

Éliminons l'épidémie de VIH, pas les financements

Éliminons l'épidémie de VIH, pas les financements est une campagne pancanadienne qui appelle le gouvernement fédéral à préserver et à renforcer les investissements dans les programmes de lutte contre le VIH. Cette fiche d'information présente des données clés sur la situation actuelle du VIH au Canada et explique pourquoi il est essentiel de maintenir des financements fédéraux pour mettre fin à l'épidémie de VIH.

Quel est le portrait actuel du VIH au Canada?

- Selon les dernières estimations de l'Agence de la santé publique du Canada, 2 517 nouvelles infections par le VIH ont été recensées au Canada en 2024, soit une hausse de 22,8 % par rapport à 2022, année où l'on estimait à 2 050 le nombre de nouvelles infections.¹
- En 2022, les hommes gais, bisexuels et ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (gbHARSAH) représentaient 42 % des nouvelles infections par le VIH.²

Quels engagements le gouvernement du Canada a-t-il pris en matière de riposte à l'épidémie de VIH?

Dans le *Plan d'action 2024-2030 du gouvernement du Canada sur les infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)*, le gouvernement fédéral s'est engagé à atteindre les cibles « 95-95-95 » de l'ONUSIDA.³ Le Canada devait avoir atteint les objectifs suivants en 2025 :

- 95 % des personnes séropositives doivent avoir reçu un diagnostic de VIH ou connaître leur état sérologique vis-à-vis du VIH;
- 95 % des personnes ayant reçu ce diagnostic doivent suivre un traitement;
- 95 % des personnes sous traitement doivent présenter une charge virale indétectable.

Le Canada n'a toujours pas atteint deux des trois objectifs.

Quels sont les financements alloués par le gouvernement du Canada aux initiatives communautaires de lutte contre le VIH afin de remplir ces engagements?

- Gérés par l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC), le Fonds d'initiatives communautaires en matière de VIH et d'hépatite C (FIC) et le Fonds pour la réduction des méfaits (FRM) distribuent ensemble 33,4 millions de dollars par année à des projets à durée déterminée partout au Canada.⁴
- L'Initiative de recherche sur le VIH/sida et autres ITSS des Instituts de recherche en santé du Canada octroie environ 21 millions de dollars par an à la recherche sur le VIH et les ITSS.⁵
- Malheureusement, les niveaux de financement consacrés à la lutte communautaire contre le VIH stagnent depuis des dizaines d'années. À l'heure actuelle, le gouvernement ne s'est pas engagé à mettre en place un nouveau financement pluriannuel destiné aux initiatives communautaires. L'annonce de coupes budgétaires imminentes a suscité de vives inquiétudes dans les communautés concernées.

1 <https://sante-infobase.canada.ca/traitement-vih/>

2 <https://www.catie.ca/fr/lepidemiologie-du-vih-au-canada>

3 <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/maladies-et-affections/plan-action-2024-2030-infections-transmissibles-sexuellement-et-par-sang.html>

4 <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/occasions-financement/infections-transmissibles-sexuellement-par-sang.html>

5 <https://cihr-irsc.gc.ca/f/25832.html>

Quels sont les progrès réalisés et quels défis persistent?

Les projets financés par le FIC ont considérablement aidé à répondre à l'épidémie de VIH au Canada.

- Entre le 1^{er} décembre 2022 et le 31 mars 2024, plus de 35 organismes 2S/LGBTQIA+ ont collaboré pour distribuer 67 699 trousse d'autodépistage du VIH à 28 280 personnes 2S/LGBTQIA+ à travers le Canada.⁶
- L'Alliance Avancer a touché 4 662 prestataires de soins de santé et de services communautaires entre 2022 et 2025, et 88 % des prestataires en question ayant répondu à un sondage ont déclaré avoir renforcé leurs capacités à fournir des services culturellement pertinents et sécuritaires en matière de prévention, de dépistage, de traitement et de prise en charge du VIH et des ITSS.⁷
- Au cours de la même période, l'Alliance Avancer a touché 10 812 personnes 2S/GBTQ+ et, parmi celles ayant répondu au sondage, 54 % ont déclaré bénéficier d'un meilleur accès aux services liés au VIH et aux ITSS.
- Les résultats de l'enquête Sexe au présent du CBRC montrent que le taux de connaissance de la PrEP chez les personnes 2S/GBTQIA+ interrogées a augmenté de plus de 30 % entre 2015 et 2019, une hausse similaire à celle du taux de connaissances de I=I (indétectable = intransmissible).^{8,9}

Mais des défis subsistent :

- Selon les dernières estimations de l'Agence de la santé publique du Canada, 2 517 nouvelles infections par le VIH ont été recensées au Canada en 2024, soit une hausse de 22.8 % par rapport à 2022, année où l'on estimait à 2 050 le nombre de nouvelles infections.¹⁰
- Seule une des trois cibles « 95-95-95 » a été atteinte : 96 % des personnes sous traitement présentent une charge virale indétectable, mais on estime que seules 91 % des personnes séropositives ont reçu un diagnostic de VIH et que 86 % de celles-ci suivent un traitement.¹¹
- Les personnes trans et non binaires sont moins susceptibles d'avoir accès à la PrEP que les membres cisgenres de leur communauté, et près des deux tiers des personnes 2S/LGBTQIA+ qui pourraient bénéficier de la PrEP ne la prennent pas.^{12,13}
- Les communautés LGBTQIA+ bispirituelles, autochtones, africaines, caribéennes, noires et racisées qui pourraient bénéficier de nouveaux types d'interventions en matière de VIH se heurtent à des obstacles qui trouvent leur origine dans la colonisation, la stigmatisation et le manque de soins adaptés à leur culture. L'urgence de santé publique déclarée par la province du Manitoba, où les communautés autochtones sont touchées de façon disproportionnée par l'augmentation des cas de VIH, en est la preuve la plus récente.¹⁴

Vous souhaitez en savoir plus sur la campagne
Éliminons l'épidémie de VIH, pas les financements?



financementvih.ca



6 Données internes d'évaluation et de mesure du rendement recueillies par le CBRC; projet financé par le FIC.

7 Données internes d'évaluation et de mesure du rendement recueillies par l'Alliance Avancer; projet financé par le FIC.

8 https://fr.cbrc.net/connaissances_et_pratiques_en_lien_avec_l_approche_indetectable_egale_intransmissible

9 https://fr.cbrc.net/tendances_a_l_echelle_de_la_population_quant_a_la_connaissance_de_a_l_interet_pour_et_l_utilisation_de_la_prophylaxie_preexposition_prep

10 <https://sante-infobase.canada.ca/traitement-vih/>

11 <https://sante-infobase.canada.ca/traitement-vih/>

12 Rutherford, L., Stark, A., Ablona, A., Klassen, B. J., Higgins, R., Jacobsen, H., Draenos, C. J., Card, K. G. et Lachowsky, N. J. (2021). Health and well-being of trans and non-binary participants in a community-based survey of gay, bisexual, and queer men, and non-binary and Two-Spirit people across Canada (anglais). PLOS ONE, 16(2), article 2. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0246525>

13 Yang, Q., Wu, H., Lachowsky, N., Cox, J., Klassen, B., Apelian, H., Périnet, S., Elliott, J., Williams, A., Campeau, L., Curtis, T., Wong, M., Gatali, M. et Popovic, N. (2026). Estimating the percentage and number of people with indications for HIV pre-exposure prophylaxis (PrEP) within two key populations, Canada, 2021 (anglais). Canadian Journal of Public Health. <https://doi.org/10.17269/s41997-026-01170-5>

14 <https://news.gov.mb.ca/news/index.fr.html?archive=&item=73717>