

# The 29th Annual Canadian Conference on HIV/AIDS Research Le 29e Congrès annuel canadien de recherche sur le VIH/sida

Session: **KP1**: Saturday May 2 – 11:00:12:30 – African, Caribbean and Black people

Track: Social Sciences  
Subject: Models of Care and Improving Access  
Presentation Type: Oral  
Title of Abstract: **Les barrières d'accès aux soins et aux traitements antirétroviraux (TAR) pour les personnes vivant avec le VIH (PVVIH) au statut d'immigration précaire ou temporaire au Québec**

Authors and Affiliations: Kenneth Monteith<sup>1</sup>, Charlotte Guerlotté<sup>1</sup>, Stella Tiné<sup>2</sup>, Joseph Jean-Gilles<sup>3</sup>, Paule-Inès Kadjo<sup>2</sup>, Hugo Bissonnet<sup>4</sup>, Joseph Cox<sup>6</sup>, Mathilde Bombardier<sup>8</sup>, Dieudonné Mwamba Kazadi<sup>2</sup>, Marilou Gagnon<sup>10</sup>, Nimâ Machouf<sup>11</sup>, Rachel Laberge Mallette<sup>12</sup>, Roland Nadeau<sup>13</sup>, Yvon Couillard<sup>14</sup>, Océane Apffel Font<sup>15</sup>, David Lessard<sup>16</sup>, Drissa Sia<sup>17</sup>, Nitika Pant Pai<sup>5</sup>, Janet Cleveland<sup>18</sup>, Léna Gauthier-Paquette<sup>19</sup>, Frédérick Pronovost<sup>7</sup>, Bertrand Lebouché<sup>5</sup>, Christina Zarowsky<sup>2</sup>

1. Coalition des organismes communautaires québécois de lutte contre le sida COCQ-SIDA, Montréal, QC, Canada, 2. École de santé publique de l'Université de Montréal (ESPUM), Montréal, QC, Canada, 3. Groupe d'action pour la prévention de la transmission du VIH et l'éradication du sida GAP-VIES, Montréal, QC, Canada, 4. Centre Sida Amitié CSA, Saint-Jérôme, QC, Canada, 5. Université de McGill, Montréal, QC, Canada, 6. Direction régionale de santé publique de Montréal, Montréal, QC, Canada, 7. RÉZO, Montréal, QC, Canada, 8. Centre D'Action SIDA Montréal, Montréal, QC, Canada, 9. Université Laval, Québec, QC, Canada, 10. Université de Victoria, Victoria, QC, Canada, 11. Clinique Médicale du Quartier Latin, Montréal, QC, Canada, 12. Médecins du Monde, Montréal, QC, Canada, 13. Mouvement d'information et d'entraide dans la lutte contre le VIH-sida à Québec (MIELS-Québec), Montréal, QC, Canada, 14. Groupe d'Entraide à l'Intention des Personnes Séropositives et Itinérantes GEIPSI, Montréal, QC, Canada, 15. Portail VIH/Sida du Québec, Montréal, QC, Canada, 16. Centre universitaire de santé, Montréal, QC, Canada, 17. Université du Québec en Outaouais, Saint-Jérôme, QC, Canada, 18. L'Institut universitaire SHERPA du CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal, Montréal, QC, Canada, 19. L'Anonyme, Montréal, QC, Canada

## Abstract

Au Québec, les PVVIH au statut d'immigration précaire ou temporaire éprouvent des difficultés d'accès aux soins et aux TAR à cause de leur statut. Depuis 2017, environ 30% des PVVIH nouvellement diagnostiquées ne sont pas couvertes par le Régime de l'assurance maladie du Québec et sont immigrantes. Nous présentons un des axes de ce projet de recherche communautaire, dirigé par une équipe multisectorielle qui a pour objectif de réduire les barrières d'accès aux soins et aux TAR pour les PVVIH au statut d'immigration précaire.

Nous avons conduit des entrevues individuelles (1h30) qualitatives semi-dirigées de 2018 à 2019 (n=22) avec des professionnels de santé, intervenants communautaires, chercheurs engagés et décideurs politiques pour identifier les barrières d'accès aux soins. Deux groupes de discussion (2h) avec les membres de l'équipe du projet et deux réunions délibératives (2h) avec des PVVIH issues de l'immigration ont également été réalisés. Les entretiens et les groupes de discussion ont été enregistrés (audio) et des fiches synthèses ont été réalisées, puis analysées avec QDA Miner.

Certaines barrières sont directement liées aux statuts d'immigration, soit celles administratives, politiques, structurelles et financières, mais d'autres n'ont pas de lien direct avec le statut. Elles sont liées au fait que les professionnels de santé et les intervenants manquent d'information sur les réalités d'immigration. Nous avons aussi constaté que certaines personnes ne savent pas où se rendre pour recevoir des soins et que le manque de communication et de collaboration entre les milieux (communautaires, cliniques, institutions) contribue à réduire l'accès aux soins.

Pour réduire ces barrières, nous avons créé un second projet où nous proposons de coordonner un corridor de services où les professionnels de santé et les intervenants communautaires en santé sexuelle et en immigration travailleront en étroite collaboration tout en leur offrant des formations en immigration et en santé sexuelle.