

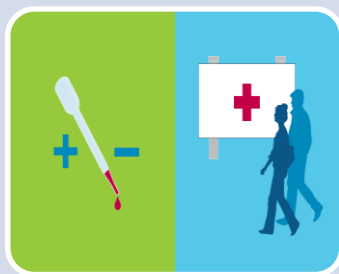
ACCESS AND ENGAGEMENT IN HIV CARE

A Publication Fact Sheet by the Canadian HIV Women's Sexual and Reproductive Health Cohort Study (CHIWOS)

Providing optimal care to people living with HIV entails ensuring full engagement along the cascade of HIV care. Several barriers to entry and retention in care for Women Living with HIV (WLWH) exist. The objectives was to determine the proportion of Canadian WLWH who have never accessed HIV care, who report delayed linkage into care, and who are not engaged in routine care, and to identify risks factors associated with lack of access to and non-engagement in care.



3% of the 1425 women had never access HIV care.



29% reported more than three months waiting time between their HIV diagnosis and first access to care.



Indigenous women were found to experience both a lack of access and delayed access to HIV care compared to other participants.



4% of women linked to care did not received HIV medical care in the past year.



Younger age, unstable housing, recreational drug use and racial discrimination are associated with poorer engagement in care

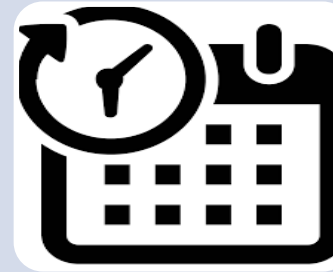
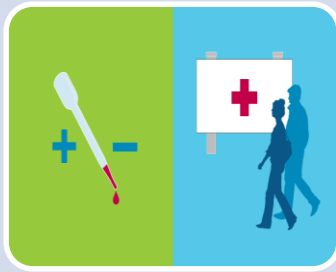
Access to HIV care has generally improved but more effort should be made to address the social determinants of health standing as barriers to early care linkage and continuity of care. A good supportive program that address improve housing condition, better engagement of indigenous women and cultural safety will surely promote access and engagement in HIV care for WLWH.

Kronfli N, Lacombe-Duncan A, Wang Y, de Pokomandy A, Kaida A, Logie C, Conway T, Kennedy V L, Burchell A, Tharao W, Pick N, Kestler M, Sereda P, Loutfy M, on behalf of the CHIWOS research team. (2017). Access and engagement in HIV care among a national cohort of women living with HIV in Canada. *AIDS care*, 29(10), 1235-1242.

ACCÈS ET ENGAGEMENT DANS LES SOINS VIH

Feuillet d'information publié par l'Étude sur la santé sexuelle et reproductive des femmes vivant avec le VIH au Canada (CHIWOS)

Fournir des soins optimaux aux personnes vivant avec le VIH implique d'assurer un engagement total tout au long de la cascade de soins VIH. Il existe plusieurs obstacles à l'entrée et à la rétention dans les soins pour les femmes vivant avec le VIH (FVVIH). L'objectif est de déterminer la proportion de FVVIH Canadiennes qui n'ont jamais eu accès aux soins VIH, qui rapportent une liaison tardive aux soins, et qui ne sont pas engagées dans les soins VIH de routine, et d'identifier les facteurs de risque associés au manque d'accès aux soins et au non-engagement dans les soins.



3% des 1425 femmes n'ont jamais eu accès aux soins VIH.

29% ont déclaré avoir attendu plus de 3 mois entre le diagnostic du VIH et le premier accès aux soins.

Les femmes autochtones sont plus souvent confrontées à un manque d'accès et à un accès tardif aux soins VIH comparé aux autres participantes.

4% des femmes reliées aux soins n'ont pas reçu de soins médicaux VIH au cours de la dernière année.

Un jeune âge, un logement instable, l'utilisation de drogues et la discrimination raciale sont associés à un **moins grand engagement dans les soins.**

L'accès aux soins VIH s'est généralement amélioré, mais des efforts supplémentaires doivent être consentis pour traiter les déterminants sociaux de la santé en tant qu'obstacles à la liaison rapide aux soins et à la continuité des soins. Un programme de soutien visant à améliorer les conditions de logement et une sécurité culturelle favoriseront l'accès et l'engagement aux soins VIH pour les FVVIH.

Kronfli N, Lacombe-Duncan A, Wang Y, DE POKOMANDY A, Kaida A, Logie C, Conway T, Kennedy V L, Burchell A, Tharao W, Pick N, Kestler M, Sereda P, Loutfy M, on behalf of the CHIWOS research team. (2017). Access and engagement in HIV care among a national cohort of women living with HIV in Canada. *AIDS care*, 29(10), 1235-1242.