

PROGRAMMES EN MATIÈRE D'HÉPATITE C EN ONTARIO

ACTIVITÉS ET IMPACT, 2022-2023 et 2023-2024

L'Unité des programmes VIH et hépatite C de la Direction des programmes provinciaux du ministère de la Santé finance et supervise des services communautaires en matière de VIH et d'hépatite C (VHC) ainsi que la distribution de matériel stérile à utilisation unique pour prévenir la transmission du VIH, du VHC et d'autres infections transmissibles par le sang, de même que de naloxone pour renverser les surdoses d'opioïdes.

2022-2023

2023-2024

 CLIENT-ES SERVI-ES	5 879	6 145
 TESTS EFFECTUÉS	12 527	12 007
 CONTACTS DE PROXIMITÉ	76 649	107 925
 TRAITEMENTS DU VHC AMORCÉS	874	870
 SÉANCES DE SERVICES FOURNIES	110 687	102 458

Certaines diminutions sont dues à des restrictions liées à la COVID-19 (surtout en 2022-2023), à des problèmes de ressources humaines (p. ex. congés, roulement du personnel, difficultés de recrutement), à des changements de politiques et/ou à la prestation de services similaires par d'autres intervenant-es.



À propos de ce feuillet d'information. Le présent feuillet d'information s'appuie sur les données de l'Outil d'établissement de rapports sur le VIH/sida des communautés ontariennes (OERVSCO) concernant les activités spécifiques au VHC en 2022-2023 et 2023-2024. Il donne aux bailleurs de fonds et aux prestataires de services communautaires en matière de VHC un aperçu annuel de leur impact, notamment les client-es servi-es, les tests effectués, les séances de services fournies et les traitements amorcés d'antiviraux à action directe (AAD).



L'Unité des programmes VIH et hépatite C du ministère a investi environ 9,7 millions \$ en financement de base en 2022-2023, de même que 14,9 millions \$ en financement de base et 2,6 millions \$ en financement ponctuel en 2023-2024 dans des programmes communautaires concernant le VHC, y compris :

18

ÉQUIPES MULTIDISCIPLINAIRES POUR L'HÉPATITE C (« ÉQUIPES EN MATIÈRE DE VHC »)

qui fournissent des services globaux à bas seuil, notamment pour le dépistage, le traitement, les soins, le soutien et la prévention, à des populations à risque accru d'infection par le VHC qui rencontrent des obstacles dans l'accès aux services de santé conventionnels.

2

ORGANISMES (CATIE ET UNIVERSITY HEALTH NETWORK)

qui offrent des séances de renforcement des capacités, d'application et d'échange des connaissances (AÉC) et de mentorat aux équipes en matière de VHC et aux travailleur(-euse)s financé-es par le ministère, et qui dirigent depuis 2023-2024 la mise en œuvre de [la Feuille de route de l'Ontario en matière d'élimination de l'hépatite C](#).

3

COORDONNATEUR(-TRICE)S/TRAVAILLEUR(-EUSE)S DE PROXIMITÉ

un-e chez PASAN (Prisoners with HIV/AIDS Support Action Network) qui fournit une éducation et du soutien aux personnes impliquées dans le système correctionnel provincial; un-e au Peterborough AIDS Resource Network qui s'occupe de la coordination des services régionaux; et un-e au Bureau de santé Porcupine qui offre des services de dépistage du VHC en proximité (depuis 2023-2024).

QUOI?

Les équipes en matière de VHC en Ontario travaillent à toutes les étapes de la cascade des soins:



Dépistage pour diagnostiquer les personnes vivant avec le VHC et les arrimer à des soins.



Services de traitement et de soutien pour accroître l'accès à des AAD contre le VHC afin d'éliminer le virus; assurer l'accès au soutien supplémentaire nécessaire afin de continuer le traitement et de le terminer; et établir des liens avec d'autres services sociaux et de santé.



Suivi clinique post-guérison pour maintenir un état de santé optimal; counseling et éducation pour prévenir la réinfection.



Services de prévention et d'éducation sur des sujets comme la transmission du VHC, son dépistage et son traitement, et la consommation plus sécuritaire de drogues.



Accès aux interventions de prévention des infections et des surdoses, telles que la distribution de matériel stérile à utilisation unique et de naloxone.



La cascade des soins pour

le VHC décrit les étapes que suivent les personnes

vivant avec le VHC depuis le diagnostic jusqu'à l'atteinte d'une réponse virologique soutenue (RVS), où la personne est considérée comme guérie du VHC.

En 2023-2024, le ministère a fourni un nouveau financement de base pour la création de six nouvelles équipes en matière de VHC, portant le nombre total d'équipes de 18 à 24. Cependant, la prestation de services par les nouvelles équipes n'a pas commencé en 2023-2024, car elles ont d'abord concentré leurs efforts sur la mise en place du programme.

OBJECTIFS?

Les équipes en matière de VHC ont pour objectifs de :



Réduire le nombre de nouvelles infections par le VHC.



Augmenter le nombre de personnes diagnostiquées du VHC qui reçoivent des soins et un traitement.



Augmenter le nombre de personnes qui terminent leur traitement et atteignent une réponse virologique soutenue (RVS).



Réduire au minimum le fardeau du VHC sur le système de soins de santé.

QUI?

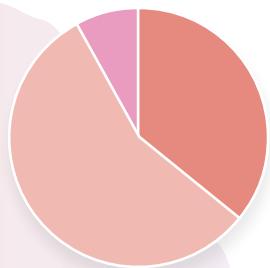
Les équipes en matière de VHC fournissent des soins aux Ontarien-nes les plus affecté-es et à risque d'infection par le VHC (« populations prioritaires »), y compris les personnes qui utilisent des drogues, les personnes impliquées dans le système correctionnel, les Autochtones (Premières Nations, Métis et Inuits), les personnes sans abri ou mal logées et les jeunes de la rue.

2022-2023



CLIENT-ES SERVI-ES PAR LES ÉQUIPES EN MATIÈRE DE VHC

5 879



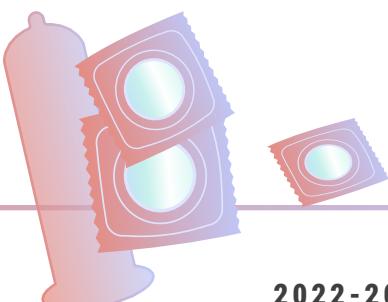
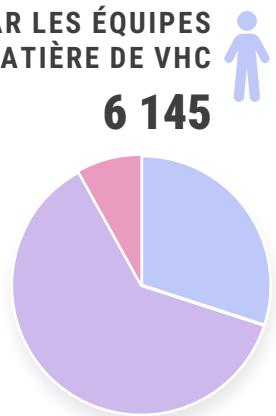
- **2 098 (36%)**
client-es vivant avec le VHC
- **3 274 (56%)**
client-es à risque de contracter le VHC
- **507 (8%)**
client-es recevant des soins post-guérison

2023-2024

CLIENT-ES SERVI-ES PAR LES ÉQUIPES EN MATIÈRE DE VHC

6 145

- **1 850 (30%)**
client-es vivant avec le VHC
- **3 796 (62%)**
client-es à risque de contracter le VHC
- **499 (8%)**
client-es recevant des soins post-guérison



OERVSCO - VHC

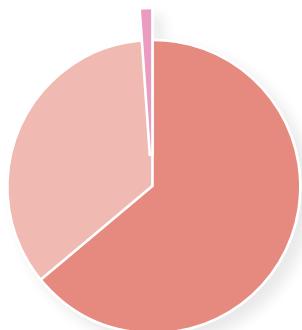
2022-2023 et 2023-2024 | 03

Voici une ventilation démographique des client-es, selon les données disponibles pour 2022-2023 et 2023-2024 :

2022-2023

2023-2024

GENRE DES CLIENT-ES



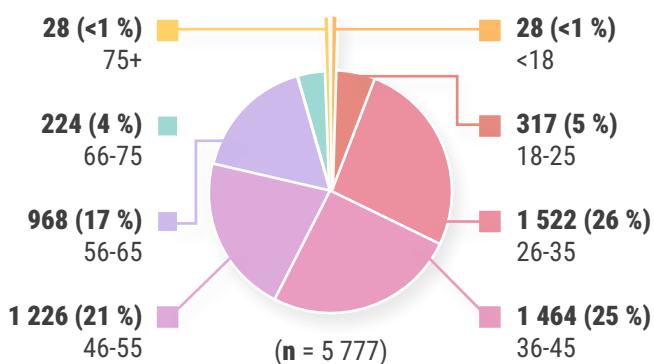
(n = 5 879)

- 3 752 (64 %) hommes
- 2 078 (35 %) femmes
- 49 (1 %) hommes trans, femmes trans et autres expressions de genre

- 3 850 (63 %) hommes
- 2 249 (37 %) femmes
- 46 (1 %) hommes trans, femmes trans et autres expressions de genre

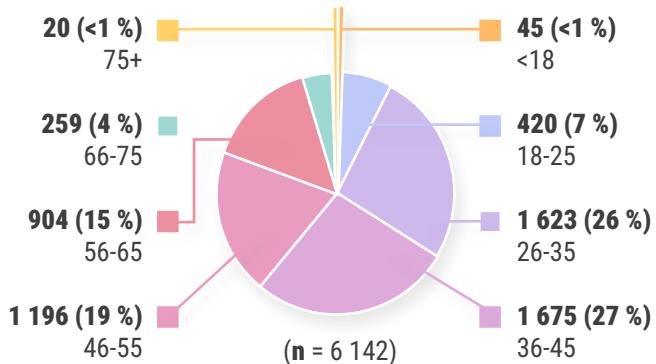
(n = 6 145)

ÂGE DES CLIENT-ES (LORSQUE CONNU)



(n = 5 777)

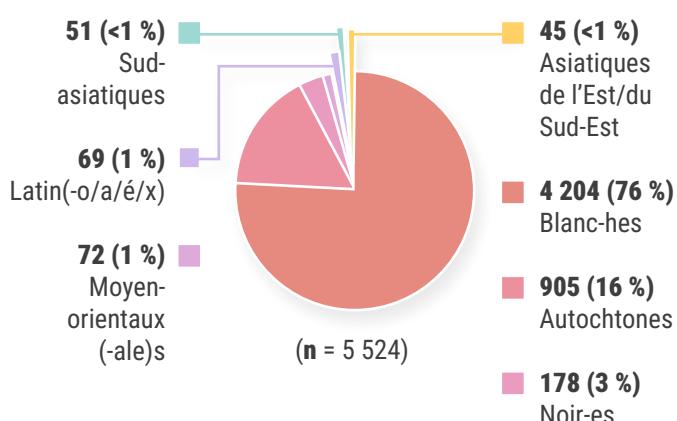
- 28 (<1 %) 75+
- 224 (4 %) 66-75
- 968 (17 %) 56-65
- 1 226 (21 %) 46-55
- 317 (5 %) 18-25
- 1 522 (26 %) 26-35
- 1 464 (25 %) 36-45
- 28 (<1 %) <18



(n = 6 142)

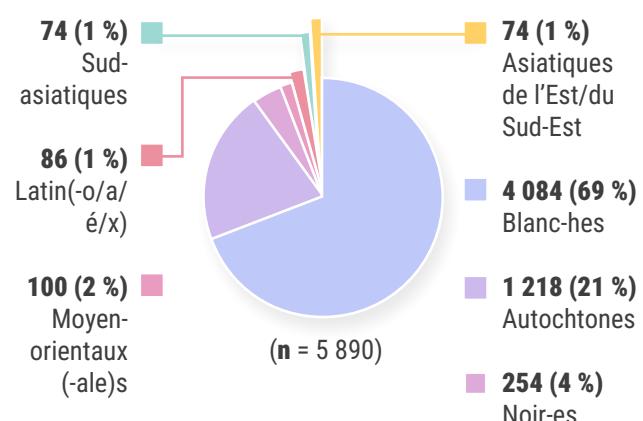
- 20 (<1 %) 75+
- 259 (4 %) 66-75
- 904 (15 %) 56-65
- 1 196 (19 %) 46-55
- 420 (7 %) 18-25
- 1 623 (26 %) 26-35
- 1 675 (27 %) 36-45
- 45 (<1 %) <18

ETHNICITÉ DES CLIENT-ES (LORSQUE CONNU)



(n = 5 524)

- 51 (<1 %) Sud-asiatiques
- 69 (1 %) Latin(-o/a/é/x)
- 72 (1 %) Moyen-orientaux (-ale)s
- 4 204 (76 %) Blanc-hes
- 905 (16 %) Autochtones
- 178 (3 %) Noir-es
- 45 (<1 %) Asiatiques de l'Est/du Sud-Est



(n = 5 890)

- 74 (1 %) Sud-asiatiques
- 86 (1 %) Latin(-o/a/é/x)
- 100 (2 %) Moyen-orientaux (-ale)s
- 74 (1 %) Asiatiques de l'Est/du Sud-Est
- 4 084 (69 %) Blanc-hes
- 1 218 (21 %) Autochtones
- 254 (4 %) Noir-es

PRÉVENTION ET ÉDUCATION EN SANTÉ

2022-2023

2023-2024

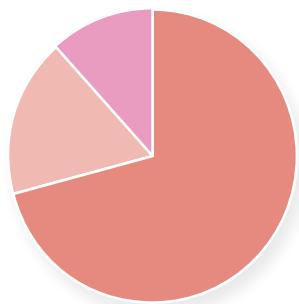
EXPOSÉS PRÉSENTÉS PAR LES ÉQUIPES EN MATIÈRE DE VHC

978



PERSONNES JOINTES

14 147



- **695**
Populations prioritaires
- **171**
Prestataires de services autres que les soins de santé
- **112**
Prestataires de soins de santé

EXPOSÉS PRÉSENTÉS PAR LES ÉQUIPES EN MATIÈRE DE VHC

1 175

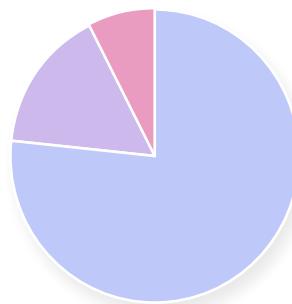
PERSONNES JOINTES

12 543



EXPOSÉS PAR PUBLIC

- **902**
Populations prioritaires
- **185**
Prestataires de services autres que les soins de santé
- **88**
Prestataires de soins de santé



PRINCIPAUX SUJETS DES EXPOSÉS

461

181

142



TRAITEMENT
ET/OU
DÉPISTAGE DU
VHC

UTILISATION DE
SUBSTANCES ET
PRÉVENTION DES
MALADIES

NALOXONE ET
PRÉVENTION DES
SURDOSES

590

215



TRAITEMENT
ET/OU
DÉPISTAGE DU
VHC

VIVRE
AVEC LE
VHC

UTILISATION DE
SUBSTANCES ET
PRÉVENTION DES
MALADIES

PROXIMITÉ

Les équipes en matière de VHC poursuivent des activités de proximité afin d'engager les personnes vivant avec le VHC ou à risque de le contracter, dans les services de prévention, de dépistage et de traitement.

2022-2023

2023-2024



CONTACTS DE PROXIMITÉ
EFFECTUÉS PAR LES ÉQUIPES
EN MATIÈRE DE VHC

76 649

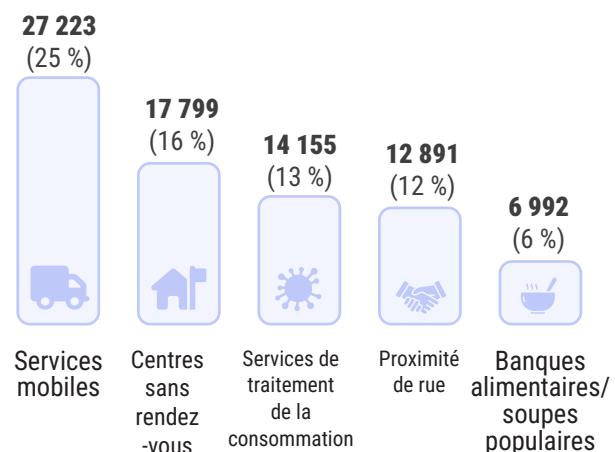
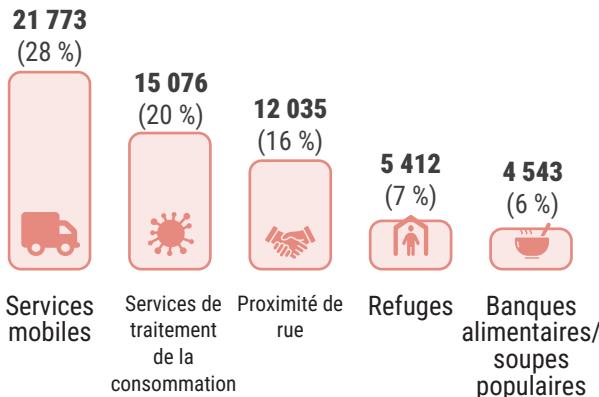
Ces données peuvent inclure des interactions multiples avec des client-es individuel-les.



CONTACTS DE PROXIMITÉ
EFFECTUÉS PAR LES ÉQUIPES
EN MATIÈRE DE VHC

107 925

PRINCIPAUX LIEUX DE PROXIMITÉ



SÉANCES DE SERVICES/SOUTIEN

Les utilisateur(-trice)s de services participent avec les équipes en matière de VHC à des séances de services personnalisés.



SÉANCES DE SERVICES FOURNIES

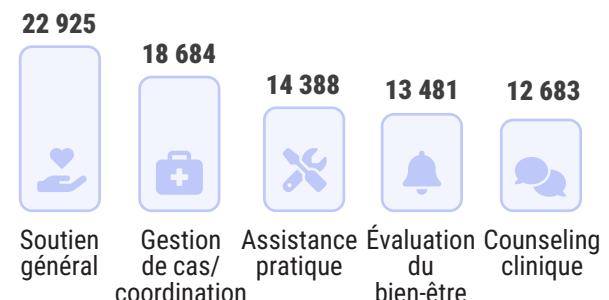
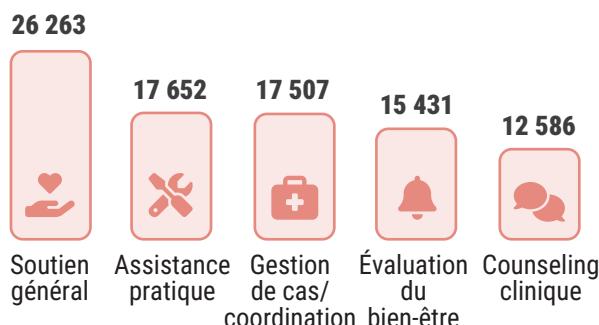
110 687



SÉANCES DE SERVICES FOURNIES

102 458

CINQ PRINCIPAUX SERVICES UTILISÉS



DÉPISTAGE

2022-2023

2023-2024



TESTS EFFECTUÉS PAR LES
ÉQUIPES EN MATIÈRE DE VHC
12 527



TESTS EFFECTUÉS PAR LES
ÉQUIPES EN MATIÈRE DE VHC
12 007

CHANGEMENTS LIÉS AUX TESTS DE DÉTECTION DES ANTICORPS ET DE L'ARN DU VHC

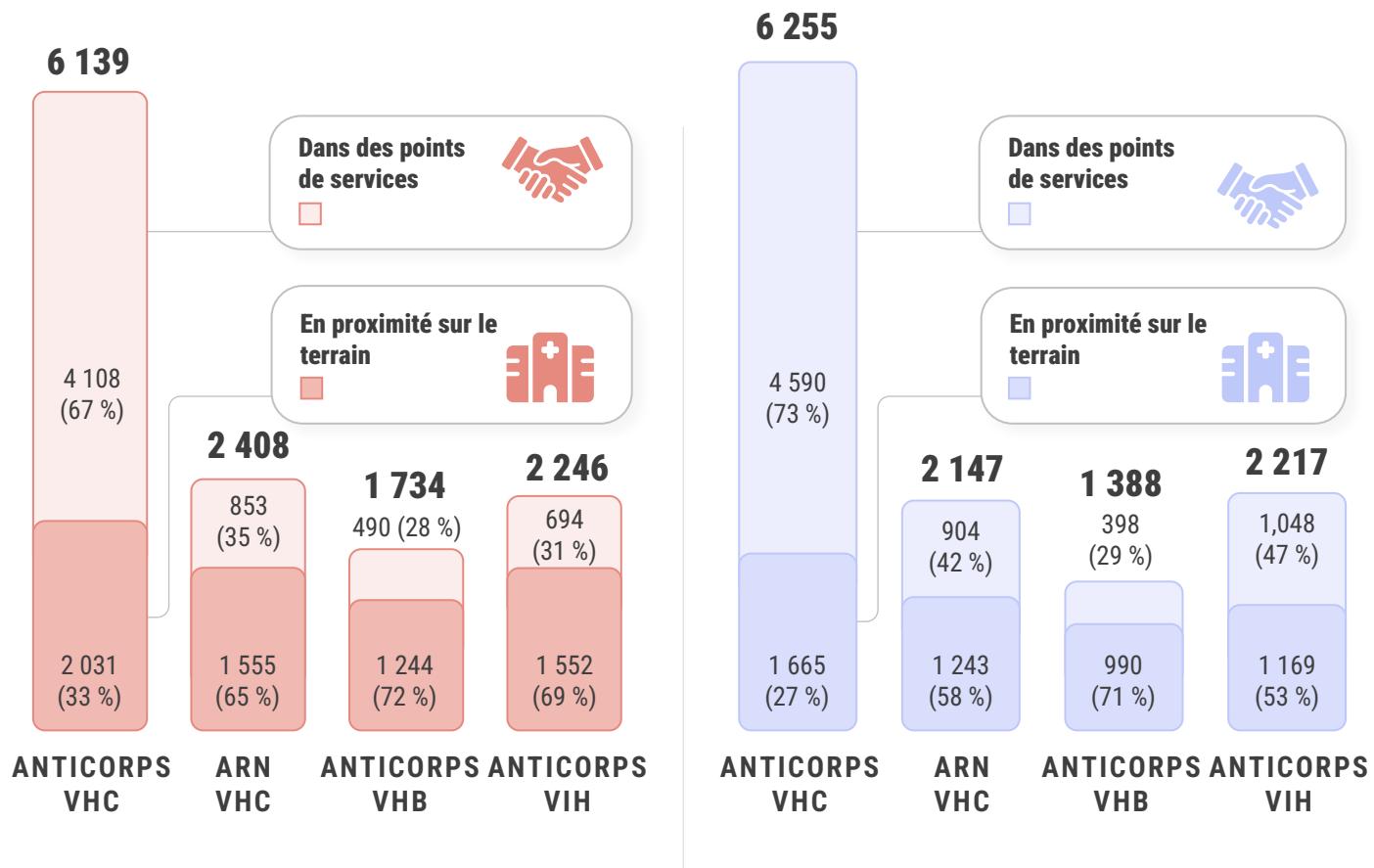
Il est à noter que :



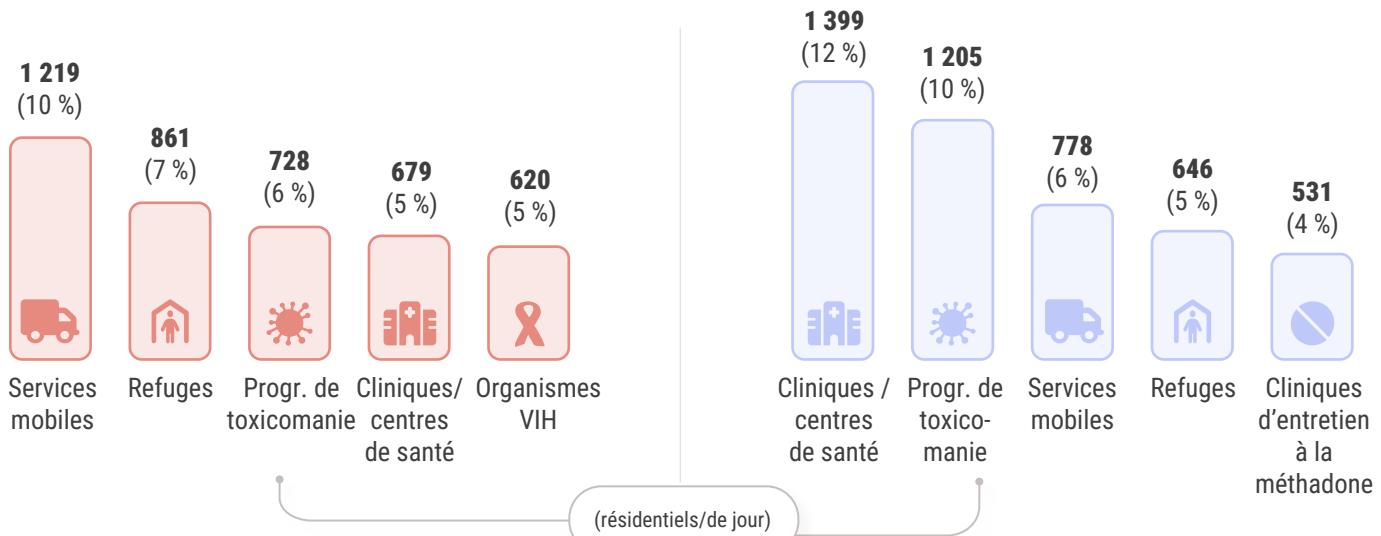
Les modifications aux critères du code d'usage limité dans le Programme de médicaments de l'Ontario, pour ce qui concerne la preuve de chronicité (juin 2021), et/ou la mise en œuvre de tests réflexes par Santé publique Ontario (avril et novembre 2023) pourraient avoir eu une incidence sur le nombre de tests de détection de l'**ARN du VHC**.



La surveillance plus étroite des antécédents de détection des **anticorps du VHC** des client-es, afin d'éviter les tests répétés inutiles, et/ou l'augmentation des efforts/tests de proximité, pourraient également avoir influencé le volume de tests de détection des anticorps du VHC.

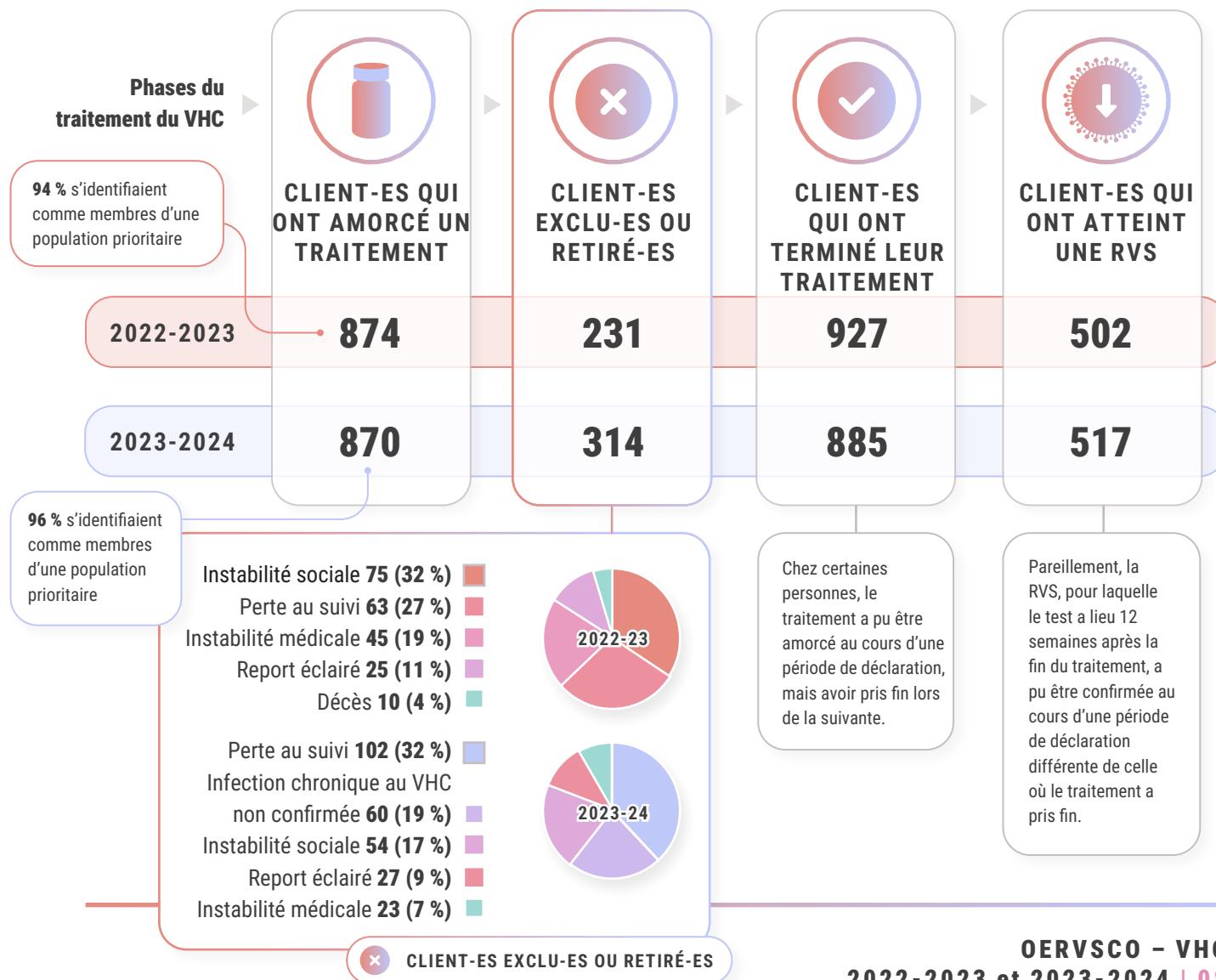


CINQ PRINCIPAUX LIEUX DU DÉPISTAGE DE PROXIMITÉ



TRAITEMENT

L'un des objectifs des équipes en matière de VHC est de mettre les client-es en contact avec des soins et de les soutenir dans le traitement contre le VHC.



TYPE PRINCIPAL DE COUVERTURE FINANCIÈRE DES CLIENT-ES SOUS TRAITEMENT

2022-2023

634 (87 %)
Code d'usage limité

84 (12 %)
Programme de médicaments Trillium



Les clients peuvent utiliser plusieurs types de couverture financière, mais seule la source principale est indiquée ici.

7 (1 %)

Programme d'accès exceptionnel

83 (9 %)
Services de santé non assurés

35 (4 %)
Assureur privé

22 (3 %)
Couverture humanitaire

9 (1 %)
Établissement correctionnel



Le Programme de médicaments de l'Ontario fournit une couverture des médicaments d'ordonnance aux résident-es admissibles de l'Ontario.



La couverture humanitaire est une couverture des médicaments d'ordonnance fournie par un tiers, généralement une société pharmaceutique.

2023-2024

621 (88 %)
Code d'usage limité

81 (11 %)
Programme de médicaments Trillium

6 (1 %)

Programme d'accès exceptionnel

88 (10 %)
Services de santé non assurés

33 (4 %)
Assureur privé

25 (3 %)
Établissement correctionnel

15 (2 %)
Couverture humanitaire

La proportion correspondant à la couverture du traitement par un établissement correctionnel a augmenté de **178 %** entre 2022-2023 et 2023-2024; cela s'explique probablement par un changement aux politiques du ministère du Solliciteur général.