



RESPONSE TO PETITION

Prepare in English and French marking 'Original Text' or 'Translation'

PETITION No.: 421-01591

BY: MS. MAY (SAANICH-GULF ISLANDS)

DATE: JUNE 20, 2017

PRINT NAME OF SIGNATORY: MR. JOËL LIGHTBOUND

Response by the Minister of Health

SIGNATURE
Minister or Parliamentary Secretary

A handwritten signature in black ink that reads 'Joël Lightbound'.

SUBJECT

AIDS

ORIGINAL TEXT

REPLY

The Government of Canada has endorsed the United Nations Joint Programme on HIV and AIDS (UNAIDS) global treatment targets, known as the 90-90-90 targets. These global targets call for 90% of people living with HIV to know their status, 90% of all people diagnosed with HIV to be on treatment, and 90% of people on treatment to successfully manage their infection by 2020. The targets are based on the British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS' "Treatment as Prevention" (TasP) approach. In addition, UNAIDS has set targets to reduce new HIV infections and end discrimination. Achieving these global targets will help eliminate AIDS as an epidemic by 2030.

Beginning in Fall 2016, the Public Health Agency of Canada (PHAC) has been leading an exercise to engage its provincial and territorial partners; First Nations, Inuit and Metis Partners; and other stakeholders on the identification of concrete actions to address sexually transmitted and blood borne infection (STBBI) in Canada. As announced by the Minister of Health during the February 2017 STBBI Stakeholder Meeting, PHAC will develop an STBBI Framework for Action. Once released, implementation of the Framework for Action will be supported by the development of a Federal Implementation Plan that identifies concrete actions that fall within the federal mandate.

The Federal Initiative to Address HIV/AIDS in Canada continues to guide the federal response to HIV/AIDS. The Federal Initiative involves PHAC, Health Canada, the Canadian Institutes of Health Research (CIHR), and Correctional Service Canada. These four organizations work to promote health and prevent disease through national and regional community funding programs, health research, policy and guideline development, public awareness, knowledge transfer, surveillance, laboratory science, and global collaboration.

In 2017-2018, the Government of Canada is investing over \$81 million to prevent HIV and other STBBI. This includes \$26.4 million of funding through the HIV and Hepatitis C Community Action Fund to support community-based programming to increase access to prevention, diagnosis, care, treatment, and support for those living with and at risk of HIV infection. In addition, as part of Budget 2017 investments to support the Canadian Drug and Substances Strategy, the Government of Canada provided \$30 million over five years to establish a fund aimed at reducing the harms associated with shared drug equipment use, and to prevent and control infectious diseases, including HIV, associated with these behaviours. Budget 2017 announced \$37.5 million over five years for STBBI programming for on-reserve First Nations. As part of an investment in First Nations and Inuit health outcomes, Budget 2017 also provides \$15 million over five years for harm reduction measures that form part of the Canadian Drugs and Substances Strategy.

PHAC contributes to reducing the spread of HIV in Canada by providing HIV screening and testing guidance for health professionals, enhancing HIV surveillance to monitor progress, and engaging with communities to strengthen prevention and increase access to testing, treatment, and ongoing care.

Health Canada provides HIV/AIDS prevention, education and awareness, and community capacity building activities for First Nations on reserve. Health Canada also facilitates access to quality diagnosis, care, support and treatment to help reduce the spread of HIV among First Nations on reserve. In addition to the Federal Initiative investment, Health Canada provides supplementary health benefit coverage through the Non-Insured Health Benefits Program, such as for antiretroviral medications for HIV-positive clients, to eligible First Nations and recognized Inuit. Health Canada also makes available primary health care services, such as HIV testing, for First Nations living on-reserve. The Health Portfolio will be supporting the development of Indigenous-led, directed and informed action plans to address the unique needs of First Nations, Inuit and Métis communities.

The Government of Canada is working to refocus community investments on interventions for key populations affected and at-risk of HIV infection in Canada, including Indigenous communities. For example, in response to the high HIV rates in Saskatchewan First Nations communities, Health Canada has supported a growing number of community driven programs also known as Know Your Status (KYS), where culturally grounded services are delivered by mobile teams. KYS has also supported better clinical outcomes for First Nations persons living with HIV, and has helped make progress towards the 90-90-90 HIV treatment targets. In response to positive recommendations of the evaluation of the Saskatchewan HIV Strategy, the KYS approach is being scaled up to enable more First Nations communities to prevent the further transmission of HIV as well as reach the UNAIDS 90-90-90 HIV treatment targets by 2020. PHAC will also be supporting efforts to bring the lessons of the KYS approach to other communities in Canada.

Currently, CIHR and its partners in the Federal Initiative to Address HIV/AIDS in Canada are supporting Implementation Science for the Prevention of HIV, HCV and STBBIs- Component 1, a funding program focused on the prevention of HIV, Hepatitis C and other sexually transmitted and blood-borne infections. With approximately \$1.3 million in funding announced in March 2016, this program supports research projects focused on the implementation and scale-up of evidence based interventions. It emphasizes the importance and relevance of primary HIV prevention, HIV testing and linkage of those infected to appropriate treatment and care. Component 2 of this funding was launched in April 2017,

with a commitment of \$10 million over 5 years to support the scale up of promising interventions in heterogeneous communities.

CIHR is also supporting multiple other funding opportunities related to HIV/AIDS, including the Innovative Biomedical and Clinical HIV/AIDS Research Operating Grant partnered with the Bill and Melinda Gates Foundation (up to \$3.2 million will be allocated to fund 13 grants over 18 months). Additionally CIHR is also supporting HIV/AIDS community based research (general and Indigenous streams) and health services/population health research through various funding opportunities. The objectives of these grants are to support partnerships between the community and researchers to facilitate the conduct of community-based research; and/or to develop future applications for more comprehensive community-based research grants. CIHR has also forged a partnership with the International AIDS Vaccine Initiative (IAVI) in order to assist in the development of an AIDS vaccine that was originally created by IAVI and its collaborators. CIHR has funded approximately \$4 million over 3 years to a team of Canadian researchers who will modify the vaccine in order to increase its efficacy.

The most successful responses to HIV/AIDS, both within Canada and internationally, involve the collective actions of multiple stakeholders, communities, affected populations, and levels of government. The Government of Canada will continue to take action to promote HIV prevention, education and awareness, and to facilitate access to diagnosis, care, treatment and support for those living with or affected by HIV and AIDS.



RÉPONSE À LA PÉTITION

Préparer en anglais et en français en indiquant 'Texte original' ou 'Traduction'

N^o DE LA PÉTITION : **421-01591**

DE : **MME MAY (SAANICH-GULF ISLANDS)**

DATE : **LE 20 JUIN 2017**

INSCRIRE LE NOM DU SIGNATAIRE : **M. JOËL LIGHTBOUND**

Réponse de la ministre de la Santé

SIGNATURE

Ministre ou secrétaire parlementaire

OBJET

Sida

TRADUCTION

RÉPONSE

Le gouvernement du Canada a appuyé les objectifs mondiaux de traitement du Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida (ONUSIDA), connus sous le nom d'objectifs 90-90-90. Ces objectifs mondiaux visent que 90 % des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut, que 90 % de toutes les personnes infectées par le VIH dépistées reçoivent un traitement et que 90 % des personnes recevant un traitement gèrent avec succès leur infection d'ici 2020. Ces objectifs sont fondés sur l'approche « Treatment as Prevention » (TasP) (le traitement comme outil de prévention) du Centre d'excellence en VIH/sida de la Colombie-Britannique. L'ONUSIDA a de plus établi des objectifs pour réduire le nombre de nouveaux cas d'infection au VIH et mettre fin à la discrimination. L'atteinte de ces objectifs mondiaux aidera à enrayer l'épidémie de sida d'ici 2030.

Depuis l'automne 2016, l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) dirige un exercice visant à mobiliser ses partenaires provinciaux et territoriaux, ses partenaires des Premières Nations, des Inuits et des Métis, ainsi que d'autres intervenants afin d'établir des mesures concrètes pour lutter contre les infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) au Canada. La ministre de la Santé a annoncé au cours de la réunion des intervenants en matière d'ITSS de février 2017 que l'ASPC élaborerait un cadre d'action sur les ITSS. Une fois le cadre d'action prêt, sa mise en œuvre sera appuyée par l'élaboration d'un plan de mise en œuvre du gouvernement fédéral qui établit des mesures concrètes s'inscrivant dans le cadre du mandat fédéral.

L'Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada continue de guider la réponse fédérale face au VIH/sida. L'Initiative fédérale regroupe l'ASPC, Santé Canada, les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) et le Service correctionnel du Canada. Ces quatre organisations assurent la promotion de la santé et la prévention des maladies par l'intermédiaire de programmes de financement communautaires nationaux et régionaux, de recherche en santé, du développement de lignes directrices et de politiques, de la sensibilisation du public, du transfert de connaissances, de la surveillance, de la science de laboratoire et d'une collaboration mondiale.

En 2017-2018, le gouvernement du Canada investit plus de 81 millions de dollars dans la prévention du VIH et d'autres ITSS. Cela comprend un financement de 26,4 millions de dollars par l'intermédiaire du Fonds d'initiatives communautaires en matière de VIH/sida et d'hépatite C en vue de soutenir les programmes communautaires qui visent à accroître l'accès aux services de prévention, de diagnostic, de soins, de traitement et de soutien pour les personnes vivant avec le VIH/sida ou à risque d'infection par le VIH. En outre, dans le cadre des investissements du budget 2017 pour appuyer la Stratégie canadienne antidrogue et substances, le gouvernement du Canada a accordé une somme de 30 millions de dollars sur cinq ans pour établir un fonds destiné à réduire les méfaits associés à la consommation de drogues, de même qu'à prévenir et à contrôler les maladies infectieuses, incluant le VIH, qui pourraient résulter de l'échange de matériel de consommation de drogues. Le Budget de 2017 a annoncé un montant de 37,5 millions de dollars sur cinq ans pour la programmation sur les ITSS dans les réserves des Premières Nations. Dans le cadre d'un investissement dans les résultats en matière de santé des Premières Nations et des Inuits, le budget 2017 prévoit également 15 millions de dollars sur cinq ans pour les mesures de réduction des méfaits qui font partie de la Stratégie canadienne sur les drogues et autres substances.

L'ASPC contribue à réduire la propagation du VIH au Canada en offrant aux professionnels de la santé des conseils sur le dépistage et les tests, en améliorant la surveillance du VIH pour contrôler les progrès et en s'engageant auprès des communautés pour renforcer la prévention et élargir l'accès aux tests, au traitement et aux soins continus.

Santé Canada offre des activités de prévention du VIH/sida, d'éducation et de sensibilisation, et de renforcement de la capacité communautaire dans les réserves des Premières Nations. Santé Canada facilite également l'accès à des services de diagnostic, à des soins, à des services de soutien et à des traitements de qualité pour aider à réduire la propagation du VIH chez les membres des Premières Nations vivant dans les réserves. En plus de l'Initiative fédérale d'investissement, Santé Canada offre une couverture supplémentaire de services de santé par l'entremise du Programme des services de santé non assurés, par exemple les antirétroviraux pour les clients séropositifs, aux membres admissibles des Premières Nations et les Inuits reconnus. Santé Canada offre également des services de soins de santé primaires, comme le dépistage du VIH, pour les membres des Premières Nations vivant dans les réserves. Le portefeuille de la Santé appuiera l'élaboration de plans d'action menés, dirigés et promus par les Autochtones visant à combler les besoins uniques des communautés des Premières Nations, des Inuits et des Métis.

Le gouvernement du Canada s'efforce de recentrer les investissements communautaires sur les interventions au sein des populations clés touchées et à risque de contracter une infection au VIH au Canada, y compris les communautés autochtones. Par exemple, compte tenu des taux élevés de VIH dans les communautés des Premières Nations de la Saskatchewan, Santé Canada a appuyé un nombre croissant de programmes communautaires appelés Know Your Status (KYS) (Sachez quel est votre état sérologique), où des équipes mobiles fournissent des services dans le respect de la culture. KYS a également soutenu des meilleurs résultats cliniques des membres des Premières Nations atteints du VIH et contribue à l'atteinte des objectifs 90-90-90 de traitement du VIH. En réponse aux recommandations positives de l'évaluation de la Stratégie du VIH de la Saskatchewan, l'approche KYS a été adaptée afin qu'un plus grand nombre de communautés des Premières Nations puissent prévenir la transmission du VIH et atteindre les objectifs 90-90-90 de

traitement du VIH, d'ONUSIDA, d'ici 2020. L'ASPC soutiendra également les efforts visant à partager les leçons de l'approche KYS à d'autres communautés au Canada.

Dans le cadre de l'Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada, les IRSC et leurs partenaires supportent actuellement l'établissement du programme Science de la mise en œuvre pour la prévention du VIH, du VHC et des ITSS – composante 1, un programme de financement axé sur la prévention du VIH, de l'hépatite C et d'autres ITSS. Avec un investissement d'environ 1,3 million de dollars annoncé en mars 2016, ce programme permet de soutenir des projets de recherche portant sur la réalisation et la reproduction à grande échelle d'interventions fondées sur des données probantes. Il met l'accent sur l'importance et la pertinence de la prévention primaire du VIH, du dépistage du VIH et de l'orientation des personnes infectées vers un traitement et des soins appropriés. La composante 2 de ce financement a été lancée en avril 2017. Un total de 10 millions de dollars sera accordé sur cinq ans pour soutenir l'adoption à plus grande échelle d'interventions prometteuses dans des communautés hétérogènes.

Les IRSC contribuent également à d'autres possibilités de financement liées au VIH/sida, notamment à la subvention de fonctionnement Recherche biomédicale et clinique novatrice sur le VIH/sida, en partenariat avec la Fondation Bill-et-Melinda-Gates (jusqu'à 3,2 millions de dollars seront accordés pour financer 13 subventions sur 18 mois). En outre, les IRSC appuient la recherche communautaire sur le VIH/sida (volet général et volet autochtone) ainsi que la recherche sur les services de santé et la santé des populations par l'entremise de diverses possibilités de financement. Ces subventions ont pour but d'appuyer les partenariats entre la communauté et des chercheurs pour faciliter la réalisation de travaux de recherche communautaire et d'élaborer les futures demandes de subvention de recherche communautaire plus détaillées. Les IRSC ont également formé un partenariat avec l'Initiative internationale pour un vaccin contre le sida (IAVI) afin de contribuer à l'amélioration d'un vaccin originalement créé par l'IAVI et ses collaborateurs. Les IRSC ont accordé environ 4 millions de dollars sur trois ans à une équipe de chercheurs canadiens qui apportera des modifications au vaccin en vue d'en accroître l'efficacité.

Les réponses les plus fructueuses face au VIH/sida, au Canada et dans le monde, comprennent les actions collectives de plusieurs intervenants, communautés, populations touchées et ordres de gouvernement. Le gouvernement du Canada continuera de prendre des mesures pour promouvoir la prévention du VIH, l'éducation et la sensibilisation, et pour faciliter l'accès au diagnostic, aux soins, au traitement et au soutien des personnes vivant avec le VIH/sida ou qui sont touchées par le VIH/sida.