

Plan pour la santé des Noirs

Faits saillants en 2024-2025

BUREAU DE L'ÉQUITÉ PROVINCIALE | OCTOBRE 2025



**Ontario
Health**

Table des matières

Notre impact en bref	3
Avant-propos	4
Introduction	5
Soins primaires intégrés, centrés sur la personne et culturellement adaptés en action	8
Faits saillants : Carrefour des services de santé et des services sociaux pour les Noirs à Peel	9
L'équité en santé commence tôt – Améliorer les soins en matière de maladie chronique et de santé mentale	11
Faits saillants	13
Mise en œuvre de la Norme de qualité sur la drépanocytose (SHN)	13
Réseau de santé mentale des jeunes Noirs AMANI.....	13
Renforcer les capacités du système	15
Faits saillants : Utilisation des données sociodémographiques pour améliorer le Plan rénal de l'Ontario 4.....	16
Regard vers l'avenir.....	17
Annexe	18

Notre impact en bref



Le Carrefour des services de santé et des services sociaux pour les Noirs à Peel a associé plus de

1 000 clients à des soins intégrés, a rattaché **351** personnes à un fournisseur de soins primaires et a facilité **5 824 visites**, ce qui a amélioré l'accès et la continuité des soins.



Le Réseau de santé mentale des jeunes Noirs AMANI a desservi plus de **5 100 jeunes**, s'est étendu

à **huit carrefours** et a lancé **AMPLIFY**, une plateforme numérique de mieux-être dirigée par des jeunes, renforçant les soins de santé mentale ancrés dans la culture.



Des cliniques de mieux-être culturellement adaptées ont atteint **7 300 résidents noirs** à **13 emplacements**, offrant

plus de **230 cliniques** ciblées sur le dépistage du cancer, la santé mentale, les maladies chroniques et les soins périnataux.



Le renforcement des capacités du système a permis de former plus de **3 300 professionnels de la santé**, d'élaborer **42 outils antiracisme**

et de lancer un **tableau de bord du Plan pour la santé des Noirs** afin de suivre les indicateurs d'équité et la portée des services.



La mise en œuvre de la **norme de qualité sur la drépanocytose** a entraîné une **réduction de 46 %** des

temps d'attente aux urgences du **Scarborough Health Network** et une **diminution de 15 % du taux de réadmission dans les 30 jours** en Ontario.



Les améliorations des soins préventifs comprenaient un dépistage du cancer du sein élargi pour les

personnes âgées de **40 à 49 ans**, des renseignements sur le cancer du col de l'utérus adaptés à la culture et une gestion améliorée du diabète pour les communautés noires.

Avant-propos

Pendant la pandémie de COVID-19 en 2020, les membres de la communauté, les cliniciens, les décideurs et les parties prenantes se sont réunis avec une vision commune. Ils ont imaginé une réponse à la pandémie qui soutenait de manière significative les personnes noires et un milieu de la santé post-pandémique où les populations noires avaient des possibilités équitables en matière de bonne santé et de mieux-être.

Soutenu par Santé Ontario et propulsé par une collaboration intersectorielle, le Plan pour la santé des Noirs est né. Nous avons dû fournir un effort ambitieux et nécessaire pour transformer cette vision en réalité. Cinq ans plus tard, ce rapport présente les progrès importants réalisés et l'impact collectif de ces efforts.

Le Plan pour la santé des Noirs est plus qu'un document. C'est un plan directeur pour le changement qui a été canalisé pour apporter des changements significatifs pour les populations noires. Au cœur de ce plan, il s'agit de créer un tout qui est supérieur à la somme de ses parties – rassembler les gens, éliminer les silos et centrer les voix des communautés noires pour créer des solutions efficaces, efficientes et novatrices.

Un des principaux points forts de ce travail est le Groupe de travail sur le Plan pour la santé des Noirs, qui réunit des leaders du système de santé, des cliniciens et des partenaires communautaires de toute la province. Ce groupe joue un rôle essentiel dans l'intégration de l'équité en santé pour les communautés noires dans la planification du système de santé. Il renforce les capacités, élabore des réseaux et des idées, élimine les obstacles et facilite un dialogue fondamental qui a grandement permis le succès du Plan pour la santé des Noirs jusqu'à présent.

Dans notre rôle de coprésidents du Plan pour la santé des Noirs, nous avons tous les trois eu le privilège de collaborer avec le Secrétariat du Plan ontarien pour la santé des Noirs de Santé Ontario, la Black Health Alliance et la Black Physicians' Association of Ontario pour élaborer et mettre en œuvre le Plan. Plus important encore, nous sommes honorés de présider une initiative marquante – un véritable partenariat entre la communauté et le secteur de la santé, fondé sur de nombreuses années d'efforts dévoués dans l'ensemble de la province.

Bien que le rêve ne soit pas encore complètement réalisé, ce rapport démontre qu'ensemble, nous faisons des progrès notables pour l'amélioration de la santé des Noirs en Ontario. Il y a plus à faire, mais il y a aussi beaucoup à célébrer.

Les trois coprésidents du Plan pour la santé des Noirs,

Dr. Kwame McKenzie, Angela Robertson, et Corey Bernard

Introduction

Le [Plan pour la santé des Noirs](#) est une stratégie globale visant à améliorer les résultats de santé pour les populations noires en Ontario. Lancée en 2020, elle s'appuie sur des décennies d'efforts communautaires, créant ainsi une solide fondation pour le progrès. Le Plan repose sur trois piliers : une réponse équitable à la pandémie pour les populations noires, un rétablissement équitable du système de santé et une équité durable en matière de santé pour les populations noires. Ce rapport décrit la mise en œuvre réussie des trois piliers du Plan pour la santé des Noirs, en mettant particulièrement l'accent sur les progrès réalisés au cours de l'exercice financier 2024-2025.



Les piliers 1 et 2 du Plan sont axés sur l'assurance d'une réponse équitable à la pandémie de COVID-19.

Voici les faits saillants importants :

- Créer des possibilités de planification fondées sur des données probantes au moyen de la publication du [Rapport : Suivi de la COVID-19 à l'aide de données fondées sur l'appartenance ethnique | Santé Ontario](#).
- Élaborer des mesures de suivi des vaccins contre la COVID-19 pour surveiller les taux de vaccination dans les communautés où les personnes noires représentaient plus de 10 % de la population, guidant ainsi les efforts locaux pour améliorer l'adoption.
- Augmenter l'accès aux vaccinations, aux cliniques de mieux-être et aux mesures de soutien intégrées pour les communautés noires et racisées au moyen de la stratégie ciblée pour les collectivités prioritaires.

Bien que le deuxième pilier propose une récupération équitable du système de santé, les données probantes continuent de démontrer des écarts persistants dans les résultats en matière de santé pour les communautés noires au niveau des soins primaires, de la santé mentale et de lutte contre les dépendances, ainsi que pour les soins de courte durée. L'[analyse des données de Statistique Canada](#) révèle ce qui suit :

- les hommes et les femmes noirs sont cinq fois et 21 fois plus susceptibles de mourir du virus d'immunodéficience humaine (VIH), respectivement (Tjekpkema et coll., 2023);
- les hommes et les femmes noirs ont un risque de 1,2 et de 1,4 fois plus élevé de décès causé par le diabète, respectivement (Tjekpkema et coll., 2023);
- les hommes noirs ont 1,3 fois plus de risques de mourir du cancer de la prostate (Tjekpkema et coll., 2023);
- les populations noires connaissent les taux les plus élevés d'hospitalisations évitables pour des problèmes de santé comme le diabète, l'asthme, l'hypertension et les maladies cardiaques, par rapport à d'autres groupes raciaux ([Brobbe et coll., 2025](#)).

Ces résultats soulignent que le travail pour éliminer les iniquités en santé pour les populations noires est loin d'être terminé.



Le pilier 3 du Plan pour la santé des Noirs – Une équité durable en santé – est axé sur des stratégies pour améliorer l'accès et les résultats dans l'ensemble du spectre des soins.

Ces efforts récents comprennent ce qui suit :

- Le lancement de la Black Health and Wellness Initiative, dirigée par la Black Physicians' Association of Ontario, la Black Health Alliance et des organismes de première ligne, pour offrir une sensibilisation ciblée axée sur la promotion de la santé, les soins préventifs et la sécurité culturelle. En 2022, cette stratégie a soutenu plus de 320 événements communautaires, 30 partenariats et l'administration de 75 600 doses de vaccin contre la COVID-19.
- La présentation du document [Engagement, gouvernance, accès et protection \(EGAP\) : Cadre de gouvernance des données pour les données de santé recueillies auprès des communautés Noires](#), qui envisage que les communautés noires aient un plus grand contrôle de leurs données de santé.
- L'intégration des priorités en matière de santé des Noirs dans les principaux plans provinciaux, y compris le Plan pour la lutte contre le cancer en Ontario 6, le Plan rénal de l'Ontario 4, le Programme de soins préventifs de Santé Ontario et le Plan de soins primaires de Santé Ontario.
- La mise en œuvre d'une nouvelle équation pour calculer le taux de filtration glomérulaire estimé (TFGe) pour éliminer la correction raciale dans les soins pour l'insuffisance rénale chronique. L'équation mise à jour a été élaborée en partenariat avec des laboratoires communautaires et hospitaliers, guidée par le Groupe de travail sur la santé des Noirs et le Groupe de travail sur les maladies rénales chroniques.
- Le lancement de la Norme de qualité sur la drépanocytose et de la Norme de qualité sur l'hypertension, toutes deux élaborées en consultation avec des partenaires communautaires afin de tenir compte des besoins particuliers des communautés noires.
- L'élargissement des services de santé mentale et de lutte contre les dépendances tout au long de la vie, y compris les soins parentaux et pour les nourrissons, les cliniques mobiles, les interventions en cas de crise sans intervention policière et le logement supervisé.

Au cours de l'exercice de 2024-2025, Santé Ontario a réalisé des progrès notables dans l'avancement du pilier 3. En s'appuyant sur les fondements d'une réponse équitable à la pandémie et en abordant les lacunes mentionnées ci-dessus, la mise en œuvre a été axée sur des soins primaires et préventifs équitables, des soins pour les maladies chroniques culturellement adaptés, des services de santé mentale et de lutte contre les dépendances accessibles, et l'augmentation de la capacité du système de santé pour desservir les communautés noires.

Depuis la publication du Plan pour la santé des Noirs en 2020, on a élaboré plusieurs autres stratégies, y compris la [CAMH Dismantling Anti-Black Racism Strategy](#) (en anglais seulement), le [Black Health Plan du Women's College Hospital](#) (en anglais seulement), la [Stratégie de santé des Noirs du London Health Sciences Centre](#), la [Black Health Strategy de l'Alliance pour des communautés en santé](#), le [Black Health Program de l'Hamilton Urban Core Community Health Centre](#) (en anglais seulement) et la [Black Health Strategy du Durham Community Health Centre](#) (en anglais seulement), entre autres. Ces initiatives affirment que le Plan ontarien pour la santé des Noirs n'est pas simplement un plan de mise en œuvre, mais un appel à l'action et un mouvement qui propulse le progrès collectif dans l'ensemble du système de santé.



Soins primaires intégrés, centrés sur la personne et culturellement adaptés en action

Au cours de l'exercice de 2024-2025, Santé Ontario a fait progresser une priorité clé du Plan pour la santé des Noirs : rendre les soins primaires plus accessibles pour les Ontariens noirs au moyen des cliniques de promotion de la santé et des modèles de prévention adaptés culturellement. Ces initiatives ciblées visaient à créer des soins accessibles, centrés sur la personne et culturellement sécuritaires pour les communautés noires.

Faire progresser ces modèles a permis à Santé Ontario de s'engager à fournir les bons soins au bon endroit – en offrant des services et du soutien intégrés qui tiennent compte de l'ensemble du spectre des déterminants de la santé physiques, mentaux et sociaux, y compris la sécurité alimentaire, l'accès au logement et d'autres facteurs essentiels.

Les faits saillants comprennent ce qui suit :

- **Le lancement du Carrefour des services de santé et des services sociaux pour les Noirs à Peel :** Un partenariat offrant des soins intégrés et culturellement adaptés aux grandes communautés noires, africaines et caribéennes dans la région de Peel. Le Carrefour a relié plus de 1 000 clients à des services essentiels.
- **Les cliniques de promotion de la santé et du mieux-être :** Elles offrent des soins primaires directement aux communautés par le biais de cliniques adaptées culturellement fonctionnant à 13 endroits. Ces cliniques ont atteint plus de 7 300 résidents noirs et ont offert plus de 230 cliniques de mieux-être et mobiles, des dépistages du cancer, de la navigation en santé mentale, des dépistages des maladies chroniques, des soins périnataux et plus encore.
- **Des modèles culturellement adaptés à l'échelle provinciale :** Ces modèles ont desservi près de 4 000 clients et ont fourni des dépistages salvateurs, détectant deux cas de cancer et 14 cas d'hypertension.
- **Une sensibilisation créative des fournisseurs de services de santé :**
 - Le *Women's College Hospital* a accueilli le troisième événement annuel de dépistage du cancer du sein et du col de l'utérus pour les femmes noires, pour lequel il y a eu plus de 250 participantes.
 - Le *Durham Community Health Centre* a lancé « KLINIKI », une clinique pour les Noirs offrant des services de soins primaires et de promotion de la santé sécuritaires dans la région de Durham.
 - Le *Centre de santé communautaire du Grand Sudbury* a lancé « Samedi on bouge », un programme ciblant les jeunes au moyen du sport, des ateliers et des sorties pour réduire l'isolement et promouvoir l'intégration sociale parmi les jeunes Noirs.

Faits saillants: Carrefour des services de santé et des services sociaux pour les Noirs à Peel

Lancé au cours de l'exercice de 2024-2025, le Centre des services de santé et des services sociaux pour les Noirs de Peel (BHSSH) traduit les engagements d'équité du Plan pour la santé des Noirs en soins de première ligne coordonnés pour l'une des plus grandes populations noires de l'Ontario. Le modèle du BHSSH est un partenariat intégré et égalitaire entre l'Association canadienne pour la santé mentale Peel Dufferin (ACSM-PD), le Centre de santé communautaire LAMP et Roots Community Services. Le BHSSH intègre les soins primaires, le soutien en santé mentale et la navigation dans les services sociaux dans la région de Peel, sur un site de 16 200 pieds carrés à Brampton.

Les membres de la communauté ont façonné l'installation au moyen d'une série d'ateliers de conception et continuent de guider les priorités par l'intermédiaire d'un Conseil consultatif communautaire composé de 15 membres, mis sur pied en septembre 2024.

Impact en 2024-2025 :

- le Carrefour a desservi 1 061 clients au cours de 5 824 visites;
- il a obtenu l'accès régulier à un médecin de famille pour 351 résidents qui n'en avaient pas auparavant;
- il a organisé une assemblée publique virtuelle avec plus de 100 participants et une séance d'éducation hivernale sur le diabète à laquelle ont assisté 90 résidents;
- il a célébré la propriété communautaire au moyen d'une cérémonie d'inauguration des travaux en mars 2025.

CITATION DU PATIENT :

« Le médecin de mon frère a pris sa retraite il y a deux ans et il n'avait pas vu de médecin depuis. » Sa santé physique et mentale se dégradait. En tant qu'aidant, je recherchais désespérément du soutien. Trouver [le Carrefour des services de santé et des services sociaux pour les Noirs à Peel] a tout changé. Au cours de sa première visite, il s'est senti écouté et a accepté de poursuivre les soins. Merci. »



Figure 1. Des cliniciens et des patients photographiés au Carrefour des services de santé et des services sociaux pour les Noirs à Peel.

Les services intégrés ont déjà une incidence mesurable. Une invitation à un dépistage du cancer du sein au cours de l'événement « Empower HER » a permis d'obtenir une détection précoce d'un cancer de stade 2, un aiguillage rapide en oncologie et un excellent pronostic de récupération. Le soutien en matière de logement et de santé mentale a permis à un client vivant une situation d'itinérance d'obtenir une place à Safe Beds (dormir en sécurité), de stabiliser sa santé et de retourner sur le marché du travail. Un nouvel arrivant a bénéficié d'un accès harmonieux à des soins primaires, d'une aide pour obtenir des vêtements d'hiver et d'une formation en compétences commerciales au moyen du programme SEED, ce qui illustre l'approche globale du Carrefour.

Le Carrefour a également adopté des solutions créatives pour répondre aux taux particulièrement élevés de diabète chez les personnes de plus de 20 ans à Malton, Mississauga (19,1 %). Ces taux de diabète sont exacerbés par des déterminants de la santé propres au nord de Mississauga, y compris un faible potentiel piétonnier et une forte prévalence de marais alimentaires (zones géographiques ayant un grand nombre d'options alimentaires malsaines). En réponse à ces taux, et aux données probantes qui corrélaient l'insécurité alimentaire avec le diabète de type 2, le Carrefour a mis en place un jardin communautaire pour centrer les méthodes traditionnelles de culture des aliments, faire interagir les personnes les unes avec les autres et avec la nature, promouvoir plus d'activité physique et d'interaction sociale – ce qui peut avoir un effet particulièrement protecteur contre le diabète de type 2.

Osatohanwen Joanne Okungbowa, une conseillère pour la jeunesse de 26 ans participant au projet, a noté qu'elle « a puisé beaucoup d'inspiration en voyant tant de solides aînés noirs qui sont en santé et valides... C'est quelque chose qui me tient à cœur ».

Les indicateurs de soins préventifs continuent d'augmenter. À la fin de l'exercice, le Carrefour avait réalisé 29 dépistages du diabète, 28 vérifications de la pression artérielle, 11 traitements des infections sexuellement transmises (IST), 58 aiguillages vers des spécialistes et 56 appels aux services sociaux. Ces résultats démontrent la manière dont des soins ancrés dans la culture et gérés par le quartier améliorent l'accès, l'expérience et les résultats – tout en allégeant la pression sur les hôpitaux.



Figure 2. Résidents de Malton au jardin communautaire du Carrefour des services de santé et des services sociaux pour les Noirs à Peel.



L'équité en santé commence tôt – Améliorer les soins en matière de maladie chronique et de santé mentale

Améliorer les résultats de santé pour les communautés noires nécessite des initiatives ciblées et culturellement adaptées qui s'attaquent à la fois aux obstacles systémiques et aux risques pour la santé propres à la population. En réponse aux données probantes des taux disproportionnés de mauvaise santé chronique, de cancer et de troubles de santé mentale, Santé Ontario a élargi l'accès aux soins préventifs et à la prise en charge de la maladie chronique. Au moyen du dépistage, de l'éducation des patients, des ressources et des soins, ces services soutiennent une intervention précoce et proactive qui améliore les résultats de santé pour les communautés noires.

La drépanocytose est un sujet cliniquement pertinent et emblématique du pilier des maladies chroniques du Plan pour la santé des Noirs. Elle touche environ une personne sur 4 200, pourtant les populations noires visitent les services d'urgence pour des épisodes de douleur aiguë à des taux plusieurs fois supérieurs à la moyenne provinciale (Pendergrast et coll., 2023). Pour remédier à ces disparités, Santé Ontario a mis en œuvre la Norme de qualité sur la drépanocytose :

- en réduisant la pression sur les soins de courte durée et en améliorant l'accès en temps opportun à des soins fondés sur des données probantes au moyen des cliniques spécialisées sur la drépanocytose se trouvant sur 12 sites dans l'ensemble de la province, y compris un projet pilote de soutien psychosocial;
- en attribuant presque 2,3 million de dollars en 2024-25 à 10 organismes pour mettre en œuvre la Norme de qualité sur la drépanocytose dans les milieux pédiatriques, y compris les centres de santé communautaire, les équipes de santé familiale et les hôpitaux. En allouant un montant supplémentaire de 1,3 million de dollars à 14 fournisseurs de services de santé pour mettre en œuvre la Norme de qualité sur la maladie de la drépanocytose dans les milieux de soins pour adultes, ce qui englobe des centres spécialisés de soins de la drépanocytose, des services d'urgence, des centres de soins aigus, des centres de santé communautaire et des cliniques de douleur chronique;
- en renforçant la collaboration, les réseaux et la capacité clinique pour fournir des soins antiracistes de la drépanocytose au moyen de l'établissement d'une communauté de pratique provinciale comptant plus de 170 membres provenant d'organismes de santé;
- en élargissant l'éducation adaptée culturellement en plusieurs langues, des rendez-vous de suivi virtuels et un portail d'information à la demande. Les pompes de perfusion à domicile sont prêtées à des personnes qui nécessitent un traitement parentéral régulier, réduisant ainsi les contraintes en matière de déplacement et les admissions à l'hôpital;
- en mesurant l'accès aux soins de la drépanocytose et les résultats au moyen de l'élaboration des rapports électroniques, qui fournissent des données exploitables aux fournisseurs et aux planificateurs de systèmes.

Au-delà des soins de la drépanocytose, il y a eu plusieurs avancées clés ont renforcé les soins cliniques – y compris les soins de santé mentale, les soins préventifs et la prise en charge de la maladie chronique – pour les populations noires dans l'ensemble de l'Ontario. Ces efforts visent à réduire les disparités, à

améliorer le dépistage précoce et à soutenir des services de santé plus équitables au moyen d’approches inclusives et fondées sur des données probantes.

Les initiatives clés comprennent ce qui suit:

- L’éligibilité au dépistage du cancer du sein a été élargie pour inclure les personnes âgées de 40 à 49 ans, en réponse aux données probantes démontrant que les populations noires sont plus susceptibles de recevoir un diagnostic de cancer du sein agressif à un plus jeune âge.
- Un diagnostic plus précis et en temps opportun de l’insuffisance rénale chronique au moyen de la suppression des ajustements fondés sur la race dans les protocoles de dépistage — réduisant ainsi les retards dans le traitement et améliorant les conséquences à long terme sur la santé rénale des patients noirs.
- Une participation accrue dans le dépistage du cancer du col de l’utérus au moyen de la publication à venir de matériel éducatif afrocentriste, conçu pour tenir compte des expériences vécues, des valeurs et des préoccupations des femmes noires et des personnes de genre divers.
- Une amélioration des résultats de la gestion du diabète et de l’éducation sur cette maladie au moyen des améliorations continues du Programme d’information sur le diabète, garantissant ainsi que les communautés noires reçoivent des renseignements et du soutien qui sont accessibles, pertinents et exploitables.

Un renforcement de la confiance communautaire et de l’adoption des services de prévention du cancer au moyen des initiatives conçues conjointement avec la Black Health Alliance, la Black Physicians’ Association of Ontario et l’équipe de prévention de Santé Ontario — mobilisant ainsi des leaders en santé noirs, des universitaires et des membres de la communauté pour adapter l’examen préliminaire, l’éducation et les soins aux besoins de la communauté.

Pour interrompre les tendances de longue date selon lesquelles les enfants et les jeunes noirs ne bénéficient pas des services de santé mentale et de lutte contre les dépendances, des initiatives ciblées ont été mises en œuvre, y compris celles qui suivent :

- L’accès à des services de consultation, de thérapie, de plan d’intervention en cas de crise et de navigation pour plus de 5 100 enfants et jeunes noirs.
- L’accroissement de la disponibilité des cliniciens ayant une expertise pour soutenir les enfants et les jeunes noirs.
- L’accès élargi à la thérapie cognitivo-comportementale adaptée à la culture (TCC-AC).
- L’amélioration de la portée géographique et de l’accessibilité au moyen de plus de 16 000 visites en personne, en milieu scolaire et virtuelles réalisées par des fournisseurs de services de santé dans l’ensemble de la province.
- Un soutien ciblé aux jeunes en transition au moyen des programmes pour le système de protection de l’enfance et des services de santé mentale communautaires, y compris plus de 800 aiguillages chaleureux entre les hôpitaux, les organismes communautaires et d’autres fournisseurs.
- L’élargissement du Programme de santé mentale et de l’usage de substances d’AMANI (anciennement le programme SAPACCY) qui offre un soutien en santé mentale et pour la lutte contre la consommation de substances culturellement adapté et affirmatif pour les jeunes Noirs ainsi que pour leurs familles et aidants.

Faits saillants



Mise en œuvre de la Norme de qualité sur la drépanocytose (SHN)

La clinique de drépanocytose du Scarborough Health Network (SHN) a été lancée au moyen d'un financement provincial pour l'exercice de 2024-2025 et a traduit les principes d'équité en gains de performance mesurables. Conçue conjointement avec des patients, des familles et des leaders communautaires, la clinique a harmonisé ses protocoles sur les nouvelles Normes de qualité sur la drépanocytose de Santé Ontario.

Des changements de processus ciblés – comme des ensembles de modèles d'ordonnances pédiatriques mis à jour, des indicateurs « Pour votre information » sur les dossiers, des réunions en temps réel au service des urgences et l'ajout d'une infirmière et d'un travailleur social spécialisés en soins de la drépanocytose – ont réduit le temps d'attente moyen aux services des urgences pour les crises de drépanocytose à 22 minutes. Cela représente une réduction de 46 % par rapport au niveau de référence et a contribué à l'obtention du plus faible taux de réadmission dans les 30 jours en Ontario, soit un taux de 15 %.

La demande clinique continue d'augmenter. Les données cumulées jusqu'à présent prévoient environ 486 visites d'ici la fin de l'exercice, dont 43 pour cent représentent de nouveaux patients. Une voie harmonieuse relie maintenant les services pédiatriques, les services des urgences, les services d'hospitalisation et les services de consultations externes, soutenue par un tableau de bord qui suit le délai jusqu'à l'obtention de l'analgesie et d'autres indicateurs d'équité sur le plan d'amélioration de la qualité de l'hôpital.

La mobilisation communautaire demeure essentielle. Deux assemblées publiques – tenues en novembre 2023 et en février 2025 – ont chacune attiré plus de 50 participants, ce qui a

contribué à définir les priorités pour une clinique supplémentaire de drépanocytose pour adultes. L'équité est enracinée dans l'ensemble de ce modèle. Tout le personnel reçoit une formation sur le racisme anti-noir et la sécurité culturelle. Les conseillers patients-familles se joignent au comité directeur et les partenariats avec le Centre de santé communautaire TAIBU et d'autres organismes locaux étendent le soutien social au-delà des murs de l'hôpital.

L'accent mis par la clinique sur des soins intégrés et culturellement sécuritaires soulage déjà la pression sur les centres tertiaires du centre-ville et offre l'accès à des traitements avancés – y compris des options d'essais cliniques – à la communauté noire de Scarborough. Ces réalisations démontrent la manière dont la refonte fondée sur des données probantes peut réduire les temps d'attente, améliorer les conséquences et instaurer la confiance pour une maladie qui a longtemps été négligée.



Réseau de santé mentale des jeunes Noirs AMANI

AMANI, le premier partenariat entre les hôpitaux et la communauté du Canada axé sur le mieux-être mental des jeunes Noirs, s'est rapidement élargi au cours de l'exercice de 2024-2025 et possède maintenant huit carrefours : Etobicoke, Hamilton, North York, Ottawa, Peel, Toronto, Scarborough et Windsor. Chaque site offre une évaluation gratuite, des consultations, de la psychothérapie, de la psychiatrie, de la thérapie de groupe et du soutien pour les aidants pour les jeunes âgés de 12 à 29 ans.

Les soins sont ancrés dans un cadre afrocentrique, anti-oppressif et de réduction des méfaits qui aborde les effets croisés du racisme, de la pauvreté et de la criminalisation sur la santé mentale.

La gouvernance des jeunes alimente le modèle. Plus de 150 membres du Comité consultatif des jeunes Noirs et du Réseau en ligne des jeunes

Noirs conçoivent conjointement du matériel, guident la sensibilisation et examinent les conséquences – veillant à ce que chaque initiative tienne compte de l’expérience vécue et du contexte local.

Leur créativité a également donné naissance à AMPLIFY, une publication numérique à venir où les pairs peuvent partager de la poésie, des commentaires et des œuvres visuelles sur le mieux-être, ce qui permet d’élargir le dialogue et de réduire la stigmatisation.

L’accès s’est accru sur plusieurs fronts. Les jeunes peuvent s’autoaiguiller et les personnes-ressources en cas de crise (messagerie texte 686 868 ou appel téléphonique 988) sont promues à chaque point de contact. Une nouvelle collaboration avec le Centre de justice du nord-ouest de Toronto relie les jeunes en conflit avec la loi à des évaluations et des plans de soins culturellement adaptés, comblant ainsi une lacune de longue date entre les systèmes de justice et de santé.

Les familles et les aidants bénéficient de groupes de soutien et d’ateliers spécialisés qui favorisent le mieux-être, ce qui renforce un modèle de soutien communautaire qui va au-delà des soins cliniques. Bien que les données d’utilisation à l’échelle provinciale seront publiées plus tard en 2025, les responsables de site signalent déjà une demande croissante, des temps d’attente plus courts pour une première consultation et une plus grande participation parmi les garçons et les jeunes hommes – un groupe historiquement mal desservi dans les milieux de santé mentale.

L’incidence du programme est profondément personnelle. [Juchelle West, une résidente de Windsor âgée de 19 ans](#), a commencé à avoir accès aux services d’AMANI en 2023 après des années de lutte contre la dépression et le trouble de personnalité limite. Née en Jamaïque et élevée aux États-Unis, Juchelle a déclaré que parler avec quelqu’un qui partage son bagage culturel la faisait se sentir en sécurité et comprise.

Son histoire traduit une tendance plus large. Le personnel d’AMANI rapporte que les clients sont plus disposés à s’ouvrir et à participer lorsqu’ils sentent qu’ils peuvent s’affirmer culturellement.

« On dirait juste une sœur ou un frère... ce qui fait en sorte je peux parler à cette personne. »

– Juchelle West, cliente d’AMANI

Le site de Windsor, qui a été lancé il y a trois ans, a maintenant une liste d’attente pour la première fois – avec plus de 260 jeunes qui ont reçu des services en 2024 seulement. Cette augmentation de la demande souligne la nécessité de soins ancrés dans la culture et la confiance qu’AMANI a bâtie dans des communautés historiquement mal desservies par les systèmes de santé mentale traditionnels.

La croissance provinciale d’AMANI montre que des réseaux dirigés par des jeunes, ancrés dans la culture, peuvent intégrer l’expertise hospitalière et communautaire et traduire les piliers d’équité du Plan pour la santé des Noirs en gains mesurables en matière de mieux-être pour les jeunes Noirs.



Figure 3. Giselle Vinsky, au milieu à gauche, Marcia Pivotte, au milieu à droite, et Nadine Manroe-Wakerell, à droite, sont quelques-unes des prestataires de soins d’AMANI à Windsor. (Jennifer La Grassa/CBC)



Renforcer les capacités du système

Pour améliorer les résultats de santé significatifs pour les communautés noires, le système de santé doit être équipé des connaissances, des outils et des structures nécessaires pour répondre à leurs besoins uniques. En 2024-2025, les facteurs clés pour transformer le système du Plan pour la santé des Noirs étaient l'éducation, les partenariats et la mesure. Des mesures de soutien ciblées ont permis l'élaboration de 42 outils antiracisme, la réalisation de 47 séances de formation spécialisées et le perfectionnement de plus de 3 300 professionnels de la santé. Une mesure robuste est essentielle pour permettre une collecte de données cohérente et de haute qualité qui recense les disparités, soutient une planification éclairée par l'équité et améliore l'accès aux soins dans l'ensemble des populations. Les mesures élargies comprenaient ce qui suit :

- la mise en œuvre des normes de données sociodémographiques de base (CSDS) dans 11 programmes cliniques de Santé Ontario, y compris le Programme ontarien de dépistage du cancer du poumon;
- l'élaboration d'un tableau de bord du Plan pour la santé des Noirs qui suit la portée des services, les indicateurs de qualité et les tendances en matière de résultats – apportant une nouvelle transparence aux progrès en matière d'équité et à l'incidence des initiatives ciblées.

Le succès du Plan pour la santé des Noirs repose sur des partenariats solides et durables avec les communautés noires, les cliniciens, les chercheurs et les leaders du système de santé. Ces collaborations garantissent que les solutions sont ancrées dans l'expérience vécue et les priorités communautaires. Au cours de l'exercice de 2024-2025 :

- le Groupe de travail sur le Plan pour la santé des Noirs a organisé six réunions auxquelles plus de 60 participants ont assisté et a fourni des contributions sur plus de sept initiatives organisationnelles et systémiques, y compris les soins pour la drépanocytose, les soins en santé mentale, les soins primaires et les soins contre le cancer;
- le Secrétariat du Plan pour la santé des Noirs a organisé le quatrième Black Health Summit (Sommet pour la santé des personnes noires), auquel plus de 160 participants a assisté, pour célébrer les progrès, mettre en lumière les nouveaux besoins et établir des priorités pour des soins équitables dans les communautés noires en Ontario;
- la Black Physicians' Association of Ontario et la Black Health Alliance ont dirigé des efforts de mobilisation communautaire pour façonner de nouvelles stratégies de soins préventifs, en mettant l'accent sur ce qui suit:
 - cerner les lacunes en soins primaires et les possibilités pour les communautés noires;
 - intégrer les besoins de la population noire dans la conception des programmes provinciaux de soins préventifs;
 - planifier conjointement des initiatives de prévention du cancer, d'éducation et de dépistage;
 - organiser et accueillir trois événements de prévention, d'éducation et de dépistage du cancer dans l'ensemble de la province.

Une participante à un événement de sensibilisation et de dépistage du cancer du sein a déclaré ce qui suit :
« [L'événement était] incroyable! C'est la première fois que je me sens écoutée. J'ai réalisé que je peux parler et que je peux le faire pour moi-même et à propos de ma santé aux professionnels de la santé. Merci, les connaissances acquises étaient inestimables. »

Faits saillants : Utilisation des données sociodémographiques pour améliorer le Plan rénal de l'Ontario 4

Les Ontariens noirs sont touchés de manière disproportionnée par l'insuffisance rénale chronique, avec des taux d'utilisation de la dialyse plus élevés que la moyenne provinciale. L'utilisation des données pour mettre en évidence les disparités dans les soins rénaux souligne l'importance fondamentale de la collecte et de l'exploitation de données de haute qualité, fondées sur la race, pour susciter un changement significatif. Sans collecte et présentation de rapports de données sociodémographiques dans l'ensemble du système de santé, les iniquités continueront de persister – non reconnues et non traitées.

En réponse à ces lacunes persistantes dans les résultats de santé, soutenues par des constatations préliminaires et les contributions des partenaires, le Plan rénal de l'Ontario 4 (2024-2028) a cerné la santé des Noirs comme étant un domaine clé pour soutenir son objectif de promouvoir l'équité en santé dans les soins rénaux. Au cours de l'exercice de 2024-2025, le Réseau rénal de l'Ontario a élaboré un plan d'analyse pour mesurer la prévalence et les taux d'incidence de la dialyse à l'échelle provinciale par groupes racisés au moyen de la collecte de données fondées sur la race dans les Systèmes de production de rapports sur les maladies rénales de l'Ontario. Cette initiative vise à fournir une image plus claire des conséquences des disparités touchant les communautés noires.

Ce travail se poursuivra jusqu'en 2025-2026, avec l'objectif de finaliser et de publier les résultats. Les résultats de cette analyse, ainsi que les consultations communautaires en cours, éclaireront un plan d'action ciblé pour élaborer un système de santé rénale plus équitable pour les personnes noires en Ontario.

Cet effort met en lumière le pouvoir transformateur des données sociodémographiques – elles fournissent les données probantes nécessaires pour favoriser des améliorations ciblées et interrompre les iniquités en matière de santé de longue date.



Figure 4. Les participants à un événement de sensibilisation au cancer du sein de l'Hôpital Credit Valley et dépistage effectué par Colleen Lightbody.



Regard vers l'avenir

Alors que nous allons de l'avant, le Plan pour la santé des Noirs demeure un engagement vital pour faire progresser l'équité en santé pour les communautés noires dans l'ensemble de l'Ontario. Les progrès réalisés au cours de l'exercice de 2024-2025 tiennent compte de la puissance de l'action communautaire, des soins culturellement adaptés et de la collaboration à l'échelle du système. Cependant, le travail est loin d'être terminé.

Pour l'avenir, les priorités sont les suivantes :

- **Continuer de porter une attention importante et constante sur les domaines prioritaires** comme les soins primaires, les soins préventifs et la santé mentale et la lutte contre les dépendances. Ces domaines sont fondamentaux pour de bons résultats de santé et doivent être soutenus par des feuilles de route claires, des investissements durables et des partenariats communautaires.
- **Renforcer la collecte et l'utilisation de données sociodémographiques** pour mieux comprendre où persistent les lacunes, les interventions qui sont les plus efficaces et la manière dont on peut continuellement améliorer les soins pour les populations noires. Les données ne sont pas seulement un outil de mesure – elles sont un point fort de la responsabilisation et de l'équité.
- **Mettre à l'échelle et maintenir des modèles de soins réussis**, y compris des approches intégrées, afrocentriques et communautaires comme le Carrefour des services de santé et des services sociaux pour les Noirs à Peel. Ces modèles démontrent ce qui est possible lorsque les soins sont conçus en collaboration avec les communautés noires et pour ces dernières.
- **Prioriser les soins préventifs** pour faire passer le système d'une approche réactive à une approche proactive — en veillant à ce que les communautés noires aient accès à des interventions précoces, à l'éducation et à des mesures de soutien qui favorisent la santé et le mieux-être tout au long de la vie.

- **Aborder l'ensemble du spectre des déterminants de la santé**, en reconnaissant que la santé est façonnée non seulement par les soins cliniques, mais aussi par le logement, le revenu, l'éducation, la sécurité alimentaire et le racisme systémique.

La voie à suivre nécessite une collaboration et un engagement continu à tous les niveaux du système de santé. Le Plan pour la santé des Noirs n'est pas seulement une stratégie, c'est un mouvement. Ensemble, nous continuerons à bâtir un système de santé où les vies des Noirs sont valorisées, les voix sont entendues et les communautés prospèrent.

« Le Plan pour la santé des Noirs a été une voie importante pour tisser des liens et collaborer avec des partenaires dans l'ensemble de la province afin de provoquer un changement dans le système de santé de l'Ontario. Cela a permis une collaboration significative pour élargir les événements de sensibilisation, d'éducation et de dépistage du cancer destinés à la communauté, en partenariat avec les programmes régionaux de lutte contre le cancer, les centres de santé, les hôpitaux et les partenaires communautaires. Il a également offert la possibilité de s'associer à l'équipe du Programme ontarien de dépistage du cancer du col de l'utérus pour créer conjointement du matériel de promotion de la santé conçu spécifiquement pour les communautés noires, en veillant à ce que les messages soient culturellement pertinents et ancrés dans l'expérience vécue. Ces efforts ont entraîné un renforcement de la confiance au sein de la communauté et une meilleure sensibilisation aux options de dépistage préventif. Au moyen d'efforts collectifs comme ceux-ci, nous continuons à travailler à l'élaboration d'un système plus solide et plus réactif qui favorise l'équité et améliore les résultats de santé pour les communautés noires. »

– Black Health Alliance (BHA)

Annexe

Remerciements

Le succès du Plan pour la santé des Noirs repose sur le dévouement et la collaboration de nombreux partenaires dans l'ensemble de l'Ontario. Nous remercions les organismes financés, les membres du groupe de travail et les leaders communautaires dont l'expertise, l'engagement et l'expérience vécue ont façonné et renforcé cette initiative.

- Les coprésidents du Plan pour la santé des Noirs : Corey Bernard, Anna Greenberg, D^r Kwame McKenzie, Angela Robertson
- Secrétariat du Plan pour la santé des Noirs de Santé Ontario : Meron Berhe, Paulysha De Gannes, Anvita Desai, Kadian Datadeen
- Black Physicians' Association of Ontario
- Black Heath Alliance
- Membres du Groupe de travail sur le Plan pour la santé des Noirs :
 - Akwatu Khenti
 - Alicia St. Hill
 - Allison Hector-Alexander
 - Allison Needham
 - Ameerah Craig
 - Amy Mayer
 - André Lyn
 - Andrew Boozary
 - Angela Carter
 - Anna Lambrinos
 - Ashley Thomas
 - Ato Sekyi-Otu
 - Caitlin McGarry
 - Camille Orridge
 - Carie Gall
 - Carley Hay
 - Caroline Bravo
 - Cheryl La Ronde-Ogilvie
 - Cynthia Damba
 - Danayi Munyati
 - Daniel Townsend
 - Danielle Brown-Shreves
 - Debbie Douglas
 - Delaney Hines
 - Désirée Kaunda-Wint
 - Devonn Robinson
 - Elaine Meertens
 - Enid Montague
 - Erica Kamikazi
 - Erik Hellsten
 - Erika Khandor
 - Esther Rongoma
 - Esti Heale
 - Fatima Ul-Haq
 - Fatima Younesi
 - Fiqir Worku
 - Francis Garwe
 - Ginette Demers
 - Imran Qureshi
 - Jai Mills
 - Jemal Demeke
 - Jo-Anne Henderson-Blanche
 - Jodie Odamie
 - Jonathan Irish
 - Joni Nelson
 - Junell D'Souza
 - Kamilah Francis
 - Karim Mekki
 - Karl Kabasele
 - Kate Bingham

- Keddane Dias
- Kersey Kalubi
- Layota Dennie
- Liben Gebremikael
- Linn Nur
- Liz Estey Noad
- Lorraine Thomas
- Luc Malemo
- Luwam Ogbaselassie
- Lydia Dagnachew
- Maame Obeng
- Mandeep Bumbra
- Manvir Bhangu
- Marie-Lauren Gregoire Drummond
- Michael MacPherson
- Michele James
- Michelle Westin
- Moïse Zahoui
- Muhanad Ali
- Na-Koshie Lamptey
- Nancy Kharab
- Nashwah Taha
- Natasha Robertson
- Nicole Welch
- Nicole Minialoff
- Oluwakemi Komolafe
- D^{re} Onyenyechukwu Nnorom
- Parm Bhatthal
- Phillip Anthony
- Priyanka Jain
- Racquel Simpson
- Rebecca Truscott
- Robert Francis
- Roz Fanaieyan
- Ryan Hinds
- Ryan Monte
- Rutendo Madzima
- Sameera Karim
- Sane Dube
- Sanou Boroma
- Sanober Diaz
- Sarah May Garcia
- Sean Twyford
- Shana Calixte-Pitawanakwat
- Shane Joseph
- Shay Simmons
- Sinaa Dabbagh
- Sophie Foxcroft
- Sophie Okyere-Oduro
- Étienne Petersen
- Stephanie Young
- Sume Ndumbe-Eyoh
- Suzanne Obiorah
- Tamara Byrne
- Tess Romain
- Trish Chatterpaul
- Umwali Sauter
- Wei Cao
- Wilfred Cheung
- Yolande Davidson

Fournisseurs de services de santé

- ROOTS Community Services
- Lakeshore Area Multi-Services Project (LAMP)
- Association canadienne pour la santé mentale (ACSM)/Direction de Peel
- Centre de santé communautaire Somerset Ouest
- Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay (CRSSTB)
- Wellfort Community Health Centre
- Centre francophone du Grand Toronto
- Hôpital Women's College
- Centre de toxicomanie et de santé mentale (CAMH)
- Black Health Alliance
- Durham Community Health Centre
- Centre de santé communautaire du sud-est d'Ottawa
- Centre de santé communautaire Somerset Ouest
- Hôpital général St. Mary, une société du St. Joseph's Health System
- Centre de santé intercommunautaire de London
- Association canadienne pour la santé mentale, direction de Lambton Kent
- Équipe de santé familiale Nord-Aski
- Centre de santé communautaire du Grand Sudbury
- Carefirst Seniors and Community Services Association
- Scarborough Centre for Healthy Communities
- Centre de santé communautaire TAIBU
- Planned Parenthood Toronto
- Parkdale Queen West Community Health Centre
- East End Community Health Centre
- Black Physicians' Association of Ontario

Avez-vous besoin de ces renseignements dans un format accessible? 1-877-280-8538, ATS 1-800-855-0511, info@ontariohealth.ca.

Document available in English, please contact info@ontariohealth.ca