BÂTIR DES PONTS

RAPPORT ANNUEL

2017 2018

CATIE

À L'INTÉRIEUR

3 Message de la directrice générale et du président

4 AMÉLIORER LES CONNAISSANCES

8 RENFORCER LES CAPACITÉS

12 REHAUSSER LES PROGRAMMES

16 Partenariats

18 Notre année en chiffres

19 Information financière

19 Nos sources de soutien

20 Le conseil d'administration de CATIE

20 Le personnel de CATIE

CATIE
La source canadienne de renseignements sur le VIH et l'hépatite C

CATIE renforce la réponse du Canada face au VIH et à l'hépatite C en faisant le pont entre la recherche et la pratique.

Nous mettons en relation les fournisseurs de soins de santé et de services communautaires aux derniers progrès scientifiques, et nous faisons la promotion des pratiques exemplaires dans les programmes de prévention et de traitement.

À titre de courtier officiel du Canada en connaissances du VIH et de l'hépatite C, vous pouvez compter sur nous pour obtenir de l'information à jour, exacte et impartiale.

www.catie.ca

1-800-263-1638

info@catie.ca

Rapport annuel 2017-18 de CATIE

Auteurs et réviseurs : Personnel de CATIE

Graphisme : GravityInc.ca

Numéro de catalogue du Centre de distribution de CATIE : ATI-90194

Notre adresse

555, rue Richmond Ouest

Bureau 505, boîte 1104

Toronto, Ontario M5V 3B1

Canada

Numéro d'enregistrement à titre d'organisme de bienfaisance

132258740 RR0001

CATIEinfo

BÂTIR DES PONTS DANS LA RÉPONSE DU CANADA AU VIH ET À L'HÉPATITE C

Éliminer les épidémies de VIH et d'hépatite C du Canada n'est plus une idée chimérique. Nous avons à présent la possibilité réaliste d'y arriver d'ici un peu plus de dix ans.

Des progrès formidables ont été réalisés, depuis quelques années, dans la prévention biomédicale du VIH – de la prophylaxie pré-exposition (PrEP) jusqu'au consensus scientifique sur le fait qu'une personne vivant avec le VIH qui suit un traitement et maintient une charge virale indétectable ne transmet pas le virus à ses partenaires sexuels.

Les progrès touchant l'hépatite C ont été encore plus marqués, avec les nouveaux médicaments antiviraux à action directe qui permettent de guérir de l'infection en quelques semaines et avec peu d'effets secondaires.

Si ces outils sont utilisés efficacement en combinaison avec des actions ciblant les déterminants sociaux de la santé, les épidémiologistes nous disent qu'il est possible d'éliminer ces épidémies mondiales en un peu plus qu'une décennie. Notre gouvernement fédéral est d'accord et s'est fait signataire des cibles mondiales visant d'éliminer le VIH et l'hépatite C en tant que menaces à la santé publique d'ici 2030.

Mais il y a un écart considérable entre nos aspirations et notre réalité actuelle. Nous nous sommes engagés à diagnostiquer 90 % des Canadien-nes qui ont l'hépatite C, d'ici 2030, mais nous n'en avons joint qu'une mince part de 56 %. Nous nous sommes également engagés à faire en sorte que 90 % des Canadien-nes vivant avec le VIH reçoivent des traitements d'ici deux ans, mais nous prenons du retard, à seulement 81 %. La lenteur de nos progrès en matière de dépistage et de traitement nous maintient derrière des pays similaires qui ont des épidémies comparables, comme le Royaume-Uni et l'Australie.

L'atteinte de ces objectifs nécessite des efforts concertés et un leadership de la part de tous les dépositaires d'enjeux – et il y a eu des progrès à cet égard l'an dernier. L'Agence

de la santé publique du Canada développe une stratégie intégrée de réponse aux infections transmissibles sexuellement et par le sang, alors que la Fondation canadienne de recherche sur le sida et le Réseau canadien sur l'hépatite C dirigent le développement de stratégies de réponse au VIH et à l'hépatite C, respectivement. CATIE participe activement à ces trois initiatives et y fait valoir l'importance d'impliquer les intervenants et les personnes vivant avec le VIH et avec l'hépatite C.

Aux premières lignes de la réponse à l'épidémie, CATIE bâtit des ponts entre la recherche et la pratique. Nous donnons aux intervenants de première ligne l'accès aux développements les plus récents de la science biomédicale et aux meilleures pratiques pour les programmes. Sans échange des connaissances, les développements scientifiques marquants qui touchent le VIH et l'hépatite C ne se rendraient pas jusqu'aux communautés les plus susceptibles d'en bénéficier.

En comblant de tels écarts, nous pouvons mettre fin aux épidémies du VIH et de l'hépatite C au Canada d'ici 2030. Travaillons ensemble afin d'y arriver.

Par solidarité,

Laurie Edmiston
Directrice générale

John McCullagh
Président du conseil d'administration

AMÉLIORER LES CONNAISSANCES

« Dans mon travail, il est important que j'aie une source digne de confiance, où trouver des données fiables, fondées sur la science et équilibrées par une sensibilité aux particularités communautaires et du contexte canadien. C'est pourquoi je consulte presque chaque jour des ressources de CATIE. »

San Patten
Consultante en recherche et en évaluation
HALIFAX, NOUVELLE-ÉCOSSE

« J'ai observé que les communautés autochtones utilisent fréquemment des ressources de CATIE — elles savent que CATIE a l'information. Ces ressources sont utiles dans nos communautés et sont utilisées à grande échelle. Nous en avons grandement besoin. »

Doris Peltier, *militante*
PREMIÈRE NATION WIKWEMIKONG, ONTARIO ET MONTRÉAL, QUÉBEC

VOICI CE QU'ILS ONT DIT

Nous avons demandé à nos lecteurs et lectrices de voter pour la nouvelle la plus frappante en matière de VIH ou d'hépatite C en 2017.

10 **La Colombie-Britannique publie les premières estimations des taux de diagnostic, de traitement et de guérison de l'hépatite C au Canada**

En 2017, des chercheurs de la Colombie-Britannique ont publié des estimations provinciales sur la cascade des soins, lesquelles constituent les premières données pertinentes sur les progrès accomplis au Canada quant au diagnostic, au traitement et à la guérison de l'hépatite C.

9 **Un test rapide pour l'hépatite C est approuvé au Canada**

En janvier 2017, Santé Canada a approuvé le premier test de dépistage rapide aux points de services pour l'hépatite C.

8 **Les intervenants en réduction des méfaits prennent la barre dans la crise des surdoses au Canada**

Qu'il s'agisse de l'organisation de la journée d'action nationale contre les surdoses ou de l'établissement de sites de prévention des surdoses non autorisés, les intervenants en réduction des méfaits ont pavé la voie alors que les gouvernements tardaient à agir.

7 **Le Canada ne figure pas au nombre des 82 pays comptant un plan d'élimination de l'hépatite virale**

Lors du Sommet mondial sur l'hépatite tenu cette année au Brésil, nous avons appris que 82 pays avaient déjà en place un plan d'élimination de l'hépatite virale et que le tiers d'entre eux étaient financés.

6 **Deux provinces de plus vont de l'avant pour un traitement de l'hépatite C pour tous**

Cette année, les négociations avec les gouvernements provinciaux et territoriaux du Canada ont réussi à faire baisser le prix des nouveaux médicaments efficaces contre l'hépatite C.

5 **Premières lignes directrices pour les professionnels de la santé canadiens prescrivant des médicaments pour la prévention du VIH**

Un groupe d'experts a publié les premières lignes directrices canadiennes à l'intention des cliniciens qui prescrivent des antirétroviraux pour prévenir le VIH avant une exposition (PrEP) ou après une exposition au virus (PPE).

4 **Le premier médicament à guérir toutes les souches de l'hépatite C est ajouté aux régimes publics d'assurance médicaments du Canada**

Des traitements pangénotypiques contre l'hépatite C ont été ajoutés aux régimes fédéraux et provinciaux d'assurance médicaments en 2017, ce qui marque la première couverture canadienne de traitements pouvant guérir toutes les six souches du virus.

3 **Le Canada prend du retard quant à l'atteinte des objectifs mondiaux de dépistage et de traitement du VIH**

Le Canada réussit bien à supprimer le virus chez les personnes déjà sous traitement, mais il prend du retard par rapport aux pays comparables ayant une épidémie semblable quant au dépistage et à l'arrimage aux soins.

2 **Le Canada approuve la PrEP générique et augmente ainsi l'accessibilité de ce médicament préventif contre le VIH**

Grâce à la réduction considérable du prix de la version générique, l'Ontario a suivi l'exemple du Québec pour devenir la deuxième province canadienne à ajouter la PrEP à son régime public d'assurance médicaments.

1 **Les chefs de file de la santé publique du Canada appuient « Indétectable = Intransmissible »**

CATIE s'est joint à des dizaines d'organismes canadiens en signant la déclaration de consensus sur I=I en 2017 qui reconnaît les données probantes scientifiques révélant qu'une personne ne transmet pas le VIH à ses partenaires sexuels si elle maintient une charge virale indétectable grâce au traitement (« indétectable égale intransmissible »). À l'occasion du Colloque de CATIE en novembre 2017, l'administratrice en chef de la santé publique du Canada, la Dre Theresa Tam, a souligné son appui en déclarant qu' « il n'y a effectivement aucun risque de transmettre le VIH à un partenaire sexuel si vous avez atteint une suppression virale soutenue ». Cette affirmation a été suivie d'une déclaration commune de soutien de la part de la Dre Tam et des médecins hygiénistes en chef des provinces et territoires du Canada lors de la Journée mondiale du sida.

AMÉLIORER LES CONNAISSANCES

« Un grand nombre de Canadien-nes ont immigré de pays où la prévalence du virus de l'hépatite C est très élevée. L'absence d'un programme de dépistage pré- ou post-arrivée crée un retard considérable dans le diagnostic de l'hépatite C. CATIE est au premier plan de la réponse à cette situation par son travail d'amélioration des connaissances des patients et des intervenants. Le programme ethnoculturel de CATIE améliore la sensibilisation à l'hépatite C chez les immigrants plus que tout autre organisme au Canada. »

Naveed Janjua, *épidémiologiste*
VANCOUVER, COLOMBIE-BRITANNIQUE

L'HÉPATITE C PARMI LES IMMIGRANTS ET LES NOUVEAUX ARRIVANTS

Offrir de l'information aux communautés et aux intervenants.

La prévalence de l'hépatite C est plus forte parmi les immigrants et les nouveaux arrivants au Canada que dans la population née au pays, en particulier dans le cas de populations venues de pays. Ceci nécessite des messages sur mesure qui sont pertinents aux communautés selon un ensemble particulier de facteurs de risque.

En réponse à ce défi unique de santé publique, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario fournit un soutien à CATIE depuis sept ans afin qu'il développe et offre une éducation et des interventions de terrain qui soient culturellement appropriées et accessibles pour quatre populations prioritaires d'immigrants en Ontario – les communautés indienne (parlant punjabi), pakistanaise (parlant ourdou), philippine (parlant tagalog) et chinoise.

10 000 IMMIGRANTS ET NOUVEAUX ARRIVANTS
joints par le travail de proximité et les ateliers

89 % DES PARTICIPANTS AUX ATELIERS
ont déclaré que leurs connaissances avaient été accrues

61 165 BROCHURES SUR L'HÉPATITE C DISTRIBUÉES
dans sept langues

250 000 PERSONNES JOINTES
par des messages de sensibilisation concernant l'hépatite C

50 NOUVEAUX ARRIVANTS FORMÉS
et employés comme animateurs communautaires

Nouveautés de 2017-18

- Notre brochure pour clients parue récemment, *Hépatite C : Information pour les immigrants et nouveaux arrivants*, offre des connaissances sur l'hépatite C en punjabi, en ourdou, en tagalog et en chinois, y compris de l'information à jour sur les nouveaux traitements très efficaces.
- CATIE a organisé des dialogues avec les rédacteurs de médias des communautés sud-asiatiques (en partenariat avec le Committee of Progressive Pakistani Canadians) et de la communauté chinoise (en partenariat avec le Conseil national des Canadiens chinois, section torontoise), auxquels ont participé des télévisions, des radios et des journaux.
- Des intervenants en aide à l'établissement de l'ensemble de Toronto se sont réunis pour un panel sur les enjeux de santé et l'hépatite C chez les nouveaux arrivants, présenté par CATIE et le Toronto South Local Immigration Partnership, le Access Alliance Community Health Centre et Santé publique Toronto.
- Le cours d'apprentissage hybride d'éduCATIE sur L'essentiel de l'hépatite C a été adapté à l'intention des intervenants de première ligne travaillant avec des immigrants et des nouveaux arrivants, avec le soutien de Punjabi Community Health Services.
- Cette année, nous avons commencé à offrir le programme à Ottawa, grâce à de nouveaux partenariats établis avec l'organisme Services aux familles juives et le bureau d'Ottawa de Punjabi Community Health Services.
- Le programme a fait l'objet de présentations lors de conférences canadiennes sur l'hépatite C, notamment le Symposium du Réseau canadien sur l'hépatite C (CanHepC), le Canadian Liver Meeting et le Colloque de CATIE.

RENFORCER LES CAPACITÉS

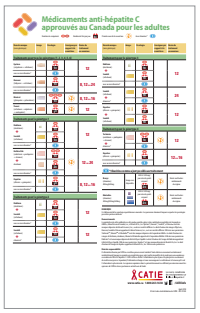
« CATIE est une ressource précieuse et digne de confiance que notre organisme, HIV/AIDS Resources and Community Health (ARCH), consulte afin de fournir une information exacte à nos participants et autres dépositaires d'enjeux. Au cours de l'année, CATIE a constaté que les ressources actuelles d'ARCH en matière de dépistage offraient un solide cadre de base et nous a invités à collaborer à un projet afin d'élargir cette ressource pour un public national. Ce fut un plaisir de travailler avec l'équipe de CATIE, qui s'est révélée très dynamique à toutes les étapes de ce processus de partenariat. »

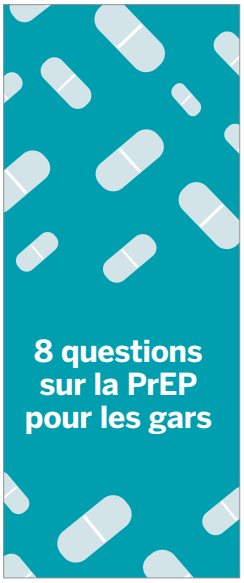
Tom Hammond, *directeur général*
GUELPH, ONTARIO

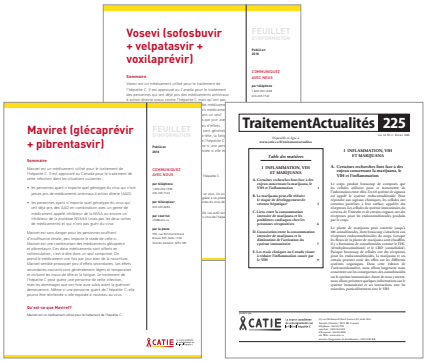
DES OUTILS POUR LES PREMIÈRES LIGNES

Publications pour les intervenants et leurs clients.

Nouvelles publications en 2017-18







En plus des nouvelles publications ci-dessus, CATIE continue de revoir et de mettre à jour ses ressources afin de refléter les progrès scientifiques touchant l'hépatite C et le VIH – que ce soit les énormes bienfaits préventifs du traitement du VIH ou les médicaments très efficaces pour guérir l'hépatite C.

CATIE offre des publications imprimées gratuites aux intervenants de première ligne partout au Canada, par le biais du Centre de distribution de CATIE.

Visitez *www.commandes.catie.ca* pour parcourir la collection.

RENFORCER LES CAPACITÉS

« En tant qu'infirmière enseignante dans un programme de santé urbaine, je compte sur les ressources éducatives de CATIE, comme son programme d'éducation en ligne. L'inclusion de CATIE dans ma trousse d'éducation m'est utile pour fournir de l'éducation additionnelle que le personnel infirmier peut consulter au sujet des soins aux individus qui vivent avec le VIH et l'hépatite C. »

Elyse Magee, *infirmière enseignante*
VANCOUVER, COLOMBIE-BRITANNIQUE

DONNER DE L'ÉDUCATION AUX PREMIÈRES LIGNES

Ateliers, formations et cours sur le VIH et l'hépatite C.

Au cours de l'an dernier, CATIE a présenté 59 ateliers aux quatre coins du pays – généralement en partenariat avec des événements régionaux existants. Le rythme des nouvelles recherches sur le VIH et l'hépatite C a renforcé un besoin d'éducation continue parmi les intervenants de première ligne.

L'accès élargi aux nouveaux médicaments contre l'hépatite C, depuis un an, a stimulé la demande d'ateliers sur la nouvelle réalité du traitement et de la guérison. Les nouveaux développements en prévention et en traitement du VIH ont conduit les intervenants à demander des formations sur la prophylaxie pré-exposition (PrEP) et sur la transmission sexuelle à l'ère d' « Indétectable = Intransmissible » (I=I).

éduCATIE

En décembre 2017, CATIE a donné le coup d'envoi à des cours ouverts en ligne sur éduCATIE.ca pour élargir l'accès aux nouvelles connaissances scientifiques sur le VIH et l'hépatite C. Ces cours d'auto-apprentissage sont conçus pour les intervenants qui préfèrent apprendre à leur rythme et durant leurs moments libres. éduCATIE.ca a lancé deux cours publics : « L'essentiel de l'hépatite C » et « Prévenir la transmission sexuelle du VIH ».

CATIE offre également des cours personnalisés, dans le cadre d'éduCATIE+, pour aider les organismes à développer les connaissances sur le VIH et l'hépatite C chez leurs employés et bénévoles ainsi que parmi les membres de la communauté. Ces cours d'apprentissage hybride allient des cours en ligne à une formation avec un instructeur en direct et ils sont appuyés du début à la fin par les éducateurs compétents de CATIE. En 2017, éduCATIE+ a lancé un nouveau cours de six semaines intitulé « Prévenir la transmission sexuelle du VIH ».

REHAUSSER LES PROGRAMMES

« Le Colloque de CATIE fait partie des meilleures conférences auxquelles j'ai eu le plaisir d'assister. Il a été très informatif. C'était également formidable de pouvoir réseauter avec d'autres organismes participants. La Western Aboriginal Harm Reduction Society était ravie de contribuer au programme en parlant de l'autochtonisation de la réduction des méfaits. »

Shelda Kastor, *intervenante en réduction des méfaits*
NATION OCHAPOWACE, SASKATCHEWAN | VANCOUVER, COLOMBIE-BRITANNIQUE

COLLOQUE 2017 DE CATIE

Réunir 400 participants de la recherche à la pratique.

CATIE a tenu son colloque national bilingue, les 23 et 24 novembre 2017. Notre thème, *Transformer notre pratique : nouvelles connaissances, nouvelles stratégies*, était une réponse à un besoin criant de dialogue et d'apprentissage concernant les répercussions en première ligne des nouvelles connaissances et approches concernant la prévention, le dépistage, le traitement, les soins et le soutien en matière de VIH et d'hépatite C.

L'événement a rassemblé 400 personnes œuvrant en première ligne dans le domaine de la réponse canadienne au VIH et à l'hépatite C, notamment des personnes vivant avec le VIH, des personnes ayant une expérience vécue de l'hépatite C, des travailleurs communautaires, des fournisseurs de soins de santé, des praticiens en santé publique, des chercheurs, des responsables de la planification de programmes et des responsables des politiques. Le Colloque de CATIE était une occasion d'en apprendre davantage sur les avancées en prévention et en science du traitement en lien avec le VIH et le VHC, de même que sur les connaissances en matière d'élaboration de programmes, mais aussi de discuter des répercussions de ce travail de première ligne, de partager les pratiques prometteuses et d'élaborer des stratégies afin de développer et de maintenir des programmes efficaces.

« Nous avons de l'espace pour faire plus. En particulier maintenant, car nous sommes dans la phase d'élimination de ces épidémies. Nous n'arriverons pas à contrôler ces épidémies par l'application d'une même approche à tout le monde. »

Dre Theresa Tam, administratrice en chef de la santé publique du Canada

« Le principal, c'est de véhiculer des messages qui ne font pas peur. Nous voulons transmettre des messages qui inspirent la confiance. À savoir que lorsqu'une personne est sous traitement, a une charge virale indétectable et continue de prendre ses médicaments chaque jour comme prescrits, elle ne va pas transmettre le VIH [par voie sexuelle]. »

Bruce Richman, Prevention Access Campaign

« Le plus grand obstacle à l'acceptation du dépistage aux points de service, c'est son intégration dans le cadre des systèmes des laboratoires. Ces systèmes doivent s'y ouvrir comme à un outil additionnel qui améliore leur fonctionnalité et qui parvient à joindre les patients qu'ils cherchent depuis toujours. »

Dre Nitika Pant Pai, Centre universitaire de santé McGill

« Nous espérons et croyons qu'à mesure que d'autres intervenants commenceront à découvrir cette technique et certains des avantages associés au dépistage à partir d'une goutte de sang séché en comparaison avec la méthode conventionnelle, elle deviendra peu à peu une méthode habituelle d'analyse sanguine. »

Dr John Kim, Agence de la santé publique du Canada

« Puisque la PrEP est si simple et qu'il s'agit d'une intervention si sécuritaire et efficace, nous croyons sincèrement qu'elle peut et devrait relever des fournisseurs de soins primaires. Donc nous devons rehausser les efforts pour acheminer l'information jusque dans les mains de ces intervenants. »

Dr Darrell Tan, St. Michael's Hospital

REHAUSSER LES PROGRAMMES

« CATIE permet aux intervenants communautaires en matière de santé sexuelle, comme moi, de partager nos stratégies de promotion de la santé, nos pratiques exemplaires en dépistage des ITSS ainsi que nos constats de recherche avec des gens de partout au pays. Cet organisme continue de rassembler les esprits novateurs les plus brillants et chevronnés en matière de soins, traitements et prévention du VIH et de l'hépatite C, à l'aide de diverses plateformes, pour discuter de nouvelles façons de prévenir la propagation du VIH et de l'hépatite C dans des populations à risque comme les nouveaux arrivants, les femmes et les communautés africaines, caraïbéennes et noires. J'ai publié le travail de mon organisme dans *Point de mire sur la prévention* de CATIE, et signalé comment des facteurs sociaux et culturels continuent d'exposer les communautés marginalisées au risque d'être surreprésentées dans ces statistiques sur le VIH et l'hépatite C. »

Racquel Bremmer *(à gauche), gestionnaire en santé communautaire*
TORONTO, ONTARIO

LIGNES DIRECTRICES POUR LES PAIRS NAVIGATEURS DE LA SANTÉ

Partager de bonnes pratiques avec les intervenants de partout au Canada.

La navigation de la santé par les pairs est une approche centrée sur la personne qui aide à guider les personnes vivant avec le VIH dans le système de soins de santé. Il s'agit d'un modèle unique car il a recours à des personnes vivant avec le VIH afin de mettre en contact, d'orienter, d'éduquer et d'accompagner leurs pairs dans le recours à des soins et à des traitements.

Cette approche gagne du terrain au Canada car les données continuent de s'accumuler au sujet de l'importance de relier les personnes vivant avec le VIH à des soins et traitements dès que possible, et de soutenir leur implication dans le système de soins.

Dans l'objectif d'inciter les organismes communautaires à développer leurs propres programmes à partir de ce modèle, CATIE a convoqué un groupe de travail d'experts national de 13 membres afin d'élaborer des lignes directrices fondées sur la recherche et la pratique. Issues des contributions de chercheurs, cliniciens, fournisseurs de services communautaires ainsi que de pairs navigateurs de la santé, les lignes directrices présentent un examen des données probantes, des recommandations pour la pratique, de même que des scénarios illustrant comment la navigation de la santé à l'aide de pairs peut être appliquée dans le monde réel.

Au cours de l'an dernier, CATIE a favorisé l'application des lignes directrices par l'intermédiaire d'une session de partage de connaissances lors du Colloque de CATIE 2017, d'un webinaire interactif ainsi que d'un portail en ligne offrant des ressources additionnelles – manuels, listes de contrôle et modèles de documents afin d'aider les intervenants à mettre en œuvre leur programme.

www.catie.ca/fr/lignesdirectrices-pairsnavigateurs

> *Les Lignes directrices pour les pairs navigateurs en santé ont démarré des conversations à l'échelon provincial, en Saskatchewan. À l'aide de cet ouvrage, un outil a été développé afin de cerner les forces et les lacunes dans neuf de nos programmes de pairs. Des discussions et des actions se poursuivent, alors que nous nous préparons à améliorer nos programmes de navigation de la santé par les pairs en Saskatchewan.*
>
> Jamie Crossman, Coordonnatrice du programme de pairs, Saskatchewan Health Authority

CONNECTONS NOS PROGRAMMES

Études de cas et sommaires des données mis en lumière par CATIE en 2017-18

Colombie-Britannique

1. Gestion de cas en promotion de la santé
2. Groupe de soutien aux femmes HERS
3. Équipe de soutien spécialisé

Prairies

4. Programme pour femmes enceintes H.E.R.
5. Casser les mythes sur le VIH

Ontario

6. June's HIV+ Eatery
7. Rayons de résistance
8. The Game

Québec

9. Prêt pour l'action

Atlantique

10. Sex over 50

+ 9 programmes internationaux

PARTENARIATS

BÂTIR DES PONTS : PEUPLES AUTOCHTONES

Des partenariats grandissants entre les nations.

Réseau canadien autochtone du sida

CATIE a collaboré avec le Réseau canadien autochtone du sida à la production d'une vidéo éducative portant sur le traitement du VIH, avec et pour les personnes autochtones. Combinant les connaissances autochtones sur la culture et le bien-être et les connaissances occidentales sur le dépistage et le traitement du VIH, la vidéo *Un remède puissant* encourage les gens à se faire tester et à commencer, reprendre ou poursuivre leur traitement afin d'améliorer leur santé et leur bien-être. Elle a été visionnée dans plusieurs conférences sur la santé autochtone et une trousse de visionnement est offerte à www.catie.ca/unremedepuissant.

Foyer pour femmes autochtones de Montréal

Vingt-cinq intervenants de première ligne qui travaillent avec des personnes autochtones dans la région de Montréal ont participé à un cours d'éduCATIE+ sur la prévention de la transmission sexuelle du VIH. CATIE a collaboré avec le Foyer pour femmes autochtones de Montréal et le Centre d'amitié autochtone de Montréal à l'organisation de l'événement en personne qui fait partie de ce cours d'apprentissage hybride. Celui-ci incluait un panel public sur les obstacles aux services en VIH et en hépatite C pour les personnes autochtones, en particulier les femmes, à Montréal.

British Columbia First Nations Health Authority

Pour une troisième année, CATIE a pris part au comité de planification du colloque éducatif de la First Nations Health Authority. De concert avec le Pacific AIDS Network, Vancouver Coastal Health, YouthCO et le British Columbia Centre for Disease Control, CATIE a présenté, lors du colloque, des ateliers sur l'hépatite C et sur la prophylaxie pré-exposition (PrEP), en mettant l'accent sur leur pertinence pour les personnes autochtones.

Conférences régionales de Premières Nations

CATIE a présenté des ateliers sur le VIH et l'hépatite C lors de plusieurs conférences régionales autochtones sur la santé, notamment la Conférence sur la santé de l'Association des Iroquois et des Indiens alliés (Ontario), une formation pour les pairs dans la Nation Anishinabek (Ontario) et la conférence Know Your Status organisée par le Conseil tribal de Saskatoon (Saskatchewan).

BÂTIR DES PONTS : HÉPATITE C

Des partenariats grandissants à l'échelle du Canada et au-delà.

Réseau canadien sur l'hépatite C (CanHepC)

CATIE a été partenaire de CanHepC pour le symposium 2018, par la planification et l'organisation de séances ainsi que le coparrainage d'un Institut d'apprentissage auquel ont participé plus de 20 intervenants communautaires, lors de la conférence. Nous avons également coparrainé un webinaire après le symposium afin d'en diffuser les principaux messages et résultats de recherches à un public élargi. CanHepC a pour sa part fourni du soutien à CATIE pour son Colloque de 2017 en assumant les coûts pour la présence de deux conférenciers qui ont fait des présentations sur l'hépatite C lors de séances principales.

Canadian Liver Meeting

CATIE a participé à la coordination et à l'animation du premier volet sur la santé publique et l'épidémiologie au programme de cette conférence, qui est une collaboration de l'Association canadienne pour l'étude du foie et de CanHepC.

International Network on Hepatitis in Substance Users (INHSU)

Lors de la 25e Conférence internationale sur la réduction des méfaits tenue en 2017 à Montréal, CATIE a collaboré avec l'INHSU, CanHepC et des partenaires internationaux à l'organisation d'un symposium satellite où l'on a fait état de modèles internationaux de programmes de santé communautaire qui ont intégré les soins en matière de dépendance ainsi que d'hépatite C, pour les personnes qui consomment des drogues. CATIE a également participé à l'adaptation du programme agréé de formation médicale continue de l'INHSU portant sur l'hépatite C dans le contexte de la consommation de drogues et d'alcool, pour qu'il soit présenté dans huit villes du Canada.

Action hépatites Canada

CATIE continue d'offrir du soutien de secrétariat à cette coalition pancanadienne de plus de 60 organismes de première ligne qui sont engagés à éliminer l'hépatite C au Canada.

Programme canadien d'éducation sur l'hépatite C

CATIE a poursuivi sa collaboration avec ce projet du British Columbia Centre for Disease Control afin de coordonner des efforts nationaux concernant des publications et l'échange de connaissances, pour renforcer l'impact collectif des deux organismes en lien avec les populations prioritaires affectées par l'hépatite C.

NOTRE ANNÉE EN CHIFFRES

Ressources et services de CATIE en 2017-18

4 374 PERSONNES

rejointes par 133 séances éducatives

755 QUESTIONS

sur le VIH ou l'hépatite C auxquelles a répondu le service d'information de CATIE

336 NOUVELLES

ressources informatives produites ou coproduites par CATIE

421 774 CONTACTS

par courriel par lesquels CATIE a transmis de l'information

539 134 RESSOURCES

distribuées par l'entremise du Centre de distribution de CATIE

18 477 VISIONNEMENTS

de vidéos informatives de CATIE

2 976

Nombre de membres des catégories Particulier et Organisme

91 %

Proportion des intervenants de première ligne qui ont affirmé avoir utilisé des informations de CATIE pour éduquer ou renseigner des clients, des professionnels de la santé, des collègues ou des membres du public

47 NOUVEAUX TITRES

ajoutés au Centre de distribution de CATIE

10 386 ABONNÉS

au compte Twitter de CATIE

77 %

Proportion des intervenants de première ligne qui ont utilisé des programmes, services, outils ou ressources de CATIE pour modifier des pratiques de travail ou des programmes

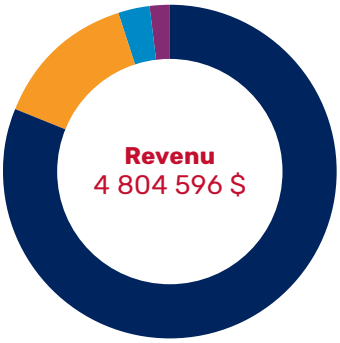
12 810 ABONNÉS

à la page Facebook de CATIE

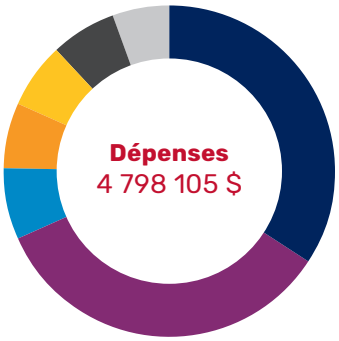
5 400 000 PAGES

consultées à partir du site Web de CATIE en 2,9 millions de visites

INFORMATION FINANCIÈRE



81 %	Subventions fédérales	3 903 424 $
14 %	Subventions provinciales	673 137 $
3 %	Dons et autres revenus	148 285 $
2 %	Commanditaires de l'industrie	79 750 $
Total		**4 804 596 $**



34 %	Impression et distribution des publications	1 646 578 $
34 %	Ateliers, formation et apprentissage hybride	1 637 640 $
7 %	Administration	338 996 $
7 %	Communications et adhésion	305 289 $
6 %	Site Web et services en ligne	303 330 $
6 %	Gouvernance	302 834 $
6 %	Recherche et bibliothèque	263 438 $
Total		**4 798 105 $**

NOS SOURCES DE SOUTIEN

CATIE remercie l'Agence de la santé publique du Canada de son financement continu, de même que les contributeurs suivants :

- Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario, Secrétariat pour les programmes de l'hépatite C et du sida
- Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)
- Réseau ontarien de traitement du VIH (OHTN)
- Emploi et Développement social Canada (EDSC)
- Réseau canadien sur l'hépatite C (CanHepC)
- Association canadienne de recherche sur le VIH (ACRV)
- Société canadienne de santé internationale (SCSI)

CATIE remercie également les partenaires commerciaux suivants dont le soutien aide à renforcer la réponse du Canada au VIH et à l'hépatite C.

Donateurs catégorie Or (20 000 à 49 999 $)

GILEAD ViiV Healthcare MERCK

Dons de services et produits

shepell iMD

CATIE est ouvert à de nouveaux partenariats avec des organismes et des entreprises qui partagent sa mission et ses valeurs. Pour plus d'information sur les possibilités de commandite, n'hésitez pas à communiquer avec Sean Neeb, directeur des Opérations et des ressources, à sneeb@catie.ca.

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION DE CATIE

De gauche à droite : Joanne Lindsay, Gerard Yetman, Arthur « Dave » Miller, Peetanacoot Nenakawekapo, Doris Peltier, John McCullagh, Alexandra de Kiewit, Lesley Gallagher, Hugo Bissonnet, Susanne Nicolay, Darren Lauscher, Lynne Leonard

Absent(e)s : Patrick Cupido, Hermione Jefferis, Marcie Summers

LE PERSONNEL DE CATIE

En arrière, *de gauche à droite* :
Matthew Watson, Dapeng Qi, Michael Stringer, Joseph van Veen, Krysha Littlewood, Michael Bailey, Zak Knowles, Lara Barker, Andrew Brett

Avant-dernier rang :
Alexandra Martin-Roche, Audrey Pitou, Maria Escudero, Erica Lee, Yukun Zhao, Fozia Tanveer, Alexandra Murphy, David McLay

En avant :
Flora Lee, Sean Hosein, Laurie Edmiston, Shamim ShambeMiradam, Mary Choy

Absent(e)s :
Camille Arkell, Laurel Challacombe, Dieynaba Dème, Melisa Dickie, Thomas Egdorf, Amanda Giacomazzo, Jennifer Grochocinski, Jacqueline Holder, Christine Johnston, Debbie Koenig, Rivka Kushner, Sean Neeb, Tim Rogers

Nous aimerions remercier Scott Anderson, Melissa Egan, Suzanne Fish et Liam Michaud qui nous ont quittés pour poursuivre d'autres opportunités l'an dernier.