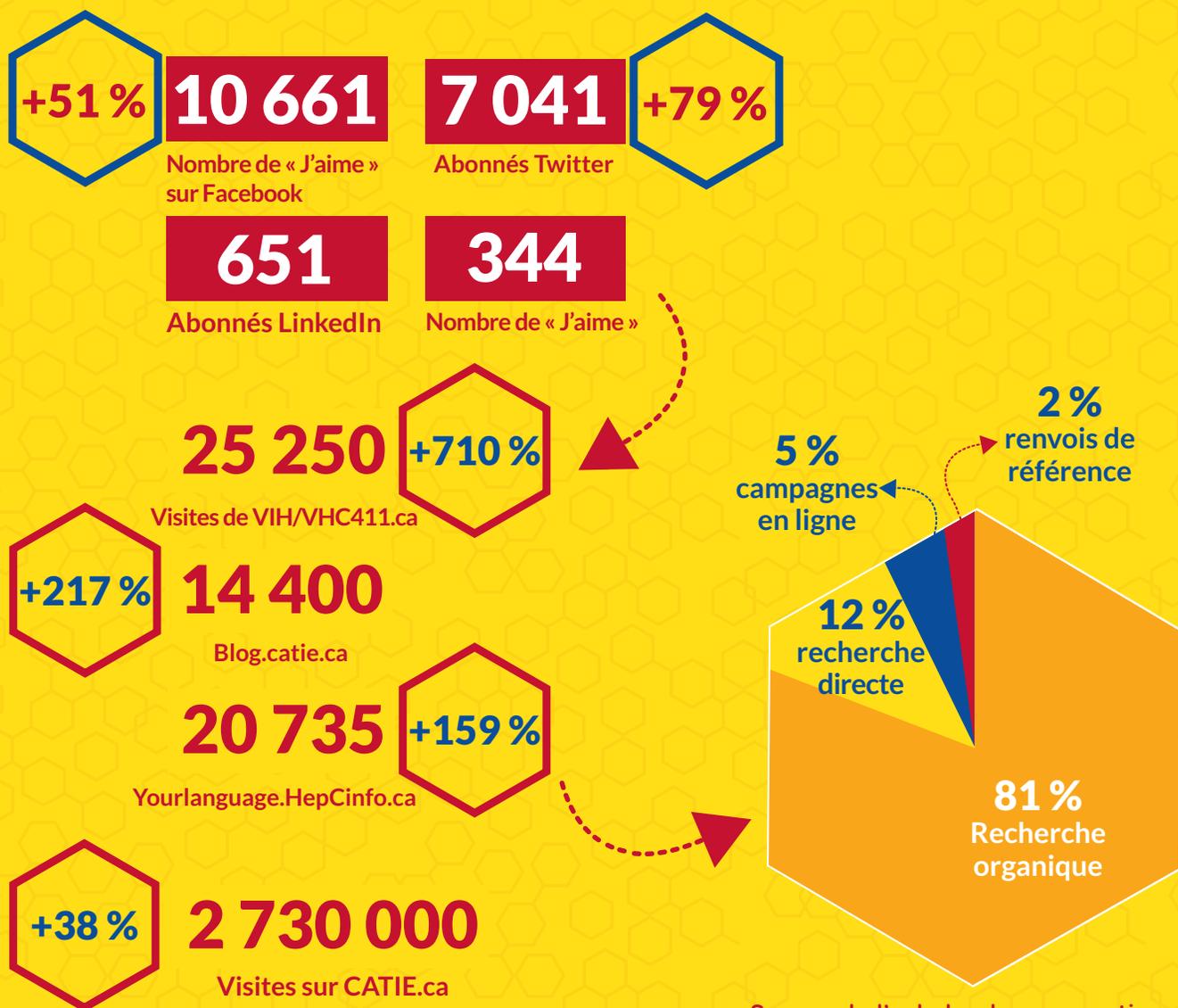
— Denis LeBlanc, rédacteur en chef émérite, 76Crimes.com, Ottawa



Les médias sociaux continuent d'être à la hausse

Étant donné que les Canadiens passent de plus en plus de temps en ligne, que ce soit sur un ordinateur portable, sur une tablette ou sur un cellulaire, CATIE a, en 2015-2016, poursuivi ses efforts pour développer et élargir ses activités promotionnelles en ligne et sur les médias sociaux.

Pour la toute première fois, le budget réservé aux campagnes en ligne a surpassé celui des campagnes traditionnelles en version imprimée. Par conséquent, nous avons observé une augmentation de 35 pour cent de l'achalandage sur le site Web se rapportant directement aux campagnes médiatiques numériques. De plus, poursuivant sur notre lancée de l'année dernière, la présence de CATIE sur les médias sociaux, comme Facebook, Twitter, YouTube, LinkedIn et Instagram a connu une importante croissance en termes d'abonnés et de participation des utilisateurs.



Source de l'achalandage sur catie.ca

Ce qu'ils disent sur Twitter



FondationFarha @FondationFarha

Apr 3

Selon @CATIEinfo en 2014, 7 Canadiens ont été infectés par le VIH et ce à chaque jour! Joignez-vous à la lutte contre le VIH/SIDA.



Gabriel Girard @GbrlGirard

Jan 19

Un nouveau billet sur le blogue de @CATIEinfo ! Merci à eux/elles pour l'opportunité !



FQPN @_FQPN_

Mar 10

On aime consulter le centre de ressources de @CATIEinfo , bilingue #HIVcan #HepC buff.ly/1Qw0Yzk



AlterHéros @alterheros

Dec 7, 2015

Vous avez vu le trop cool guide "Le #sexe au féminin" de @CATIEinfo ? Bijou! librarypdf.catie.ca/pdf/ATI-20000s... #LGBT #queer



CanHepC Network @canhepc

Mar 4

Manquez pas le @CATIEinfo webinaire pour les faits saillants du dernier #CanHepC Symposium sur le VHC. [catie.ca/fr/webinaires/...](http://catie.ca/fr/webinaires/)



PVSQ @PortailVIH

Oct 2, 2015

Le travail du @PortailVIH ne serait pas le même sans l'aide de @CATIEinfo @COCQSIDA @ACCMTL @CliniqueA et bien d'autres ! #FF



CPPN.RCPS

@CPPN_RCPS

Nous désirons remercier @CATIEinfo pour la traduction française l'article publié de @PositiveLiteCom sur @CPPN_RCPS! catie.ca/fr/nouvelles/c...

CATIE dans les médias : Une année sans précédent

Grâce à un programme concerté de diffusion médiatique et des spécialistes chevronnés en contenu de CATIE, nous apparaissions souvent dans les publications imprimées et en ligne.

Notre rayonnement auprès des fournisseurs de services de première ligne les encourage à republier les articles apparaissant sur le site Web de CATIE ou à les mettre en lien sur leur site Web. Ces activités atteignent un pic durant la Journée mondiale du sida et la Journée mondiale contre l'hépatite. Ces événements nous donnent également l'occasion de faire la promotion des ressources disponibles par l'entremise du Centre de distribution de CATIE.

Outre les plus de 50 références aux articles de CATIE apparaissant dans les moyens de communication des services de première ligne durant l'année 2015-2016, nous avons fait la manchette 35 fois dans *PositiveLite.com* et 24 fois dans *TheBody.com* – des médias axés sur la communauté VIH et la réponse au VIH.

Notre rayonnement auprès des médias généraux – principaux journaux de partout au pays – suscite un intérêt sans cesse croissant, fournissant à CATIE une plateforme par le biais de laquelle elle peut accroître la sensibilisation du public concernant des enjeux pertinents liés au traitement et à la prévention du VIH et de l'hépatite C.

Les médias grand public apprécient CATIE. En plus de publier des articles et des lettres d'opinion, ils communiquent avec CATIE pour obtenir des entrevues sur des sujets de santé liés au VIH et à l'hépatite C. En 2015-2016, les médias grand public ont publié et diffusé 50 articles et entrevues, soit près du double de la quantité générée l'année précédente.

La couverture dans les journaux imprimés et en ligne incluait des médias de marché intermédiaire comme *100 Mile House Free Press*, *Burlington Post*, *Lethbridge Herald* et *Chronicle Herald*, aux principaux marchés par le biais du *Winnipeg Free Press*, *The Province*, *The Globe and Mail*, *Ottawa Citizen*, *The Huffington Post* et du *Toronto Star*. Les entrevues diffusées incluait CBC Radio 1, CBC-TV, Global News, CTV News et la vidéo de nouvelles en ligne VICE.



LE RÉDACTEUR SCIENTIFIQUE ET MÉDICAL DE CATIE, SEAN HOSEIN, EN ENTREVUE AVEC VICE AU SUJET DE LA PREP.

Dans le cadre du rayonnement de CATIE au sein des diverses communautés ethniques, le matériel est apparu dans des médias comme le *Philippine Reporter* (journal) et sur Radyo Migrante (radio) pour la communauté philippine, Red Maple Media (journal) et 51.ca (bannière de site Web) pour la communauté chinoise et le Urdu Post (journal) et sur Rawal TV pour la communauté pakistanaise.

Ce qu'ils en disent

« Laurie [Edmiston, la directrice générale de CATIE], ton article dans le *Chronicle Herald* d'aujourd'hui est fantastique. Je lisais nos coupures de presse et je me suis fait la réflexion : « Excellent article, je me demande qui l'a écrit? » – puis j'ai vu ta signature. »

– Susan Massarella, services de la bibliothèque, Santé publique de l'Ontario

« Nous venons tout juste de t'écouter [Sean] ici sur [CBC's] As It Happens – tu étais magnifique! »

– Catherine Hankins MD Ph. D., directrice adjointe, Science, Amsterdam Institute for Global Health and Development

Échangeons avec CATIE a des Idées brillantes!

Avec plus de 4 200 abonnés, *Échangeons avec CATIE* rejoint une grande variété de communautés, les informant toutes les deux semaines des dernières ressources, des nouvelles, des programmes et des services les plus récents liés au VIH et à l'hépatite C.

Le bulletin d'information en ligne sert également de véhicule efficace par le biais duquel les organismes de partout au pays peuvent partager les nouvelles au sujet de leurs programmes.

En 2015-2016, CATIE a franchi un nouveau pas pour communiquer les campagnes, les programmes, les projets novateurs des différents organismes en lançant *Idées brillantes!*, une section d'*Échangeons avec CATIE* qui

- Doc in the Box : un appareil portable donnant aux personnes d'Ahtakakoop, Sask., accès à un spécialiste en VIH
- **Mpowerment : une initiative de leadership et de développement des compétences en matière de VIH par et pour les jeunes hommes gais, bisexuels, queer et trans et organisée par l'organisme YOUTHCO, à Vancouver, C.-B.**
- Feeling Better : un groupe de soutien du Centre de santé communautaire Nine Circles à Winnipeg, Man.
- La campagne Hep C... Get Tested de HepNS : une campagne par affiches qui démystifie le dépistage de l'hépatite C à Halifax, N.-É.
- **Le programme Discuter de sexualité avec le personnel infirmier : un programme de santé sexuelle en ligne pour les HARSAH dans la région de Simcoe-Muskoka, Ont.**
- Kit Mobile : un service de livraison gratuite de matériel d'injection pour les personnes qui s'injectent des drogues à Montréal, Qc
- The Kamloops Integrated Community Collaboration (KICC) : pour aiguiller les personnes vers les soins appropriés à Kamloops, C.-B.

donne plus de détails sur les programmes en décrivant leurs objectifs, comment ils ont été élaborés, la façon dont ils ont été reçus et les leçons qui en ont été tirées.

Au cours de l'année, CATIE a dressé le portrait de 13 organismes différents, situés à divers endroits au Canada. Le point commun de tous ces organismes est qu'ils offrent des solutions créatives à des enjeux complexes liés au VIH, au VHC et à la santé sexuelle. Voici quelques-unes des idées brillantes dont nous avons traité :



- **Making heat in the back seat** : une campagne pour des relations sexuelles plus sécuritaires dans la région rurale du sud-est de la Saskatchewan
- Es-tu un « baller »? : un groupe de discussion/match de basketball pour les jeunes hommes à Toronto, Ont.
- Cliniques communautaires éphémères : dépistage aux points de service et traitement pour le VIH et l'hépatite C dans divers centres du quartier Eastside du centre-ville de Vancouver
- **Kontak** : un service faisant la livraison de matériel pour des partys de sexe à Montréal, Qc
- Le Service d'incendie et de soins médicaux d'urgence de Winnipeg : dépistage aux points de service pour le VIH fourni par des ambulanciers paramédicaux à Winnipeg, Man.
- **Le Projet PhotoVoix** : une initiative de photographie pour les jeunes LGBTQ à Truro, N.-É.



Bailleurs de fonds publics

1^{er} avril 2015 au 31 mars 2016

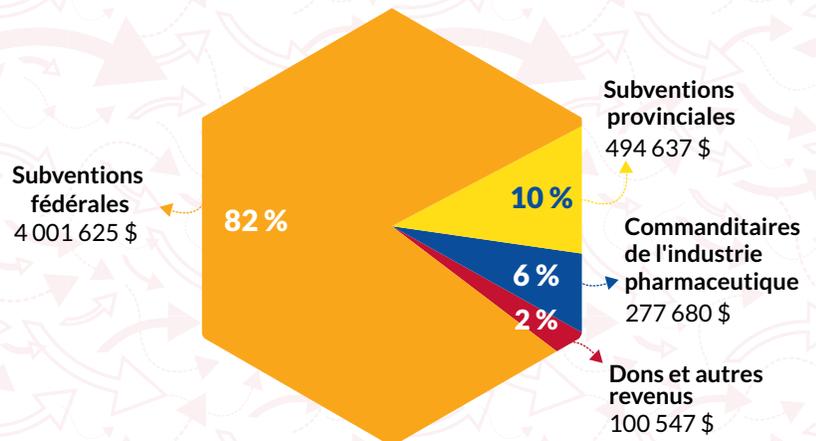
L'élaboration des ressources et programmes offerts par CATIE et les liens et partenariats que nous tissons et renforçons avec de nombreux fournisseurs de services de première ligne ne pourraient être possibles sans le généreux appui de nos bailleurs de fonds.

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

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

Revenu total

4 874 489 \$



Donateurs corporatifs

1^{er} avril 2015 au 31 mars 2016

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 Or (20 000 \$ à 49 999 \$)

Abbvie
Gilead Sciences Canada, Inc.
Merck Canada Inc.

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

Bristol-Myers Squibb
ViiV Healthcare

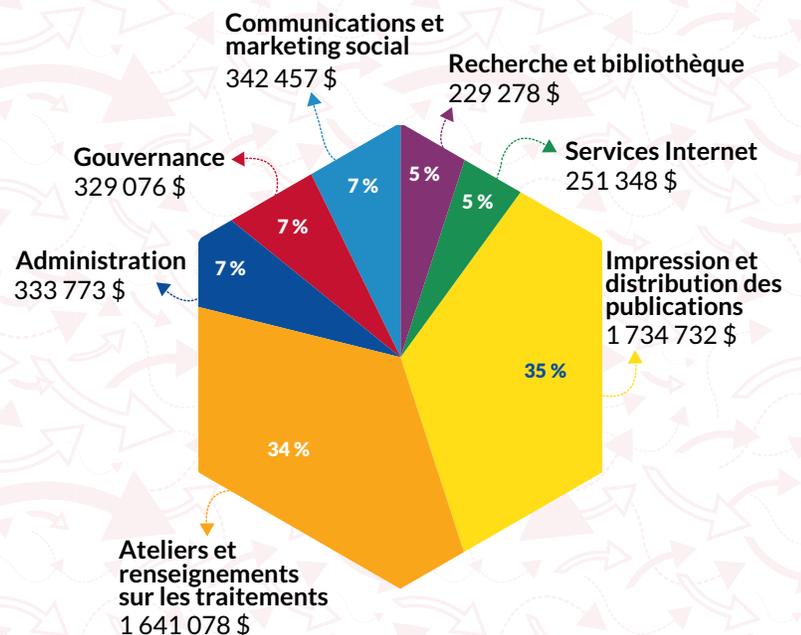
Dons de services et produits

iMD Health
Shepell.fgi

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

Dépenses totales

4 861 742 \$



Les partenaires de CATIE

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

2-Spirited People of the First Nations
 Action Canada pour la santé et les droits sexuels
 Action hépatites Canada
 Action positive VIH/sida
 Africans in Partnership Against AIDS
 Agence de la santé publique du Canada
 AIDS Bereavement and Resiliency Program of Ontario
 AIDS Coalition of Nova Scotia
 AIDS Committee of Cambridge, Kitchener, Waterloo and Area, Ontario
 AIDS Committee of Simcoe County, Ontario
 AIDS Committee of Toronto
 AIDS Niagara, Ontario
 AIDS PEI
 AIDS Programs South Saskatchewan
 AIDS Saskatoon
 AIDS Vancouver
 AIDS Vancouver Island
 Alberta Community Council on HIV
 All Nations Hope AIDS Network, Regina
 Alliance for South Asian AIDS Prevention, Toronto
 Alliance pour la santé sexuelle des hommes gais, Ontario
 Ally Centre of Cape Breton
 ANKORS, Colombie-Britannique
 Arc-en-ciel d'Afrique, Montréal
 Asian Community AIDS Services, Ontario
 ASK Wellness Society, Colombie-Britannique
 Association canadienne de recherche sur le VIH
 Association canadienne de santé publique
 Association canadienne des infirmières d'hépatologie
 Association canadienne des infirmières et infirmiers en sidologie
 Association de la Nouvelle-Écosse pour la santé sexuelle
 Association québécoise pour la promotion de la santé des personnes utilisatrices de drogues (AQPSUD)

Atlantic Interdisciplinary AIDS Research Centre
 Autorité sanitaire Capital District, Nouvelle-Écosse
 Autorité sanitaire des Premières Nations, Colombie-Britannique
 Autorité sanitaire régionale de Burntwood, Manitoba
 BC Centre for Disease Control
 BC Centre for Excellence in HIV/AIDS
 Black Coalition for AIDS Prevention, Ontario
 Blood Ties Four Directions Centre, Yukon
 BRAS-Outaouais, Québec
 CACTUS Montréal
 Calgary Urban Project Society
 Carmichael Outreach, Saskatchewan
 Casey House, Toronto
 Central Toronto Community Health Centres
 Centre associatif polyvalent d'aide hépatite C, Montréal
 Centre d'action sida Montréal
 Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses
 Centre de médecine familiale Primrose, Ontario
 Centre de recherche collaborative Canadian Observational Cohort
 Centre de santé Ahtahkakoop
 Centre de santé communautaire Bramalea, Ontario
 Centre de santé communautaire de Regent Park, Toronto
 Centre de santé communautaire North End, Halifax
 Centre de santé communautaire Somerset Ouest, Ottawa
 Centre de santé Sanguen, Ontario
 Centre des IRSC en recherche sociale pour la prévention du VIH
 Centre for Spanish Speaking Peoples, Toronto
 Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux
 Centre PRATICS des IRSC sur le VIH/sida

Centre Sida-Amitié, Québec
 Centre, Colombie-Britannique
 Chee Mamuk, programme autochtone, BC Centre for Disease Control
 CHU Hôtel Dieu, Montréal
 CHU Sainte-Justine, Montréal
 CIHR Canadian HIV Trials Network
 Clinique Bloom, Centre de santé communautaire Wellfort, Ontario
 Clinique Caméléon
 Clinique de santé sexuelle et d'hépatite C de Prince Albert, Saskatchewan
 [Clinique de solidarité] SABSA, Québec
 Clinique Médicale l'Actuel, Montréal
 Clinique médicale Maple Leaf, Toronto
 Clinique médicale Quartier latin, Montréal
 Coalition des organismes communautaires québécois de lutte contre le sida
 Coalition interagence sida et développement
 Comité sida d'Ottawa
 Comité sida de North Bay et des environs, Ontario
 Comité sida de Terre-Neuve et du Labrador
 Commission de la santé et des services sociaux des Premières Nations du Québec et du Labrador
 Committee of Progressive Pakistani Canadians
 Community Based Research Centre for Gay Men's Health, Colombie-Britannique
 Concordia University College of Alberta
 Conseil canadien de surveillance et d'accès aux traitements
 Conseil d'information et d'éducation sexuelles du Canada
 Conseil des Africains et Caraïbéens sur le VIH/sida en Ontario
 Conseil ethnoculturel du Canada
 Conseil national des Canadiens chinois, chapitre de Toronto
 Direction 180, Halifax
 Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits, Santé Canada

Downtown Community Health Centre, Vancouver	Interdisciplinary HIV Pregnancy Research Group	Oshawa Community Health Centre - Main Centre, Ontario
Dr. Peter Centre, Vancouver	Interior Health Authority, Colombie-Britannique	Ottawa Inner City Health Project
Edmonton General Continuing Care Centre	Kababayan Multicultural Centre, Toronto	Our Own Health Centre, Winnipeg
Elevate NWO, Thunder Bay	Ki-Low-Na Aboriginal Friendship Society, Colombie-Britannique	Pacific AIDS Network
Fondation canadienne du foie	Kirby Institute, Australie	Pacific Hepatitis C Network
GAP-VIES, Montréal	Klinic Community Health Centre, Manitoba	Pan Canadian Gay Men's Health Network
Group Health Centre, Ontario	Lakeridge Health Centre - Positive Care Clinic, Ontario	Parkdale Community Health Centre, Toronto
Groupe de travail canadien sur le VIH et la réinsertion sociale	Latinos Positivos, Ontario	Pauktuutit Inuit Women of Canada
Hamilton Health Services Immigration Services, Ontario	Lethbridge HIV Connection Society, Alberta	Peel HIV/AIDS Network, Ontario
Hassle Free Clinic, Toronto	Ligne de téléassistance sur le sida/santé sexuelle de Santé publique Toronto	Pender Community Health Centre, Colombie-Britannique
Healing Our Nations, Nouvelle-Écosse	Living Positive Resource Centre, Colombie-Britannique	PerCuro Clinic
Health Sciences North, Ontario	LOFT Community Services, Ontario	Planned Parenthood Toronto
Hémophilie Ontario	London InterCommunity Health Centre, Ontario	Play It Safer Network, Manitoba
Hepatitis Outreach Society of Nova Scotia	LookOut Emergency Aid Society, Vancouver	Portail VIH/sida du Québec
Hepatitis Support Program, Kaye Edmonton Clinic	Mainline Needle Exchange, Nouvelle-Écosse	Portland Hotel Society, Colombie-Britannique
HepC BC Hepatitis C Education and Prevention Society	MAINS Bas-St-Laurent, Québec	Positive Health Services, Colombie-Britannique
HIM Health Initiative for Men, Vancouver	MIELS-Québec	Positive Living Society of British Columbia
HIV & AIDS Legal Clinic Ontario	Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario, Programmes sur le sida et l'hépatite C	Positive Women's Network, Colombie-Britannique
HIV Community Link, Calgary	Moncton Hospital Clinic	PositiveLite.com
HIV Edmonton	Nine Circles Community Health Centre, Winnipeg	POWER, Ontario
HIV North Society, Alberta	Northern AIDS Connection Society, Nouvelle-Écosse	Primary Health Care Clinic, Regina
Hôpital d'Ottawa	Northern Alberta HIV Program	Programme de développement organisationnel en Ontario (OODP)
Hôpital d'Ottawa et programme régional sur l'hépatite C	Oak Tree Clinic, Colombie-Britannique	Programme national de mentorat sur le VIH/sida, Québec
Hôpital de Gatineau	OASIS Health and Medical, Ontario	Providence Health Care, Colombie-Britannique
Hôpital général de Montréal - Clinique CTID	Okanagan Nation Alliance, Colombie-Britannique	Punjabi Community Health Services, Ontario
Hôpital général juif, Clinique d'hépatologie, Montréal	Ontario AIDS Network	Purpose Society — Stride Program, Colombie-Britannique
Hôpital général juif, Montréal	Ontario Council of Agencies Serving Immigrants	Queen West Community Health Centre, Toronto
Hôpital Notre-Dame UHRESS, Montréal	Oshawa Community Health Centre - Downtown Hepatitis C Clinic, Ontario	Rainbow Resource Centre, Winnipeg
Hôpital Queen Elizabeth II, Nouvelle-Écosse		Rawal TV, Ontario
Human Endeavour, Ontario		Regina General Hospital, Infectious Disease Clinic
Insite, Vancouver		Regina Qu'Appelle Health Region
Institut thoracique de Montréal - Clinique d'immunodéficience		
Instituts de recherche en santé du Canada		

Région sanitaire de Saskatoon
 Regional Atlantic AIDS Network
 Regional HIV/AIDS Connection, Ontario
 Réseau ACCESS Network, Ontario
 Réseau canadien autochtone du sida
 Réseau canadien sur l'hépatite C (CanHepC)
 Réseau d'action et de soutien des prisonniers et prisonnières vivant avec le VIH/sida
 Réseau juridique canadien VIH/sida
 Réseau ontarien de traitement du VIH RÉZO, Montréal
 Robert & Lily Lee Family Community Health
 Safeworks, Alberta
 Saint John Regional Hospital, Nouveau-Brunswick
 Santé publique Ottawa
 Saskatchewan HIV Provincial Leadership Team
 Service correctionnel du Canada
 Sexuality Education Resource Centre, Manitoba
 Shelter Health Hepatitis C Team/Wayside House, Ontario
 Sherbourne Health Centre, Toronto
 SIDA bénévoles Montréal
 Sida Nouveau-Brunswick
 SIDA/AIDS Moncton
 Sidaction Mauricie, Québec
 Sioux Lookout First Nations Health Authority
 Société canadienne de l'hémophilie
 Société canadienne de santé internationale
 Société canadienne du sida

Société John Howard du Grand Moncton
 South Riverdale Community Health Centre, Toronto
 South Toronto Local Immigration Partnership
 Southern Alberta HIV Clinic
 Spectrum Health, Colombie-Britannique
 St. Clare's Mercy Hospital, Terre-Neuve-et-Labrador
 St. Joseph's Health Care, Ontario
 St. Leonard's House, Ontario
 St. Michael's Hospital, Toronto
 St. Paul's Hospital, Vancouver
 St. Stephen's Community House, Toronto
 Stella, Montréal
 Stratégie ontarienne de lutte contre le VIH et le sida à l'intention des Autochtones (OAHAS)
 Street Health, Toronto
 Streetworks, Edmonton
 Sudbury Action Centre for Youth, Ontario
 Sunnybrook Health Sciences Centre, HIV Ambulatory Clinic, Toronto
 The 519, Toronto
 The AIDS Network, Ontario
 The HAVEN/Hemophilia Program
 The Teresa Group, Toronto
 TheBody.com
 Thorncliffe Neighbourhood Office, Toronto
 Timmins Family Health Team/Hépatite C, Ontario
 Toronto Central Self-Management Program
 Toronto Centre for Liver Disease
 Toronto East General Hospital Medical Triage - HIV Clinic

Toronto Harm Reduction Alliance
 Toronto Hepatitis C Alliance
 Toronto HIV/AIDS Network
 Toronto People with AIDS Foundation
 UHRESS CHUQ-CHUL, Québec
 Union of Ontario Indians
 Université d'Ottawa
 Université Dalhousie
 Université de Toronto
 Université de Victoria
 Université du Québec à Montréal
 Université Simon Fraser
 Valley Regional Hospital, Nouvelle-Écosse
 Vancouver Coastal Health
 Vancouver Infectious Diseases Centre
 Vancouver Native Health Society
 Victoria Cool Aid Society
 Viral Hepatitis Clinic, Health Sciences Centre, Manitoba
 Windsor Essex Community Health Centre, Ontario
 Windsor Regional Hospital—HIV Care Program, Ontario
 Winnipeg Health Sciences Centre
 Women's College Research Institute, Toronto
 Women's Health in Women's Hands
 YouthCO HIV & Hep C Society
 Yukon Communicable Disease Control

Conseil d'administration de CATIE, 2015-16



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

En arrière (de gauche à droite) : Gerard Yetman, Arthur « Dave » Miller, Terry Pigeon, Trevor Stratton, Patrick Cupido, Hermione Jefferis, Hugo Bissonnet, Darren Lauscher.

En avant : Susanne Nasewich, Marcie Summers, Haoua Inoua, Dr. Lynne Leonard, John McCullagh, Denise Thomas.

Absente de la photo : Peetanacoot Nenakawekapo

Le personnel de CATIE, 2015-2016

Laurie Edmiston, Directrice générale

Christine Johnston, Gestionnaire des projets spéciaux

Jacqueline Holder, Adjointe exécutive

Communications et marketing social

Jim Pollock, Communications et marketing social

Andrew Brett, Spécialiste, Publicité et marketing numérique (jusqu'à mars 2016)

Dieynaba Deme, Coordinatrice, Centre de distribution de CATIE (depuis mars 2016)

Brittany Howlett, Coordinatrice, Relations communautaires et marketing social (jusqu'à janvier 2016)

Alexandra Murphy, Coordinatrice, Relations communautaires et marketing social

Joseph van Veen, Coordonnateur, Événements et marketing des événements

Échange des connaissances

Tim Rogers, Directeur, Échange des connaissances

Laurel Challacombe, Directrice associée, Recherche/Évaluation et science de la prévention

Melisa Dickie, Directrice associée, Programmes de santé communautaire

David McLay, Directeur associé, Ressources d'information sur la santé

Scott Anderson, Recherche/Rédacteur, Hépatite C

Camille Arkell, Spécialiste des connaissances, Science biomédicale de la prévention (depuis décembre 2015)

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

Sané Dube, Rédactrice principale, Ressources d'information sur la santé en partenariat

Suzanne Fish, Courtière en connaissances, Programmes de santé communautaire liés à l'hépatite C (depuis juillet 2015)

Sean Hosein, Rédacteur scientifique et médical

Zak Knowles, Gestionnaire du contenu Web

Debbie Koenig, Rédactrice principale, Ressources d'information sur la santé

Michael Kwag, Courtier en connaissances, Programmes de santé sexuelle des hommes gais (depuis août 2015)

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

Alexandra Martin-Roche, Révisseur principale de textes français

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

Hywel Tuscano, Coordonnateur, Développement des ressources et éducation liés à l'hépatite C

James Wilton, Coordonnateur, Science biomédicale de la prévention du VIH (jusqu'à septembre 2015)

Opérations et ressources

Barry Plant, Directeur, Opérations et ressources (à la retraite depuis mars 2016)

Sean Neeb, Directeur, Opérations et ressources (depuis mars 2016)

Michael Stringer, Directeur associé, Technologies de l'information

Maria Escudero, Teneuse de comptes

Flora Lee, Gestionnaire des Finances et administration

Dapeng Qi, Administrateur et développeur des systèmes

Shamim ShambeMiradam, Adjointe aux programmes

Matthew Watson, Rédacteur pour les médias en ligne et numériques

Réalisation des programmes

Michael Bailey, Directeur, Réalisation des programmes

Lara Barker, Coordinatrice régionale de l'éducation en matière de santé (*Pacifique*)

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

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

Jennifer Grochocinski, Gestionnaire, Réalisation des programmes

Krysha Littlewood, Spécialiste, Apprentissage hybride



En arrière (de gauche à droite) : Michael Stringer, Michael Kwag, Suzanne Fish, Camille Arkell, Joseph van Veen, Zak Knowles, Hywel Tuscano, Liam Michaud.

Avant-dernier rang : Erica Lee, Melisa Dickie, Sané Dube, Scott Anderson, Debbie Koenig, Alexandra Murphy, David McLay, Dapeng Qi, Alice Yu, Alyce Soulodre (stagiaire d'été), Michael Bailey.

Troisième rang : Logan Broeckaert, Jacqueline Holder, Fozia Tanveer, Laurie Edmiston, Barb Panter, Maria Escudero.

En avant : Matthew Watson, Christine Johnston, Alexandra Martin-Roche, Sean Neeb, Tim Rogers, Jim Pollock.

Absent(e)s : Lara Barker, Andrew Brett, Laurel Challacombe, Dieynaba Deme, Melissa Egan, Thomas Egdorf, Jennifer Grochocinski, Sean Hosein, Brittany Howlett, Flora Lee, Krysha Littlewood, Barry Plant, Shamim ShambeMiradam, Sophie Wertheimer, James Wilton

Liam Michaud, Coordonnateur régional de l'éducation en matière de santé (Québec) (depuis janvier 2016)

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

Sophie Wertheimer, Coordonnatrice régionale de l'éducation en matière de santé (Québec) (jusqu'en décembre 2015)

CATIE en chiffres

8 381

Nombre de personnes rejointes par **197** séances éducatives

? 1 100

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

i 323

Nombre de **ressources informatives** produites et coproduites par CATIE



377 734

Nombre de **contacts par courriel et courrier** par lesquels CATIE a transmis de l'information.

743 059

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

37%

Hausse des visites sur www.catie.ca comparativement à l'année précédente

5,2 millions

Nombre de **pages** consultées ou téléchargées à partir de www.catie.ca grâce à 2,7 millions de visites

+ 7 029

Nombre d'**abonnés** au compte Twitter de CATIE

50%

Hausse du nombre d'abonnés au compte Twitter

+ 42

Nombre de **nouveaux titres** ajoutés au Centre de distribution de CATIE

★ 10 038

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

68%

Hausse du nombre de « J'aime » sur la page Facebook de CATIE



8 265

Nombre de **visionnements de vidéos** informatives de CATIE

2,7 millions de visites

Visites sur CATIE.ca



2 785

Nombre de **membres des catégories Particulier et Organisme**