

OERVSCO LES PROGRAMMES DE LUTTE CONTRE L'HÉPATITE C EN ONTARIO : ACTIVITÉS ET IMPACT 2018-2019

En 2018-2019, les Programmes de lutte contre le sida et l'hépatite C du Ministère de la Santé ont investi environ 9,7 millions de dollars dans des programmes communautaires sur l'hépatite C, notamment :



18 ÉQUIPES MULTIDISCIPLINAIRES DE LUTTE CONTRE L'HÉPATITE C

qui fournissent des services de dépistage, de traitement et de soins, de soutien, et de prévention relatifs à l'hépatite C.



2 COORDONNATEUR(S) / AGENT(S) DE SENSIBILISATION

dont un(e) s'occupe de l'éducation et du soutien aux personnes impliquées dans le système correctionnel, et l'autre se consacre à la coordination des services régionaux.



2 ORGANISMES

CATIE et University Health Network (UHN), assurent l'éducation et le mentorat des équipes et des travailleurs(euses) sur l'hépatite C.



Les Programmes de lutte contre le sida et l'hépatite C, la Direction des programmes provinciaux, le Ministère de la Santé, financent et supervisent les services communautaires de lutte contre le VIH et l'hépatite C, ainsi que la distribution de naloxone et d'équipements de réduction des méfaits aux populations à risque du VIH, de l'hépatite C et de surdoses d'opioïdes.

QUOI? Les équipes ontariennes de lutte contre l'hépatite C travaillent à toutes les étapes de la cascade de soins :



Les services de prévention et d'éducation en matière de santé sur des sujets tels que l'hépatite C (progression de la maladie, transmission, dépistage et traitement), la consommation plus sécuritaire de drogues, les pratiques sexuelles plus sécuritaires et les infections sexuellement transmissibles, ainsi que l'amélioration de l'accès au matériel de réduction des méfaits, aux programmes d'échange de seringues et aiguilles, aux services de consommation et de traitement, et à la naloxone pour inverser les surdoses d'opioïdes.



Le dépistage pour diagnostiquer les personnes vivant avec l'hépatite C.



Les services de traitement et de soutien pour accroître l'accès au traitement de l'hépatite C afin d'éliminer le virus, de garantir l'accès au soutien supplémentaire nécessaire pour poursuivre le traitement et établir des liens avec d'autres services sociaux et de santé pour le maintien d'une santé optimale.

OBJECTIFS?



Réduire le nombre de nouvelles infections à l'hépatite C.



Augmenter le nombre de personnes diagnostiquées à l'hépatite C qui suivent un traitement, ainsi que le nombre de personnes qui terminent leur traitement et parviennent à une réponse virologique soutenue (RVS), ce qui signifie que l'infection à l'hépatite C est effectivement guérie.



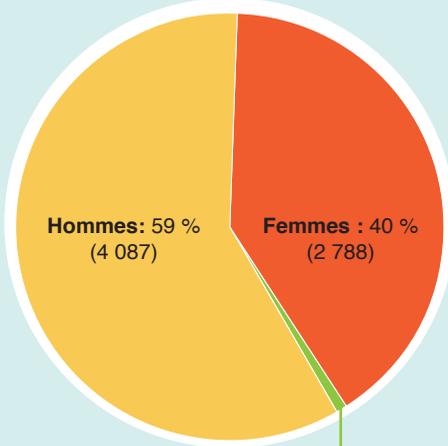
Réduire au minimum la charge de l'hépatite C sur le système de soins de santé.

QUI?

Les équipes de lutte contre l'hépatite C fournissent des soins globaux à bas seuil d'accessibilité aux Ontarien(ne)s les plus touchés et à risque d'infection par l'hépatite C qui font face à des obstacles systémiques qui entravent leur accès aux services sociaux et de santé traditionnels (également appelés populations prioritaires) : les personnes qui consomment des drogues, les personnes en contact avec le système correctionnel, les personnes sans-abri ou mal logées, les jeunes de la rue et les Autochtones.

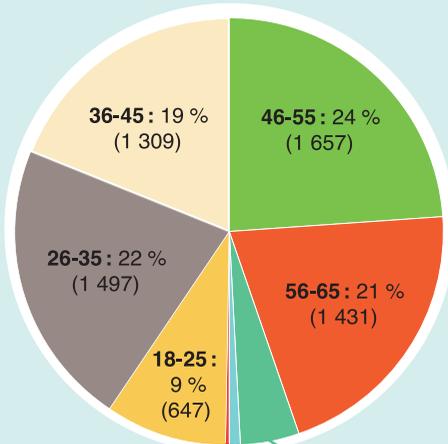
Les équipes de lutte contre l'hépatite C ont fourni des soins à **6 924** clients

Genre



Hommes trans, femmes trans et autres expressions de genre non mentionnées : 1 % (49)

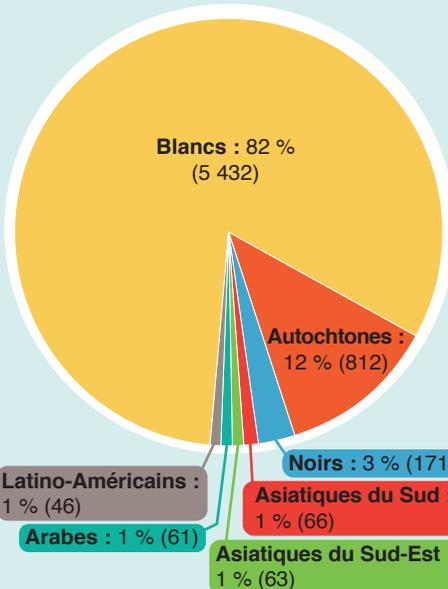
Âge



Moins de 18 : 1 % (22)

Plus de 75 : 1 % (41)

Ethnicité (si connue)



Latino-Américains : 1 % (46)

Arabes : 1 % (61)

Asiatiques du Sud-Est : 1 % (63)

ACCROÎTRE L'ACCÈS AUX SERVICES LIÉS À L'HÉPATITE C

Les populations prioritaires desservies par les équipes de lutte contre l'hépatite C en Ontario peuvent être difficiles à atteindre. Bon nombre d'entre elles n'ont pas de fournisseurs de soins réguliers, sont confrontées à l'insécurité du logement, et ont été stigmatisées dans l'accès aux soins. Pour ceux et celles qui cherchent à obtenir des soins liés à l'hépatite C, le parcours qui mène du diagnostic au traitement peut prendre des mois et présente de multiples occasions de manquer des rendez-vous et d'être perdu au suivi.

Pour surmonter certains de ces défis, les équipes de lutte contre l'hépatite C se concentrent sur la sensibilisation, l'engagement des clients, les services de soutien et la création de réseaux d'orientation solides. Travaillant en étroite collaboration avec des organismes partenaires, tels que les centres d'accueil, les banques alimentaires et les programmes de réduction des méfaits, les équipes rencontrent des clients potentiels ou existants dans leur milieu dans la communauté. Elles établissent des relations de confiance et aident à répondre aux besoins immédiats (par exemple, toxicomanie et santé mentale, insécurité alimentaire, insécurité du logement) afin de faciliter l'accès des clients aux services et d'améliorer leur santé.

PRÉVENTION ET ÉDUCATION EN MATIÈRE DE SANTÉ

Les équipes ont établi **73 052** contacts de sensibilisation



11 % lors de rassemblements sociaux



17 % dans des banques alimentaires et soupes populaires



Plus de **25 %** grâce aux services mobiles



30 % dans d'autres organismes, comme des centres d'accueil, des organismes de lutte contre le sida, des cliniques (y compris les cliniques de méthadone), des établissements pénitentiaires, des pharmacies et des programmes de toxicomanie



Organisation de **1 216** séances de formation avec **22 445** participants

Les 3 principaux sujets d'éducation : la naloxone et la prévention des surdoses, le traitement de l'hépatite C, et la réduction des méfaits/la consommation plus sécuritaire de drogues.

CATIE et UHN fournissent l'expertise, les ressources, la formation et des opportunités de réseautage pour aider les programmes sur l'hépatite C à rester à jour avec la science et les meilleures pratiques :

CATIE:

- **5** séances d'application et d'échange des connaissances (AEC) et de renforcement des capacités pour les équipes de lutte contre l'hépatite C (**322** participants)
- **48** séances d'AEC et de renforcement des capacités pour les nouveaux arrivants au Canada (**2 176** participants)
- **2** séances de renforcement des capacités pour les prestataires de services qui travaillent avec les nouveaux arrivants au Canada (**42** participants)
- **2** séances de renforcement des capacités pour les animateurs (**19** participants)

UHN:

- **2** préceptorats (formations en personne) et **50** séances HepCNET (**799** participants)

PLUS DE DÉPISTAGE

Les équipes de lutte contre l'hépatite C ont réalisé **14 676** tests de dépistage, dont



5 180 tests de détection des anticorps de l'hépatite C, soit 37 % de plus que l'année précédente

2 903 tests de détection d'ARN de l'hépatite C

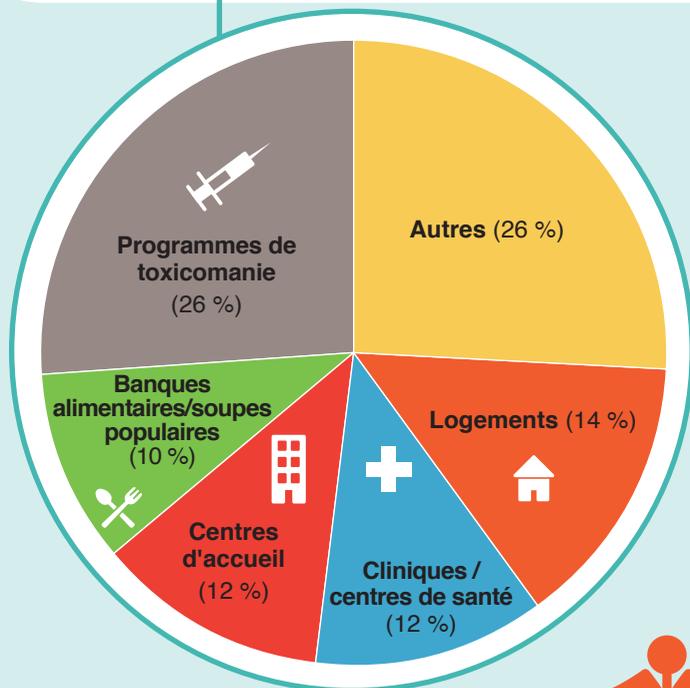
2 997 tests de détection des anticorps de l'hépatite B

3 596 tests de détection des anticorps du VIH



2 007 tests ont été réalisés sur place

3 173 dans des milieux de sensibilisation



TRAITEMENT ET SOUTIEN

Les équipes :

ont dispensé **69 984** séances de service à **6 924** clients

ont aidé **1 279** clients à amorcer le traitement contre l'hépatite C

ont aidé **1 444** clients à terminer leur traitement (y compris certaines personnes qui ont amorcé le traitement l'année précédente)

96 % des clients ayant suivi un traitement ont obtenu une RVS (lorsque les résultats étaient connus, 56% des clients)

La confirmation de la RVS se fait généralement par des analyses sanguines 12 semaines après la fin du traitement.



19 437

séances de soutien général



10 077

séances de counseling clinique



9 469

séances d'assistance pratique



8 676

séances d'évaluation du bien-être



7 596

séances d'admission et d'évaluation



6 154

séances de suivi clinique continu



4 879

séances de counseling sur l'observance du traitement



1 989

séances d'aide pour remplir des formulaires



938

séances de vaccination



769

séances d'accompagnement aux rendez-vous

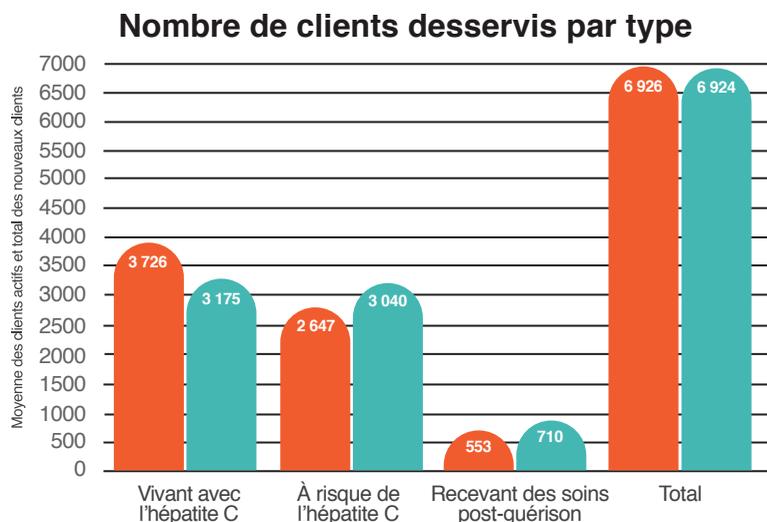
TENDANCES EN MATIÈRE DE PRESTATION DES SERVICES LIÉS À L'HÉPATITE C

Plus de clients à risque

Les équipes ont vu plus de clients à risque d'hépatite C (3 040 par rapport à 2 647) en raison d'une sensibilisation accrue, et ont vu moins de clients vivant avec l'hépatite C (3 175 par rapport à 3 726) que l'année précédente.

2017-18 ●

2018-19 ●



PLUS DE CLIENTS ONT PU ACCÉDER AU TRAITEMENT

Certains clients sont exclus du traitement de l'hépatite C en raison des facteurs tels que la grossesse, la perte au suivi ou le fait de ne pas être admissibles à l'assurance-médicaments.

Le nombre de clients exclus du traitement a diminué de **47 %** (237) par rapport à l'année précédente (448)

Parmi les personnes mentionnées ci-dessus, **71 %** de moins ont été exclues parce qu'elles n'étaient pas admissibles à la couverture des médicaments. (51 contre 173 l'année précédente)

Des modifications apportées aux critères d'admissibilité du Programme de médicaments de l'Ontario ont permis d'améliorer l'accès au traitement de l'hépatite C.

89 % des clients ont été couverts par le Programme de médicaments de l'Ontario (y compris les médicaments à usage limité, le Programme de médicaments Trillium et le Programme d'accès exceptionnel)

Type de couverture financière

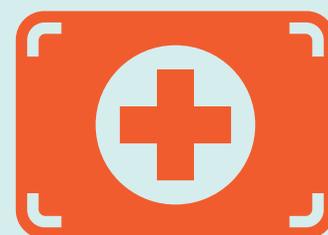
PLUS DE CLIENTS ONT TERMINÉ LE TRAITEMENT

1 279 clients ont amorcé un traitement (63 de moins qu'en 2017-2018)

93 %

des clients qui ont amorcé un traitement faisaient partie des populations prioritaires

1 444 traitements terminés (en hausse de 93 par rapport à 2017-2018)



956 Médicaments à usage limité

165 Programmes de médicaments Trillium

85 Assurances privées

37 Non assuré(e)s

17 Programmes d'accès exceptionnel

10 Accès humanitaire

5 Médicaments payés par le(la) patient(e)