



Plan Intégral d'action sur le VIH et les filles et les femmes

« Carnet de santé » : Canada

Le 16 août 2006

Domaine stratégique	Classement	Commentaire
Questions légales et éthiques	C-	Félicitations pour l'instauration du centre d'injection supervisé. Davantage de travail est requis pour réduire des préjugés. Se pencher sur les droits de prisonniers. Décriminaliser le commerce du sexe.
Droits de la personne	B-	Peu d'efforts ont été accomplis quant aux droits de la personne pour les utilisateurs de drogues par injection (UDI), des prisonniers et des travailleurs du sexe. Ne pas tester les femmes enceintes canadiennes sans leur consentement éclairé et sans leur assurer du counselling avant et après le test.
Recherche	C-	Des recherches psychosociales ont été réalisées sur des femmes, mais il y aurait lieu d'accorder plus d'attention aux femmes faisant partie des essais pré-cliniques et cliniques. Les femmes devraient être prises en compte dans l'élaboration des protocoles de recherches.
Préjugés et discrimination	D	Les femmes porteuses du VIH doivent continuellement se heurter à des préjugés en accédant au logement, à l'emploi, à l'éducation, à la formation, aux services médicaux et sociaux, de même que dans la société en général. Les tenants de toutes conditions sociales doivent sans cesse se prononcer publiquement, à chaque occasion, contre la discrimination existante envers les personnes atteintes du VIH et du SIDA.
Femmes autochtones	D	Des événements historiques et la colonisation ont conduit à un racisme systémique déplorable et à la violation des droits envers les peuples autochtones au Canada (les Premières nations, les Métis et les Inuit). Le Canada doit répondre immédiatement aux besoins spécifiques des peuples autochtones.
Diagnostic	D	Félicitations à l'Ontario pour avoir choisi d'administrer des tests aux femmes enceintes. De façon générale, les femmes sont encore diagnostiquées trop tard. Davantage de tests anonymes sont requis, plus spécialement en région rurale.
Traitement	C	Un grand nombre de canadiennes se voient contraintes de choisir entre la nourriture, le logement et les traitements. L'accès universel aux normes de soins optimaux devrait être obligatoire à travers le pays.
Prévention et éducation	D	L'éducation à l'école est inconsistante. Le taux d'infection ne cesse d'augmenter. Il faut tout mettre en oeuvre pour promouvoir l'information sur le VIH au niveau national en commençant par les écoles primaires immédiatement. Il n'existe pas de programme d'éducation ni de sensibilisation au VIH.
Soins et support	C-	Le Canada a récemment alloué du financement pour la population féminine sous la gouverne de l'Initiative fédérale. Il faut donc poursuivre les efforts et accorder l'accès à des soins complets et à du support pour arriver à faire des gains dans ce domaine.
Financement	D	L'argent consacré au VIH est distribué au compte-gouttes. Il y a un manque d'intérêt envers les femmes et les jeunes filles étant donné une augmentation du taux d'infection et des facteurs socioéconomiques complexes. Nous devons donc concentrer nos efforts pour y arriver.
Ressources humaines	F	Il n'y a pas assez de médecins, pas de support en région rurale et les ressources existantes s'épuisent. On doit assurer des ressources humaines adéquates dans tous les secteurs. Une réforme considérable doit être urgemment envisagée.

A - Excellent B - Satisfaisant C - Moyen D - Pauvre F - Échec

VUE D'ENSEMBLE : D Les femmes, les femmes transsexuelles ainsi que les jeunes filles de tous les milieux culturels ayant expérimenté différents styles de vie forment un pourcentage toujours croissant parmi les personnes infectées par le VIH au Canada. Parmi les initiatives canadiennes, il existe des différences et des préoccupations dont on devra adresser. Tous les besoins soulevés dans ce texte requièrent des améliorations afin que les femmes et les jeunes filles au Canada puissent vivre de façon sécuritaire et en santé.