


Les Programmes VIH et hépatite C de la Direction des programmes provinciaux du ministère de la Santé financent et supervisent les services communautaires en matière de VIH et d'hépatite C ainsi que la distribution de naloxone et de matériel de réduction des méfaits aux populations à risque pour le VIH, l'hépatite C et la surdose d'opioïdes.

En 2021-2022, les Programmes VIH et hépatite C du ministère ont investi environ **48,1 millions \$** par an dans des services liés au VIH, notamment : ▶

 **À propos de ce feuillet d'information.** Le présent feuillet d'information s'appuie sur les données concernant les activités spécifiques au VIH de l'Outil d'établissement de rapports sur le VIH/sida des communautés ontariennes (OERVSCO) en 2021-2022. Il donne aux bailleurs de fonds et aux prestataires de services communautaires en matière de VIH un aperçu annuel de leur impact, notamment les client-es servi-es, travail de prévention et d'éducation, les services de réduction des méfaits, les services de soutien, les services cliniques communautaires en VIH, le dépistage anonyme du VIH et le renforcement des capacités provinciales.

Aperçu des activités



1 718 731
matériel pour des relations sexuelles plus sécuritaires



13 931
client-es aux services de soutien



37 million
matériel de réduction des méfaits



5 542
tests de dépistage anonymes du VIH





278 671
interactions de réduction des méfaits


 **84** services axés sur le VIH

 **36** services de proximité en réduction des méfaits

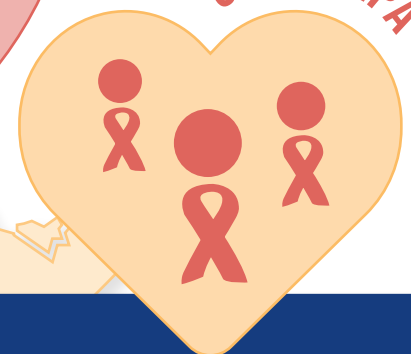
 **11** services provinciaux de soutien en VIH

 **8** sites de dépistage anonyme du VIH

 **5** services cliniques communautaires en VIH

 **4** services provinciaux pour client-es VIH

GIPA/MEPA






Nombre moyen de membres du personnel et de bénévoles vivant avec le VIH au cours de l'exercice*:

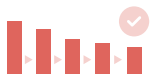
 **250** membres du personnel
 **483** bénévoles

★ ((T1+T2)/2).

QUOI?

Ces organismes qui travaillent à toutes les étapes de la cascade des soins VIH ont pour objectifs de :






-  Réduire la transmission du VIH en fournissant une éducation et du soutien, et en reliant les individus au dépistage et à d'autres services de prévention.
-  Augmenter le nombre de personnes qui reçoivent des soins et des traitements, en leur fournissant des services de soutien qui les aident à poursuivre leurs soins et à gérer d'autres enjeux sociaux et de santé.
-  Réduire le fardeau du VIH sur le système de soins de santé.



La cascade de soins du VIH est un cadre qui permet de comprendre comment les personnes sont diagnostiquées avec le VIH, mises en relation avec les soins, suivent un traitement et atteignent la suppression virale. (voir ohesi.ca.)

QUI?

Ils fournissent des services aux populations les plus à risque :

-  Hommes gais, bisexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes
-  Communautés africaines, caraïbéennes et noires
-  Personnes qui consomment des drogues
-  Communautés autochtones (Premières Nations, Métis et Inuits)
-  Femmes



Femmes cis et trans, y compris celles qui font partie d'autres populations les plus à risque, et d'autres femmes aux prises avec des iniquités systémiques et sociales, qui sont plus susceptibles d'être exposées au VIH par un partenaire sexuel ou de consommation de drogues.



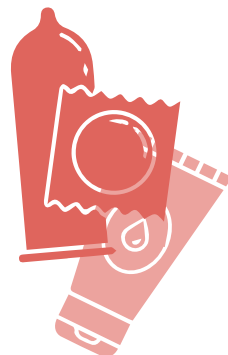
PRÉVENTION ET ÉDUCATION EN MATIÈRE DE VIH

Afin de prévenir les nouvelles infections par le VIH, les organismes fournissent des services d'éducation et de proximité aux personnes à risque (y compris la proximité en réduction des méfaits et la distribution de matériel à cette fin); participent au développement communautaire avec des prestataires de services locaux; et relient les individus à des services en réponse aux enjeux sociaux et de santé qui augmentent le risque lié au VIH (comme les troubles de santé mentale, la dépendance, la pauvreté, le logement inadéquat ou instable ou le manque de logement, le racisme et la discrimination.)

71 programmes ont déclaré avoir donné des résultats :

 **5 969** événements d'éducation à la prévention  **66 752** participant-es

 **6 349** activités de proximité  **58 580** participant-es



1 718 731 items de matériel pour des relations sexuelles plus sécuritaires (condoms, lubrifiant, etc.) ont été distribués par des organismes



En 2021-2022, les activités éducatives pour les prestataires de services ont inclus des ateliers de renforcement des capacités, des consultations et des séances d'information.

 **1 506**
événements

 **38 060**
participant-es





PRÈS DE 75 %
ont déclaré avoir utilisé le matériel des Réseaux de Populations Prioritaires provinciales (ACCHO, GMSH, WHAI).


Le travail de développement communautaire avec les partenaires locaux a été central, assurant la coordination des services, des voies d'orientation solides et l'engagement des partenaires communautaires.


 **6 057**
réunions de développement communautaire

 **20 %**
planification d'événements communautaires

 **18 %**
réunions de coalitions/réseaux

 **18 %**
partage d'informations générales

 **17 %**
amélioration de la prestation des services

 **12 %**
nouveaux partenariats/développement de relations

Les programmes ont utilisé des approches s'appuyant sur les médias en ligne et traditionnels pour disséminer leurs messages de prévention



444 367
publications et pages de médias sociaux (mentions « J'aime » et abonné-es)



24 410
interactions avec des médias traditionnels



2 787 431
visites de sites Web



SERVICES DE RÉDUCTION DES MÉFAITS FOURNIS



Les personnes qui consomment des drogues s'engagent avec les travailleurs de la réduction des risques dans le cadre d'interactions individuelles et personnalisées au cours desquelles elles reçoivent des informations sur la santé, un soutien, des services indigènes traditionnels et du matériel de réduction des risques.

Les programmes de proximité en réduction des méfaits ont continué à servir les personnes qui consomment des drogues par le biais de stratégies novatrices de proximité de rue et mobile, et par de nombreux sites fixes et satellites. Ils distribuent du matériel de réduction des méfaits (injection et inhalation plus sécuritaires), partagent des pratiques exemplaires en matière de réduction des méfaits et de maintien de la santé, et fournissent des références vers d'autres services de santé, communautaires et sociaux essentiels.

Plus d'un type de service fourni par interaction



278 671 ↑ 14 %
Interactions avec des client-es



Séances de services

94 497 ↑ 25 %
Enseignement de la réduction des méfaits



100 070 ↑ 24 %
Counseling bref



186 629 ↑ 67 %
Soutien pratique

2 252

Services autochtones traditionnels

Principaux lieux d'interaction avec les client-es



202 823 (73 %)
sites fixes d'échange de seringues et sites satellites



26 488 (10 %)
Rues/parcs



22 627 (8 %)
Fourgonnettes mobiles



12 300 (4 %)
Résidences



12 039 (4 %)
Organismes/services communautaires (sites non fixes)

Principaux lieux de travail de proximité ▶



Le travail de proximité est défini comme étant des services fournis dans les lieux où des personnes qui utilisent des drogues résident, se réunissent ou interagissent.



PLUS DE 37 MILLIONS d'items de réduction des méfaits distribués annuellement

27 445 704

Matériel pour l'injection plus sécuritaire

8 434 590
seringues

10 250 557 ↑ 17 %

Matériel pour l'inhalation plus sécuritaire

743 571
pipes à crystal

976 723 ↑ 27 %

tubes (pipes à crack)

3 022 903 ↑ 25 %
feuilles d'aluminium

Références



57 609

Nombre total de références

Principaux types de références ▶



25 536
Autres prestataires de services communautaires (p. ex., logement, services sociaux) **(44 %)**



2 019
Prestataires de services en santé mentale **(4 %)**



8 591
Services cliniques (VIH et autres soins) **(15 %)**



1 289
Services en matière d'hépatite C (dépistage, soins, traitement) **(2 %)**



2 331
Services en dépendance **(4 %)**



1 108
Dépistage du VIH/ITS **(2 %)**



TOUTES LES AUGMENTATIONS SONT PAR RAPPORT À 2020-2021



SERVICES DE SOUTIEN LIÉS AU VIH

Les types de services de soutien incluent le soutien général, l'évaluation du bien-être, les groupes de soutien, le counseling clinique, les services d'emploi, les services de counseling financier, le counseling pré-/post-dépistage du VIH, la prise en charge du VIH, les services d'établissement et le soutien aux personnes en deuil.

Les programmes VIH fournissent un éventail de services de soutien pour aider les personnes vivant avec le VIH à rester dans le système de soins et à poursuivre leur traitement, et les relier à d'autres services de santé, communautaires et sociaux. De plus, ils les accompagnent ainsi que les personnes à risque dans la navigation d'obstacles systémiques, de la stigmatisation, du racisme, de la discrimination et d'autres inégalités qui ont un impact négatif sur leur santé et leur bien-être en général.

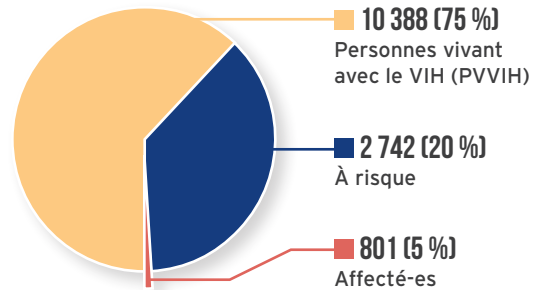
QUI UTILISE LES SERVICES DE SOUTIEN?



13 931 ↑ 18 %
client-es uniques

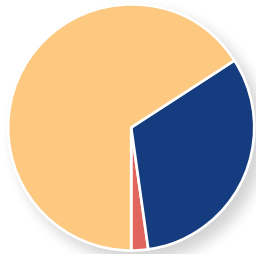


2 596 ↑ 23 %
nouveaux-elles
clients-es



GENRE ▸ TOU-TE-S LES CLIENT-ES

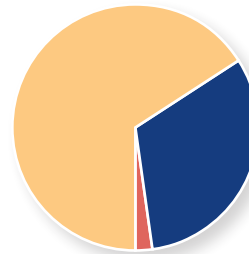
Lorsque connu
n=12 784



8 342	Hommes (66 %)
4 094	Femmes (32 %)
348	Personnes trans et personnes s'identifiant comme non binaires et d'autres expressions de genre (2 %)

GENRE ▸ CLIENT-ES VIVANT AVEC LE VIH

Lorsque connu
n=9 241



6 111	Hommes (66 %)
2 984	Femmes (32 %)
146	Personnes trans et personnes s'identifiant comme non binaires et d'autres expressions de genre (2 %)

ÂGE ▸ TOU-TE-S LES CLIENT-ES

Lorsque connu
n=12 027



1 104	<25 (9 %)	2 381	56-65 (20 %)
2 043	26-35 (17 %)	1 329	66+ (11 %)
2 556	36-45 (21 %)		
2 614	46-55 (22 %)		

ÂGE ▸ CLIENT-ES VIVANT AVEC LE VIH

Lorsque connu
n=8 646

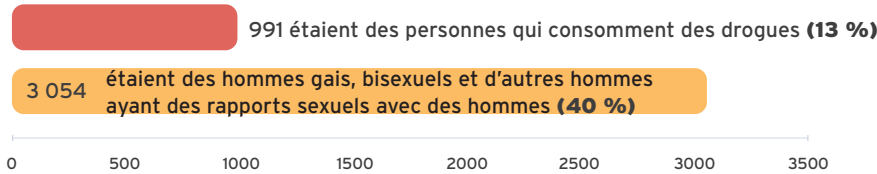


393	<25 (4 %)	2 068	56-65 (24 %)
1 189	26-35 (14 %)	1 184	66+ (14 %)
1 755	36-45 (20 %)		
2 057	46-55 (24 %)		



Les services des programmes communautaires en VIH ciblent **les populations les plus affectées par le VIH.**

En 2021-2022, de l'ensemble des client-es vivant avec le VIH :

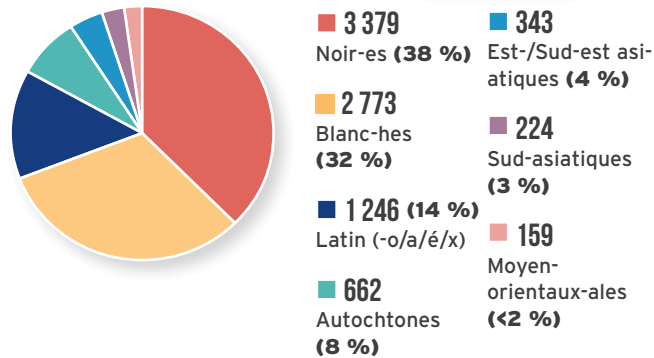


Lorsque connu (n=7 631)



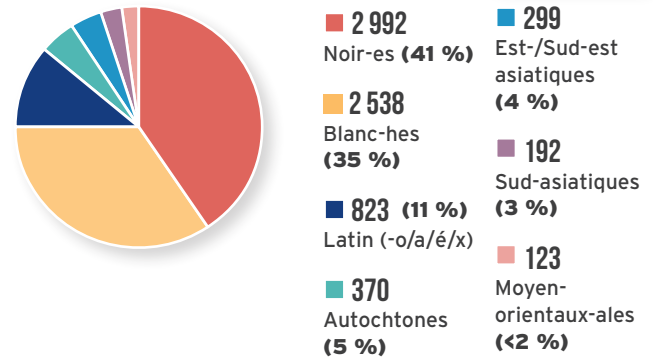
ETHNICITÉ ▸ TOU-TE-S LES CLIENT-ES

Lorsque connu n=8 786

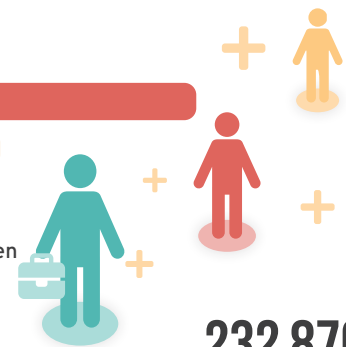
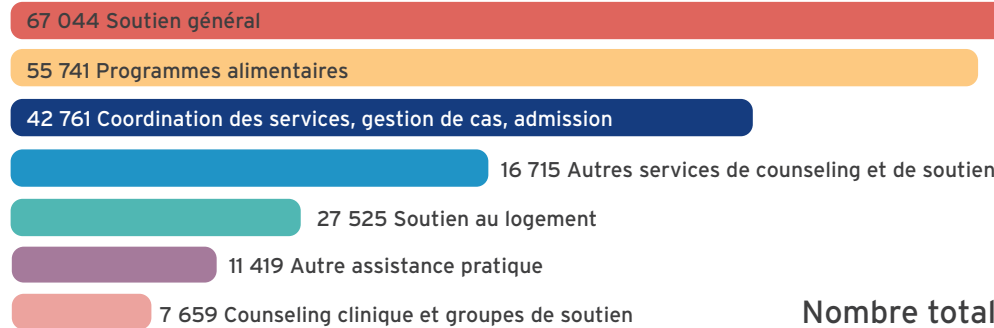


ETHNICITÉ ▸ CLIENT-ES VIVANT AVEC LE VIH

Lorsque connu n=7 337



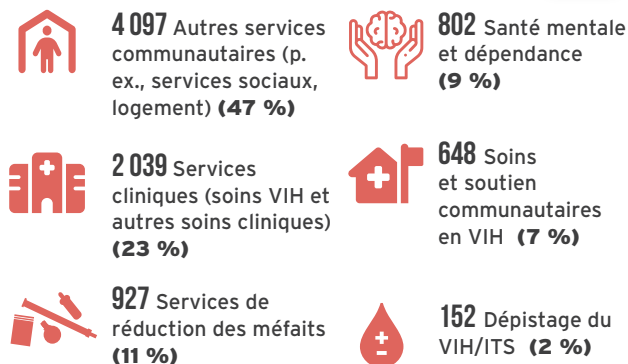
SÉANCES DE SERVICES : CLIENT-ES VIVANT AVEC LE VIH



232 876
Nombre total de séances de services

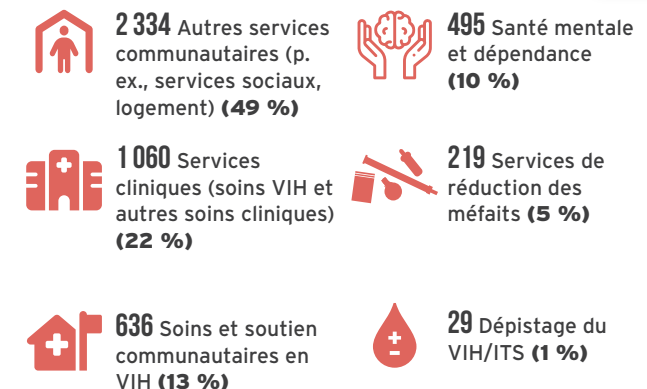
RÉFÉRENCES ▸ TOU-TE-S LES CLIENT-ES

Total 8 654



RÉFÉRENCES ▸ CLIENT-ES VIVANT AVEC LE VIH

Total 4 773





CLINIQUES COMMUNAUTAIRES EN VIH

Outre les cliniques VIH en milieu hospitalier et les prestataires de soins primaires financés par le système de santé général, les Programmes VIH et hépatite C financent cinq cliniques communautaires en VIH destinées aux personnes qui font face à des obstacles dans l'accès aux services de santé généraux, comme les personnes qui consomment des drogues et celles qui vivent dans des régions de la province où l'accès aux soins pour le VIH est limité.



2 995

client-es (moyenne pour l'exercice)



1 710

personnes vivant avec le VIH (PVVIH) (moyenne pour l'exercice)



4 599

références



Analyses sanguines/ tests de laboratoire



Soins primaires



Promotion de la santé



Information sur les traitements



Soutien à l'observance

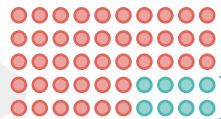
5 cliniques communautaires en VIH



DÉPISTAGE ANONYME

Le test anonyme utilise un formulaire de demande de dépistage du VIH anonyme afin que le résultat du/de la client-e ne soit pas relié à son identité. Les informations relatives aux tests anonymes sont conservées dans des dossiers anonymes. Les conseiller(-ère)s peuvent connaître l'identité des personnes qu'ils/elles testent, mais pas les autorités locales de santé publique.

Afin de protéger leur santé et de prévenir les nouvelles infections, il est important d'encourager le dépistage chez les personnes vivant avec le VIH qui ne connaissent pas leur statut et chez les personnes à risque. En Ontario, la plupart des tests de dépistage du VIH sont effectués par des médecins de soins primaires et d'autres praticien-nes financé-es par le système de santé général. De plus, il existe dans la province 50 sites désignés pour le dépistage anonyme du VIH (test rapide au point de service ou test anonyme standard par prélèvement sanguin) - dont 8 sites de dépistage financés par les Programmes VIH et hépatite C du ministère qui rendent compte de leurs activités à l'OERVSCO.



8 de ces sites sont financés par les Programmes VIH et hépatite C du ministère

50

sites désignés pour le dépistage anonyme du VIH

5 542

dépistages anonymes du VIH

5 525

tests rapides

17

tests standards par prélèvement sanguin



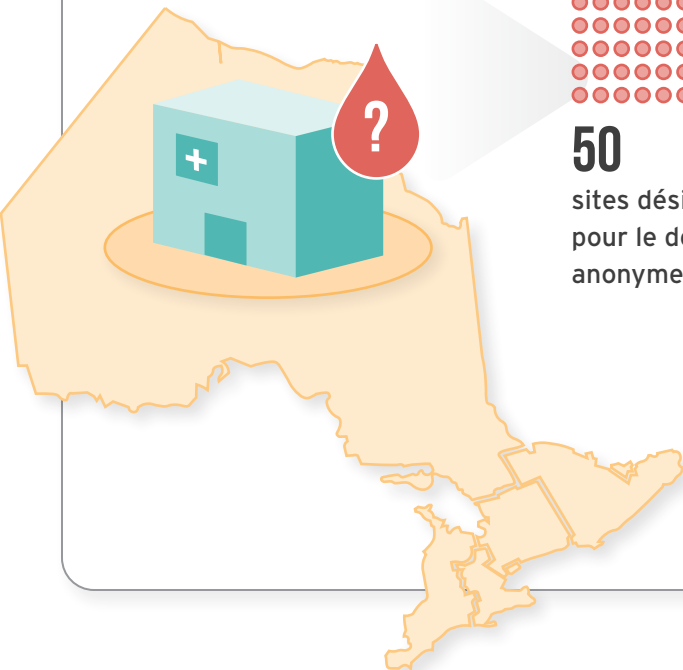
34

tests anonymes réactifs



191

références (services cliniques en VIH et autres services sociaux)





RENFORCEMENT DES CAPACITÉS PROVINCIALES DU SECTEUR

Le secteur des services de soutien provinciaux a connu une augmentation du nombre total de séances de renforcement des capacités (présentations, formations, consultations), en particulier dans les activités de développement organisationnel et de perfectionnement des compétences.



1 033
séances



11 086
participant-es



65
documents/
bulletins
d'information
organisationnels



35
ressources
développées



1 033
activités

706

consultations pour promouvoir des pratiques exemplaires pour une prestation de services fondés sur des données probantes

192

présentations/séances d'information

135

formations