

Progrès dans le domaine de la surveillance

# Comblers les écarts : une vision pour la surveillance de la santé publique au Canada

26 septembre 2023

12 h à 13 h (HC) / 13 h à 14 h (HE)

## Conférenciers

Dr Yoav Keynan

Directeur scientifique, Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses

Dr David Buckeridge

Chef de la direction scientifique, Direction générale des données de gestion et de la surveillance, Agence de la santé publique du Canada



National Collaborating Centre  
for Infectious Diseases

Centre de collaboration nationale  
des maladies infectieuses



Public Health  
Agency of Canada

Agence de la santé  
publique du Canada

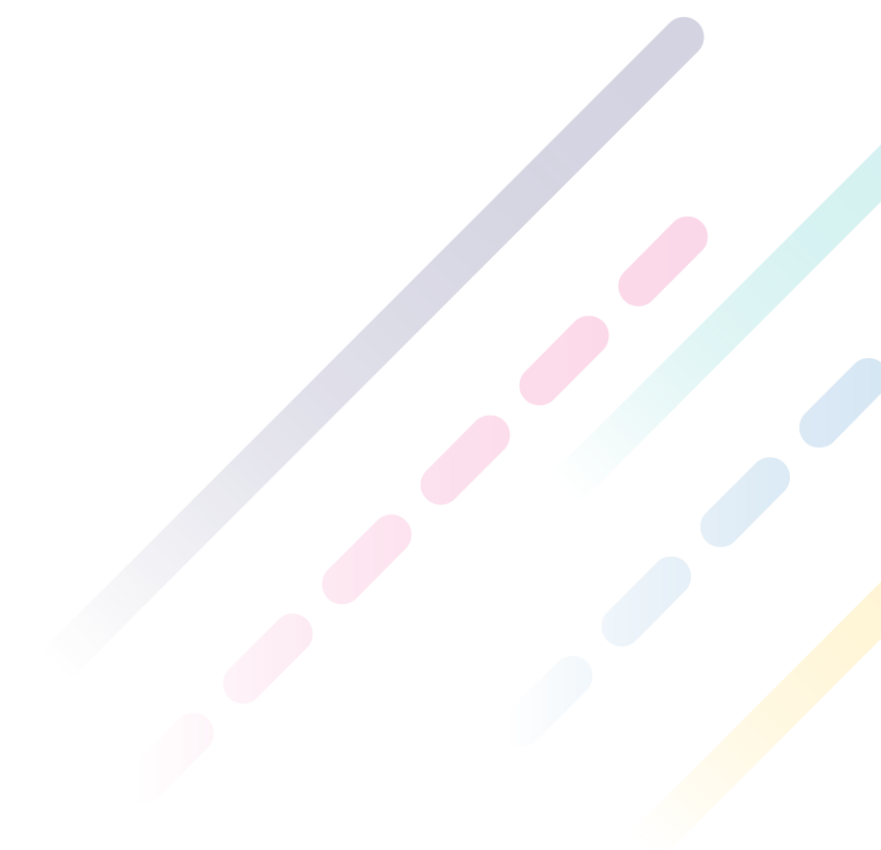


# Reconnaissance du territoire : CCNMI



Le Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses est hébergé à l'Université du Manitoba, sur les terres ancestrales des [Anichinabés](#), des Cris, des Oji-Cris, des Dakotas et des Dénés, et la patrie de la nation métisse.

Au CCNMI, nous aspirons à honorer les terres et leurs gardiens originels dans notre travail. Nous reconnaissons que nous sommes sur la terre cédée en vertu du territoire numéro un. Nous reconnaissons que ce traité, comme d'autres, est issu du processus de colonisation visant à avantager certains et à nuire à d'autres. Nous sommes engagés à travailler avec nos partenaires vers la réconciliation.



# Questions d'ordre administratif



- L'enregistrement et les diapositives de la présentation du séminaire seront accessibles sous peu sur le site Web du CCNMI : <https://ccnmi.ca/>.
- Si vous éprouvez des difficultés techniques avec Zoom, veuillez nous envoyer un courriel à [nccid@umanitoba.ca](mailto:nccid@umanitoba.ca).
- La messagerie instantanée pour les participants a été désactivée pour cette séance. Nous l'utiliserons pour transmettre des renseignements supplémentaires.
- Veuillez utiliser l'onglet des questions-réponses pour envoyer vos questions à nos conférenciers.
- Vous pouvez « aimer » les questions d'autres personnes pour les rendre prioritaires.



# Agrément



« Progrès dans le domaine de la surveillance » est une activité de formation collective auto-approuvée agréée au titre de la section 1, conformément au programme de Maintien du certificat du **Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC)**.

« Progrès dans le domaine de la surveillance » est également approuvée par le Conseil de Expérience Professionnelle pour les heures de développement professionnel des membres de **l'Institut Canadien des inspecteurs en santé publique (ICISP)**.

Si vous souhaitez obtenir une lettre de participation, veuillez répondre au sondage après le séminaire.

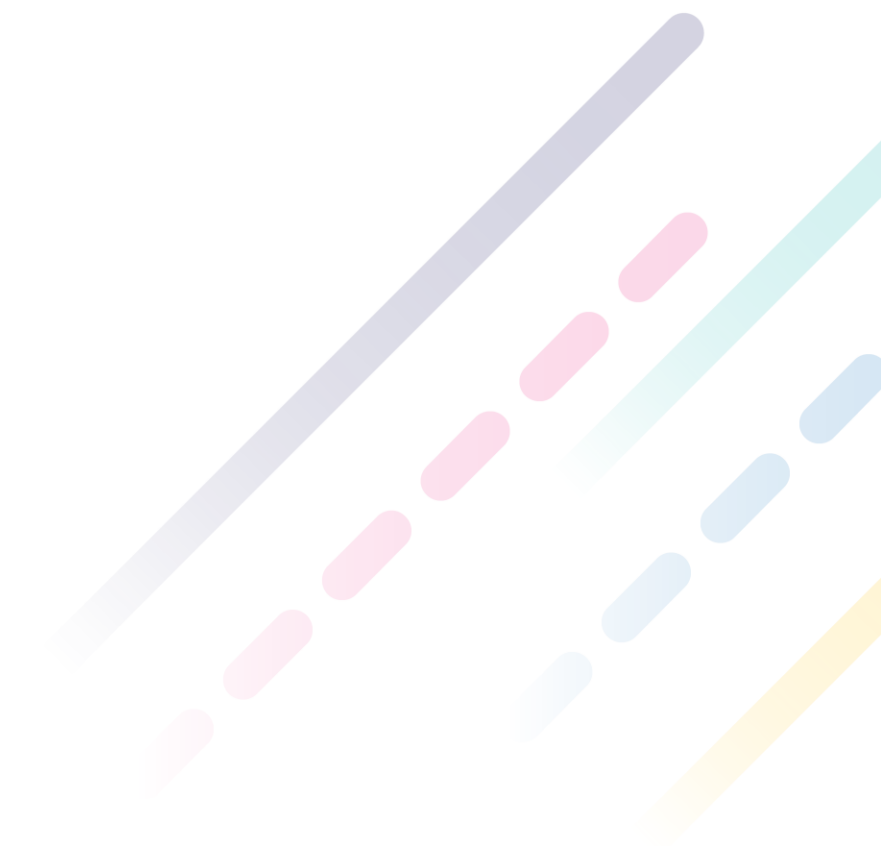


# Reconnaissance du territoire : ASPC



Je tiens à saisir l'occasion pour reconnaître que je travaille et vis sur le territoire traditionnel des Wendats, des Anishnaabegs, des Haudenosaunee, des Métis et de la Première Nation des Mississaugas de New Credit.

Ce territoire est la patrie de nombreuses Premières Nations, Métis et Inuits. Je suis reconnaissant d'avoir la chance de partager leur patrie.



# Présentation des progrès dans le domaine de la surveillance !

Comblers les lacunes : une vision pour la surveillance de la santé publique au Canada





# Conférenciers d'aujourd'hui



**Dr Yoav Keynan**  
**M.D., Ph. D.**

directeur scientifique, Centre  
de collaboration nationale des  
maladies infectieuses

Winnipeg, Manitoba

[Yoav.Keynan@umanitoba.ca](mailto:Yoav.Keynan@umanitoba.ca)



**Dr David Buckeridge**  
**M.D., Ph. D., MSc**

chef de la direction scientifique,  
Direction générale des données de  
gestion et de la surveillance, Agence  
de la santé publique du Canada

Montréal, Québec

[David.Buckeridge@phac-aspc.gc.ca](mailto:David.Buckeridge@phac-aspc.gc.ca)



# Objectifs d'apprentissage



- Comprendre les **fondements de la surveillance de la santé publique**, notamment leur importance dans la réponse aux menaces pour la santé publique et la promotion de la santé et du bien-être de la population.
- Décrire les **lacunes et les possibilités futures de la surveillance de la santé publique** au Canada.
- Discuter de **la manière dont vous pouvez contribuer à l'élaboration d'une vision pour la surveillance de la santé publique** au Canada.





# Surveillance de la santé publique au Canada - où en sommes-nous?

## Dr Yoav Keynan

Professeur agrégé, Université du Manitoba

Chef de la section des maladies infectieuses

Directeur scientifique, Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses



# Conflits d'intérêts

Aucun conflit d'intérêts pertinent à divulguer.



# Question du sondage



**Pouvez-vous décrire en quelques mots ce que la surveillance de la santé publique signifie pour vous?**



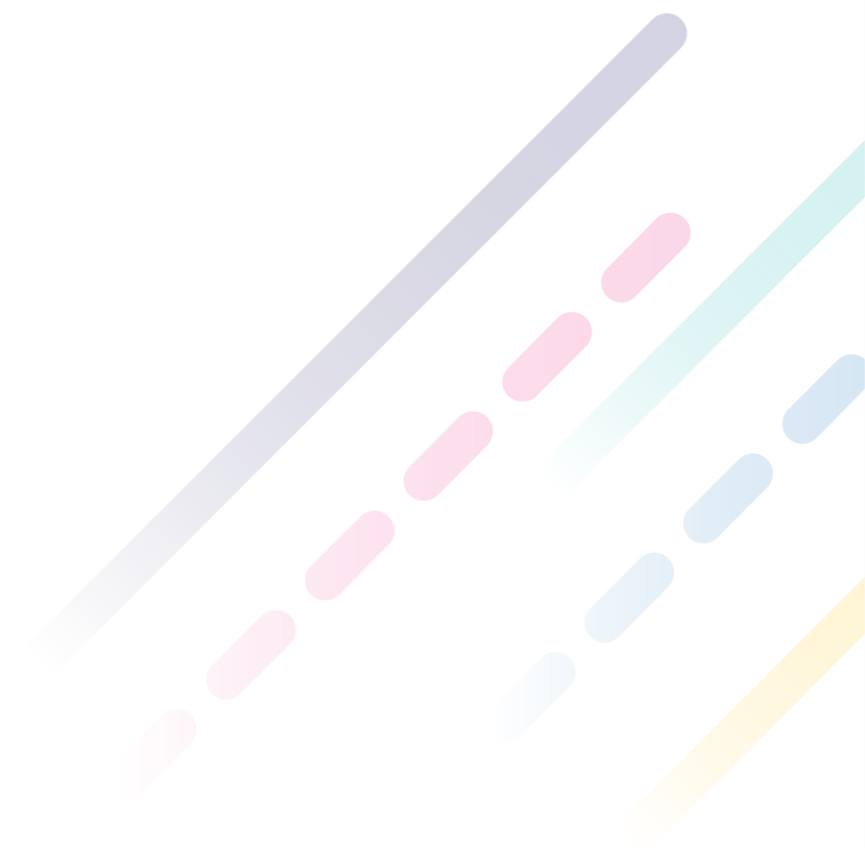
# Définitions de la surveillance de la santé publique



La surveillance de la santé publique est :

*« la collecte, l'analyse et l'interprétation systématiques des données relatives à la santé qui sont essentielles à la planification, à la mise en œuvre et à l'évaluation des pratiques de santé publique s'accompagnant de la diffusion rapide des résultats aux personnes concernées, en particulier celles en mesure d'agir »*  
[TRADUCTION].

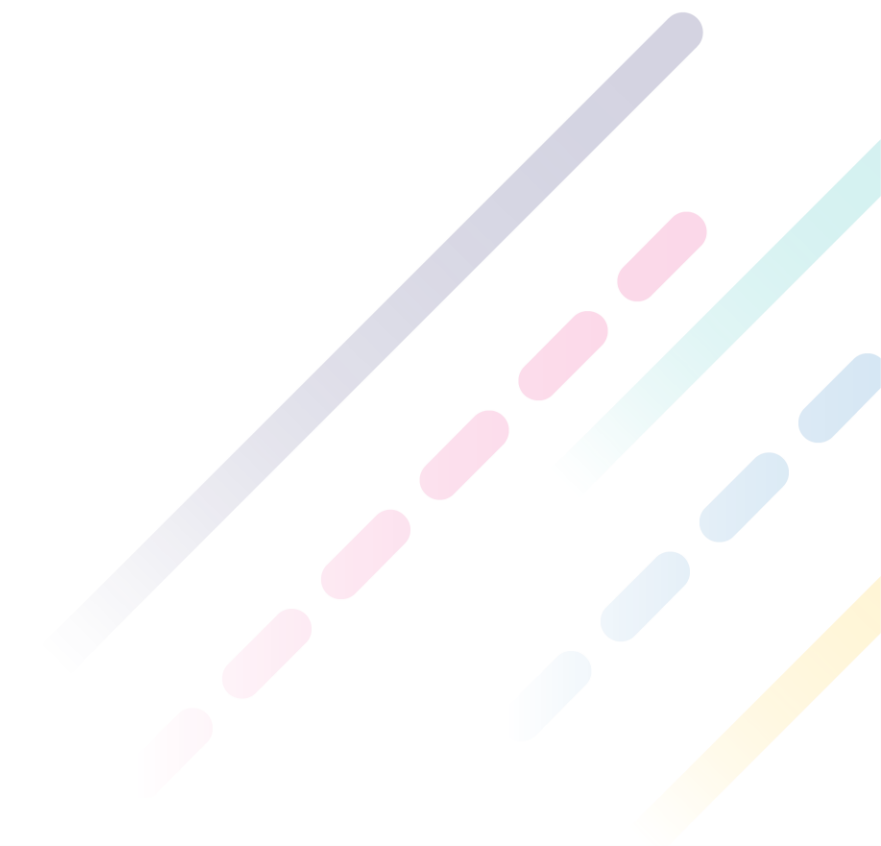
(CDC, 2018; OMS, 2023)



# Définitions de la surveillance de la santé publique



- La surveillance de la santé publique est une fonction fondamentale de la santé publique.
- Elle produit les données et l'information nécessaires pour détecter et comprendre les enjeux de santé publique.
- Elle permet de comprendre que l'épidémiologie est essentielle pour protéger la santé de la population.

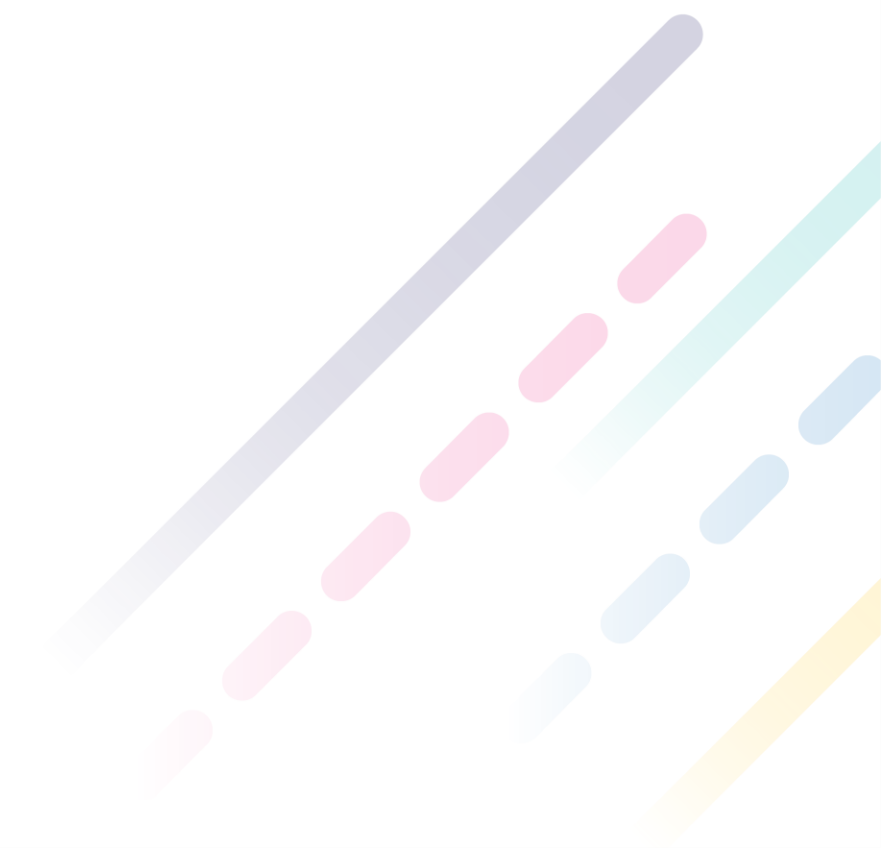




# Définitions de la surveillance de la santé publique



- La surveillance est l'une des six fonctions fondamentales liées à la santé publique et un outil important pour éclairer les mesures de santé publique.
- Elle est essentielle à la planification des ressources et à leur affectation aux programmes.
- Elle oriente l'élaboration des politiques et joue un rôle déterminant dans l'évaluation de l'efficacité.



# Surveillance de la santé publique au CCNMI



- Surveillance de la résistance aux antimicrobiens (RAM) et de l'utilisation des antimicrobiens (UAM), y compris les approches Une seule santé
- Surveillance de la tuberculose
- Surveillance de la grippe porcine
- Surveillance des maladies infectieuses émergentes
- Équité
- Surveillance du VIH
- Mégadonnées
- Effets de la connectivité des vols sur l'évolution de la COVID-19



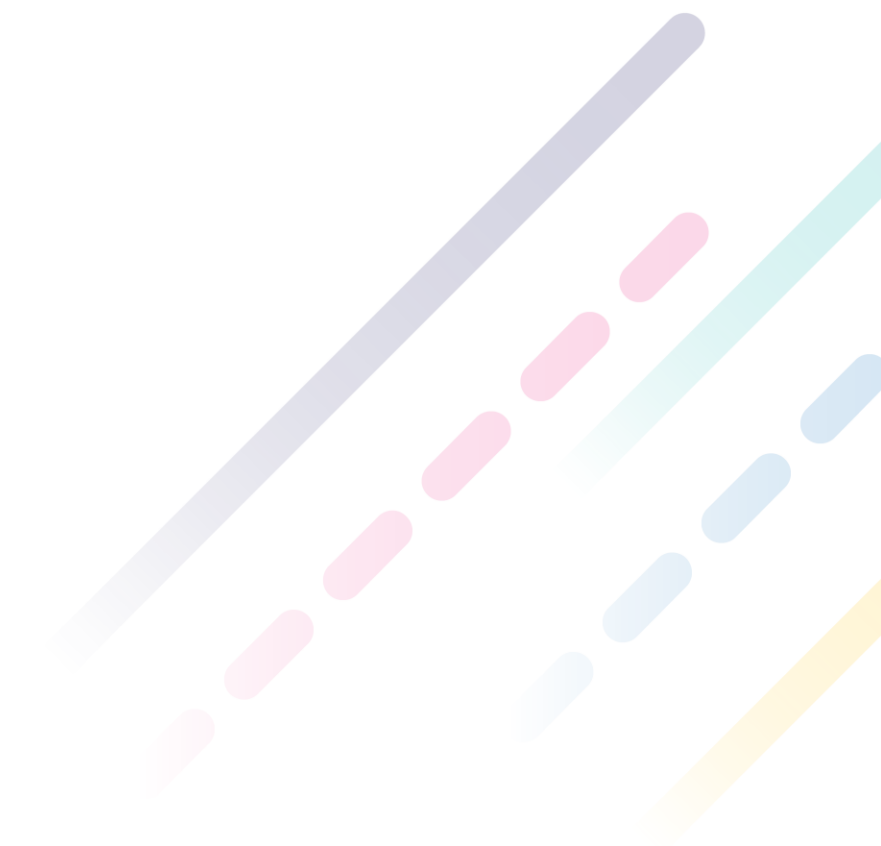
# Examen et consultations du CCNMI menés récemment



## Difficultés engendrées par les systèmes fédéraux

- Hétérogénéité (données recueillies, définitions des cas, etc.)
- Manque d'interopérabilité entre les différents systèmes
- Inégalités dans l'étendue et la portée de la surveillance entre les territoires de compétence

*« Le système est défaillant et fracturé. »*



# Examen des lacunes et des faiblesses mené récemment par le CCNMI



## **Manque de rapidité**

## **Manque de ressources (financières, humaines et technologiques)**

*« Les données et la technologie de l'information sont d'après moi l'un des secteurs de la santé publique où les investissements sont les plus insuffisants. »*

## **Manque de granularité et de désagrégation des données au niveau national**

*« Nous avons réduit le nombre de points de données et les données deviennent de moins en moins détaillées [...] notre système de rapports est très rudimentaire et ne fournit vraiment aucune information utile à la santé publique; il est réellement atroce. »*



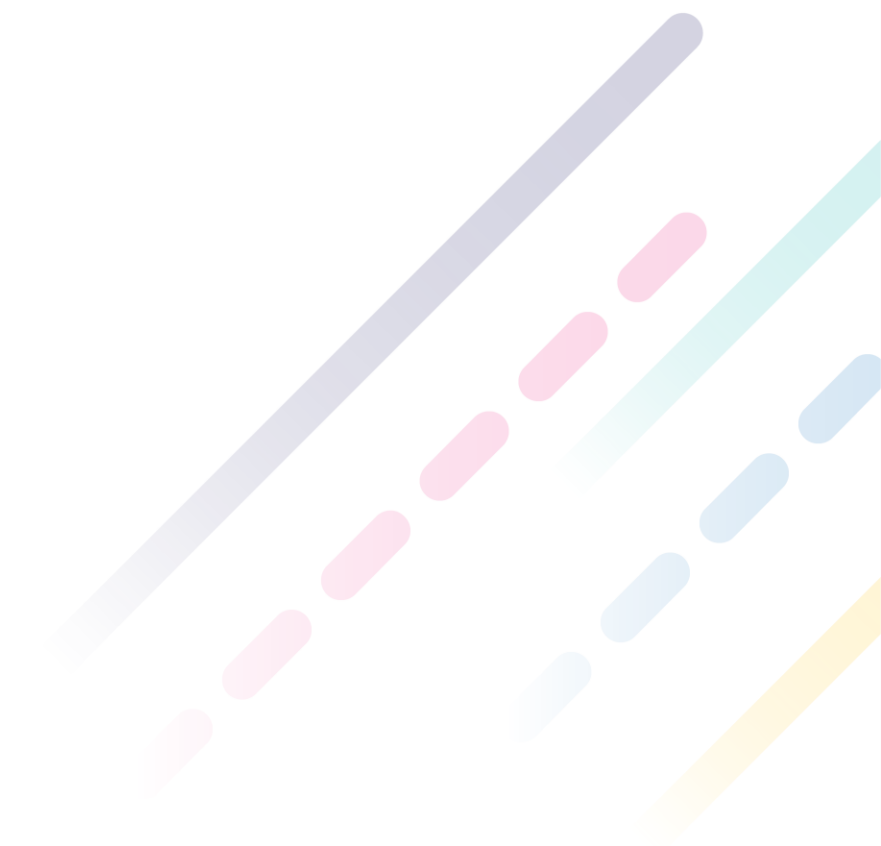
# Examen des lacunes et des faiblesses mené récemment par le CCNMI



## Équité

- Le manque de granularité et de désagrégation des données ne nous permet pas d'exposer les inégalités.

*« Il y a un risque d'accentuer encore davantage les inégalités en matière de santé si on ne se penche pas attentivement sur les populations défavorisées et qu'on ne désagrège pas ces données. »*





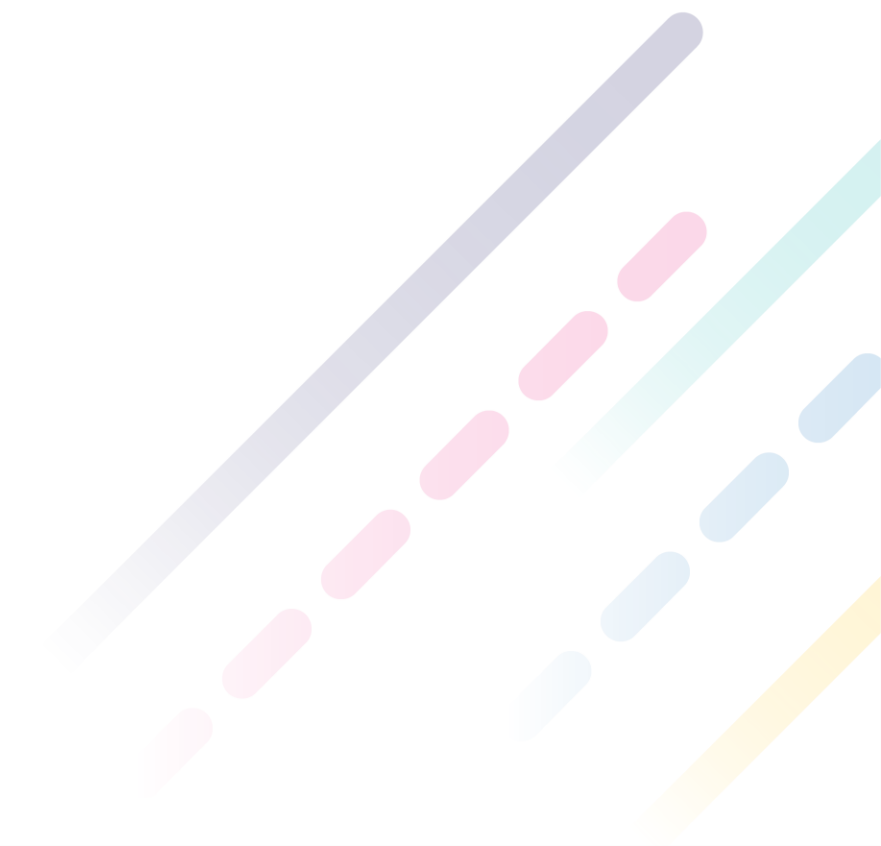
# Examen des lacunes et des faiblesses mené récemment par le CCNMI



## Stigmatisation

*« [C'est nocif] lorsque certains comportements à risque sont signalés sur un ton moraliste, ce qui suppose un jugement et particularise des communautés. »*

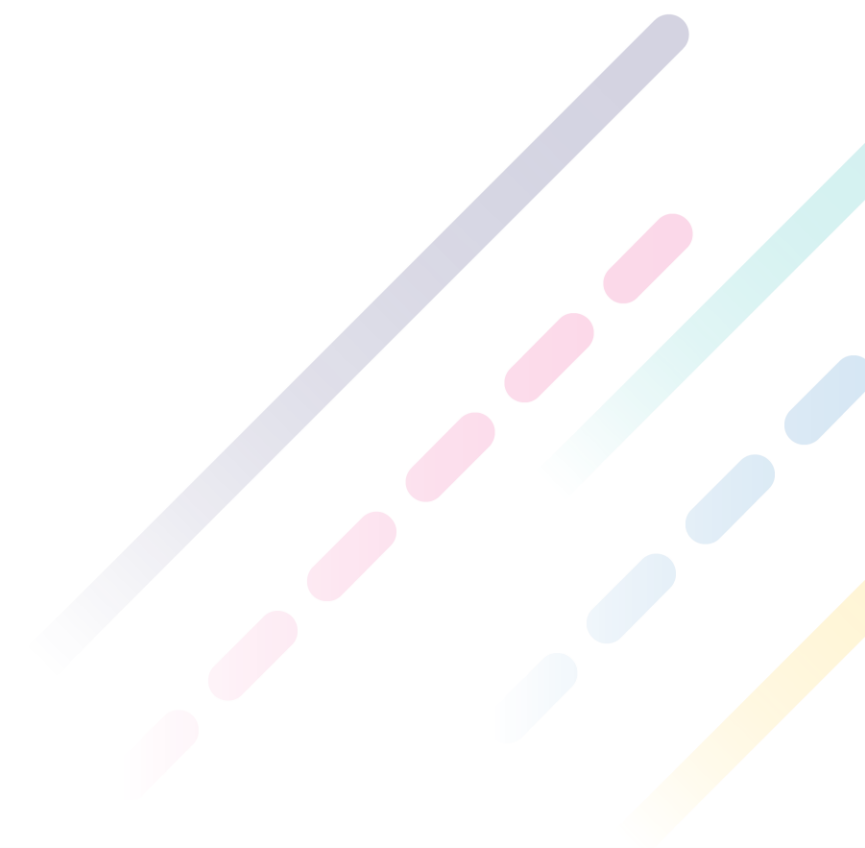
## Confidentialité et protection des données



# Leçons apprises : la surveillance de la COVID-19 au Canada



- La **rapidité** des systèmes de surveillance est inadéquate.
- Les données communiquées par les provinces et les territoires au niveau national devraient être **harmonisées**.
- Le **manque d'interopérabilité** des systèmes de données constitue un enjeu majeur.
- L'**investissement dans l'infrastructure technologique** de la surveillance de la santé publique est très insuffisant.
- L'investissement dans les systèmes de données par rapport aux technologies de dépistage ne suffit pas; cela fait partie de l'absence de stratégie globale d'information en matière de santé.



# Leçons apprises : la surveillance de la COVID-19 au Canada



- Le **financement** de la santé publique est insuffisant, ce qui a des répercussions sur la surveillance.
- La surveillance de la santé publique ne met pas suffisamment l'accent sur **Une seule santé**.
- Les systèmes de surveillance ne tiennent pas compte des **facteurs socioéconomiques** et ne permettent pas une **désagrégation** suffisante.
- La santé publique devrait répondre à l'**infodémie** et s'y adapter.
- La **couverture n'est pas équitable** .

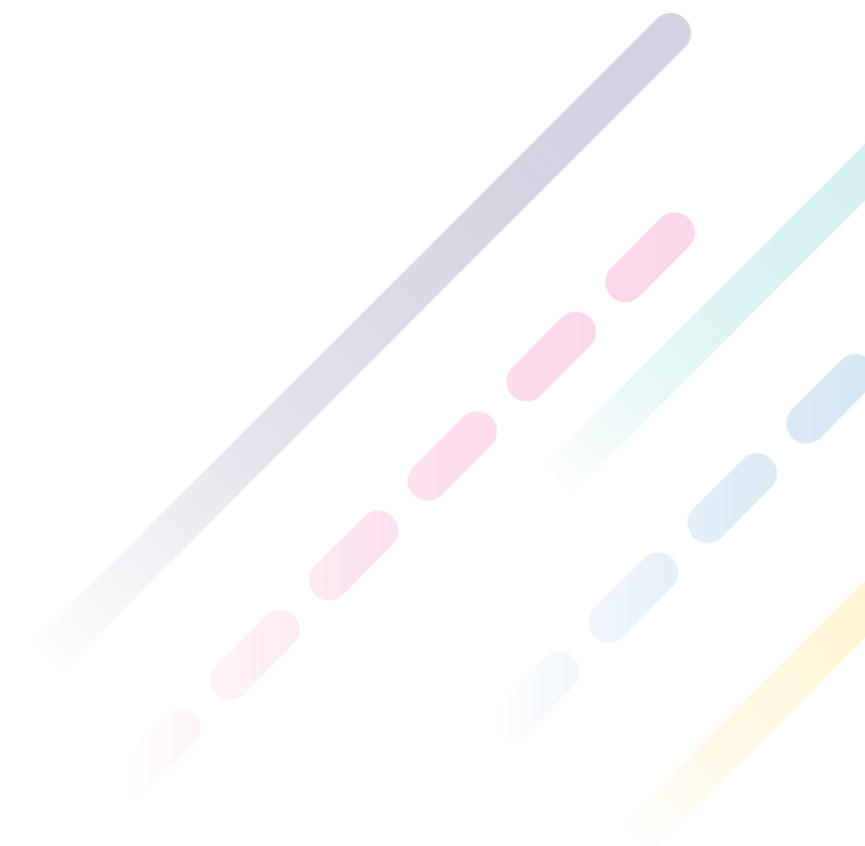


# Paysage en évolution



**Le contexte de la surveillance a changé rapidement depuis vingt ans :**

- Nouvelles maladies et menaces pour la santé
- Changements dans les normes de gouvernance des données
- Émergence de nouvelles sources de données et de sources accessibles au public
- Mise au point de technologies d'exploration et d'analyse de données



# Paysage en évolution : occasions



## Les changements climatiques peuvent-ils nous servir d'exemple et de modèle pour la surveillance?

- Les maladies infectieuses émergentes sont un exemple.
- Accroissement de l'étendue attribuable aux changements environnementaux
- Nouvelles interactions entre la faune, les animaux domestiques et les humains
- Changements dans l'aire de répartition des espèces; mobilité des humains – clairement illustrés dans les phérozoonoses comme la dengue, la leishmaniose, l'encéphalite transmise par les tiques et le virus du Nil occidental

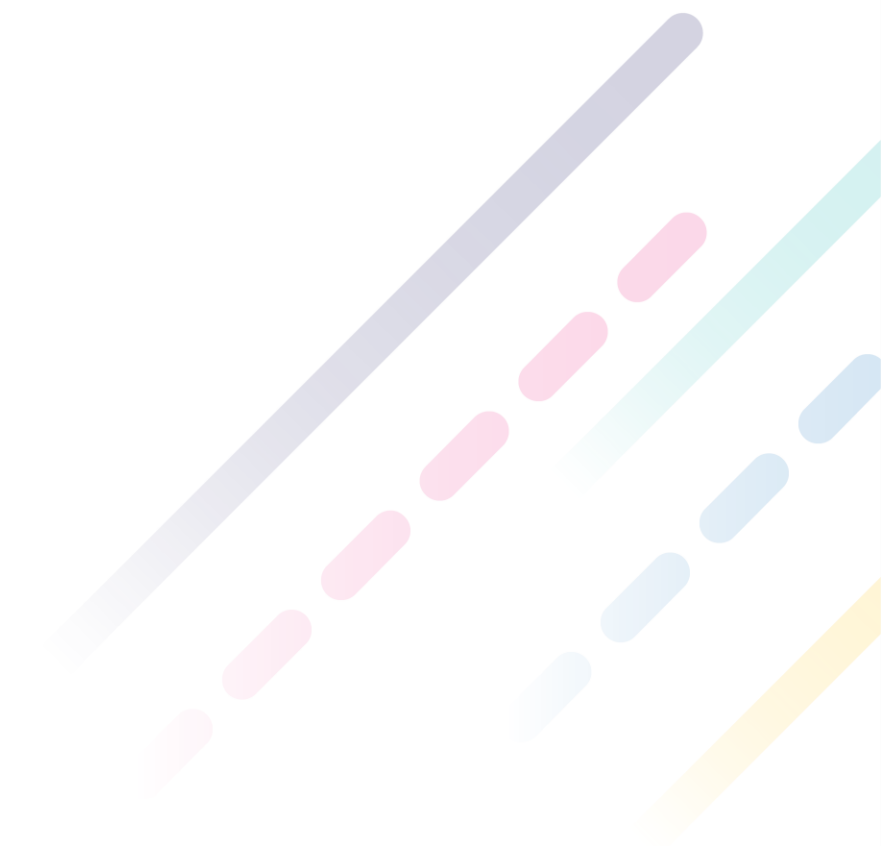




# Occasions : entre les épidémies



- Indicateurs de charge historique
- Systèmes d'alerte et de surveillance
- Méthodes d'évaluation des interventions et stratégies d'atténuation
- Nouvelles sources de données comme celles de la science citoyenne, par exemple *Aedes japonicus* en Espagne avec l'application Mosquito Alert



# Occasions : entre les épidémies



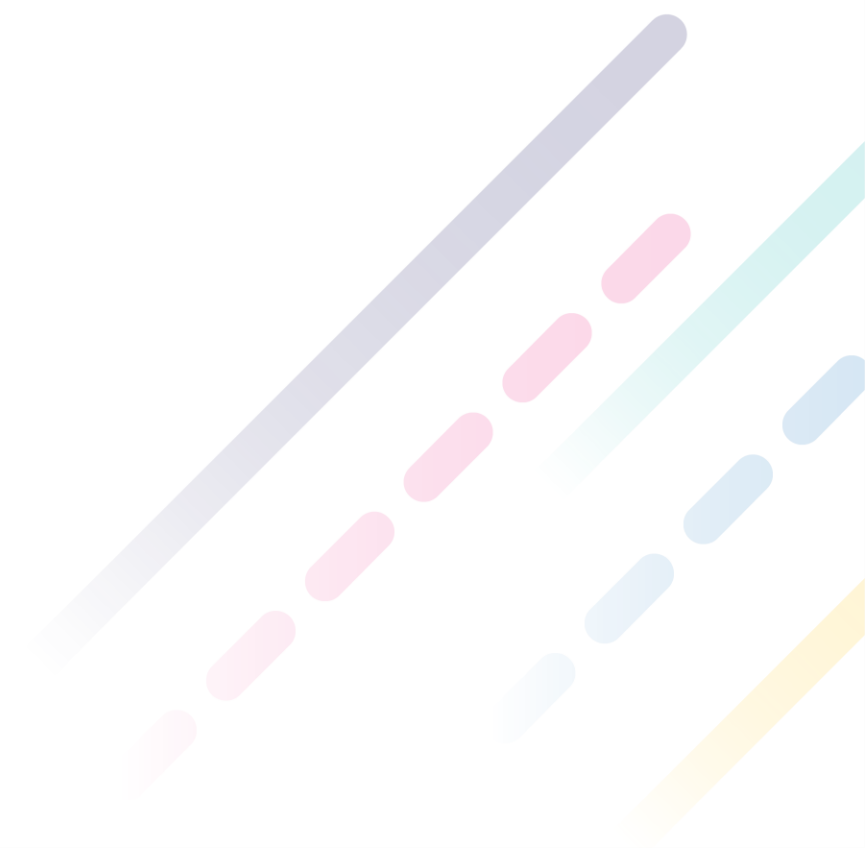
- Les exemples comme les changements climatiques démontrent le besoin de développer des systèmes de surveillance fonctionnels qui recueillent de l'information qui servira durant la prochaine pandémie.
- Plutôt que de se concentrer sur des pathogènes particuliers
- Risque
- Exposition
- Vulnérabilité
- **Équité**



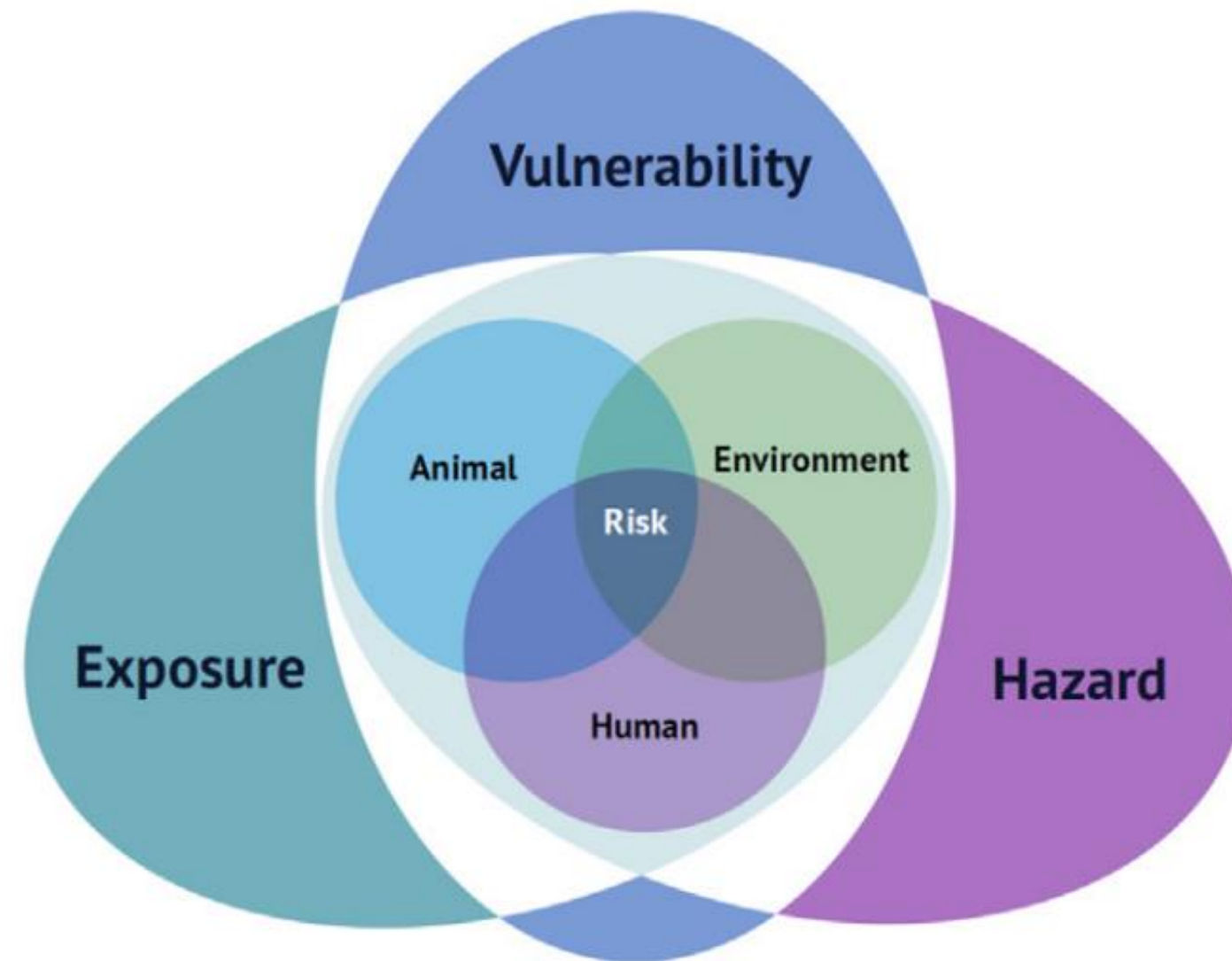
# Occasions : entre les épidémies



- Les changements climatiques entraînent des déplacements de population, d'autres pays et au Canada.
- Exposition de personnes aux risques changeants provenant de pathogènes d'origine hydrique, des voies respiratoires, à transmission vectorielle et transmis sexuellement.
- Modifient l'accès à la médecine préventive (comme les vaccins) et à la réduction des méfaits.
- Entraînent de mauvais résultats sur le plan de la santé mentale et physique.
- Les risques affectent de manière disproportionnée les personnes pauvres, qui vivent surtout en région rurale, qui occupent des logements précaires et qui ne sont pas évaluées par les systèmes conçus pour identifier les pathogènes.

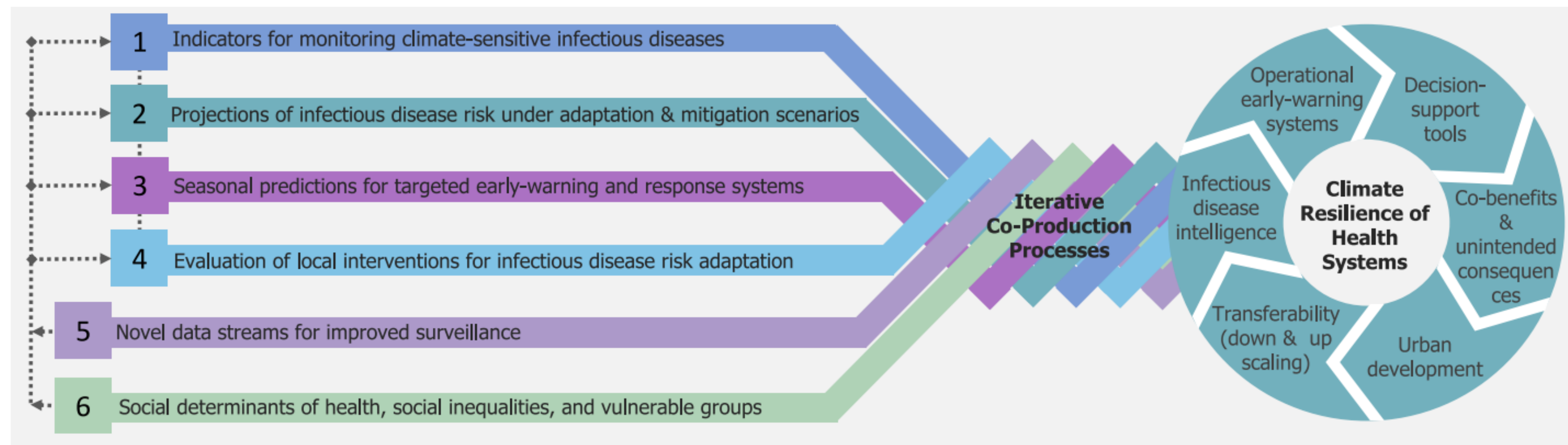


# Mettre au point un système qui dépasse le cadre de la surveillance des maladies



*Rocklöv J et al. IDAlert Europe. Lancet Reg Health Eur. 7 août 2023.*

# Mettre au point un système qui dépasse le cadre de la surveillance des maladies



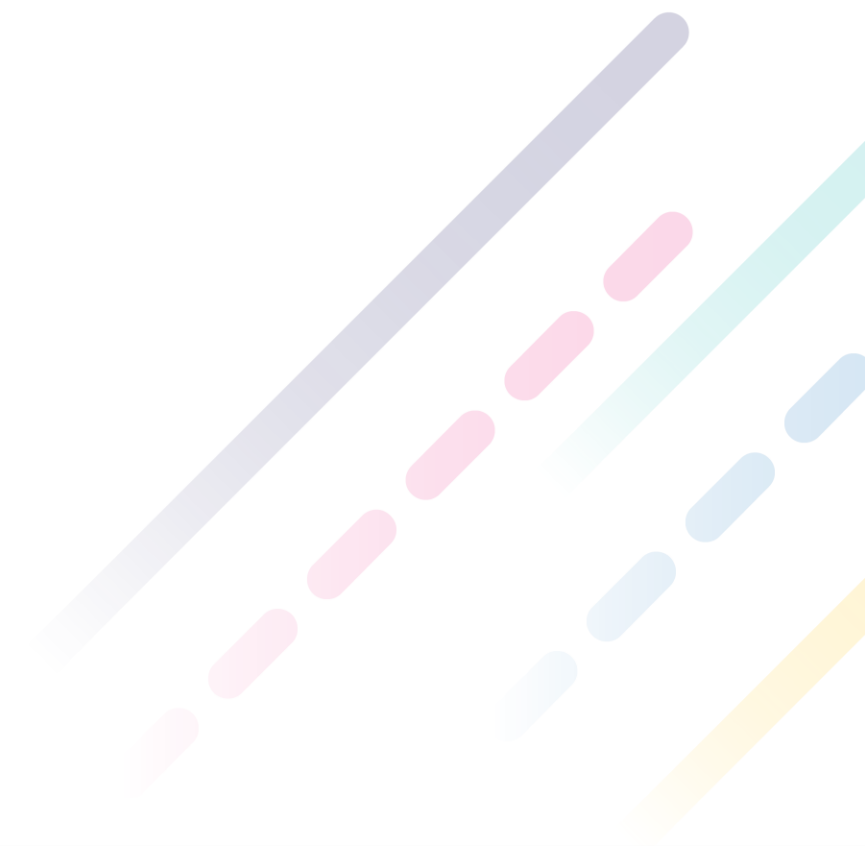
Rocklöv J et al. IDAlert Europe. *Lancet Reg Health Eur.* 7 août 2023.



# Sommaire



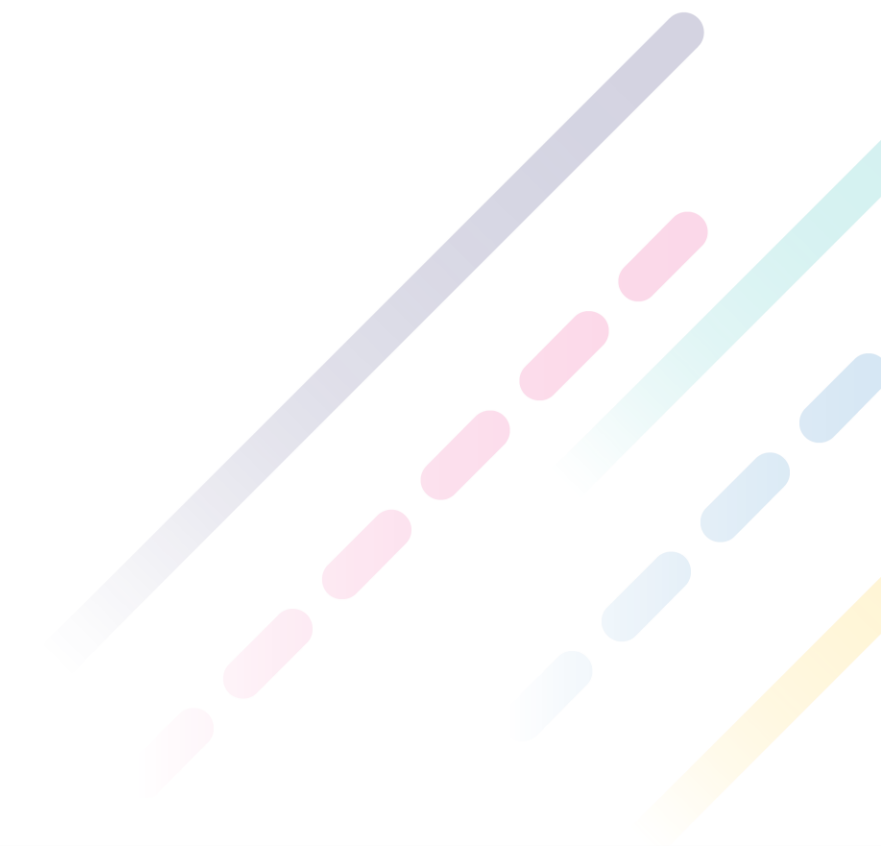
- À l'heure actuelle, les systèmes de surveillance ne recueillent pas les mêmes renseignements et les plateformes ne communiquent pas d'un territoire de compétence à l'autre.
- Les systèmes mesurent des états particuliers.
- L'investissement dans les systèmes d'information et de données est insuffisant.
- La couverture n'est pas équitable.
- Mesures de la vulnérabilité ou de l'équité – les systèmes doivent mesurer les déterminants sociaux de la santé



# Sommaire



- Occasions d'exploiter des données qui existent hors des soins de santé et de la santé publique
- La science citoyenne et l'exploration de données accessibles au public peuvent fournir un bon rendement du capital investi.
- Les changements climatiques peuvent être un exemple d'exercice de mise au point de systèmes de surveillance en tenant compte de l'équité et des déterminants de la santé, plutôt que de se concentrer sur les technologies de détection des pathogènes et des maladies.



# Une vision pour la surveillance de la santé publique au Canada en 2030

**Dr David Buckeridge**

Chef de la direction scientifique, Direction générale des données de gestion et de la surveillance, Agence de la santé publique du Canada



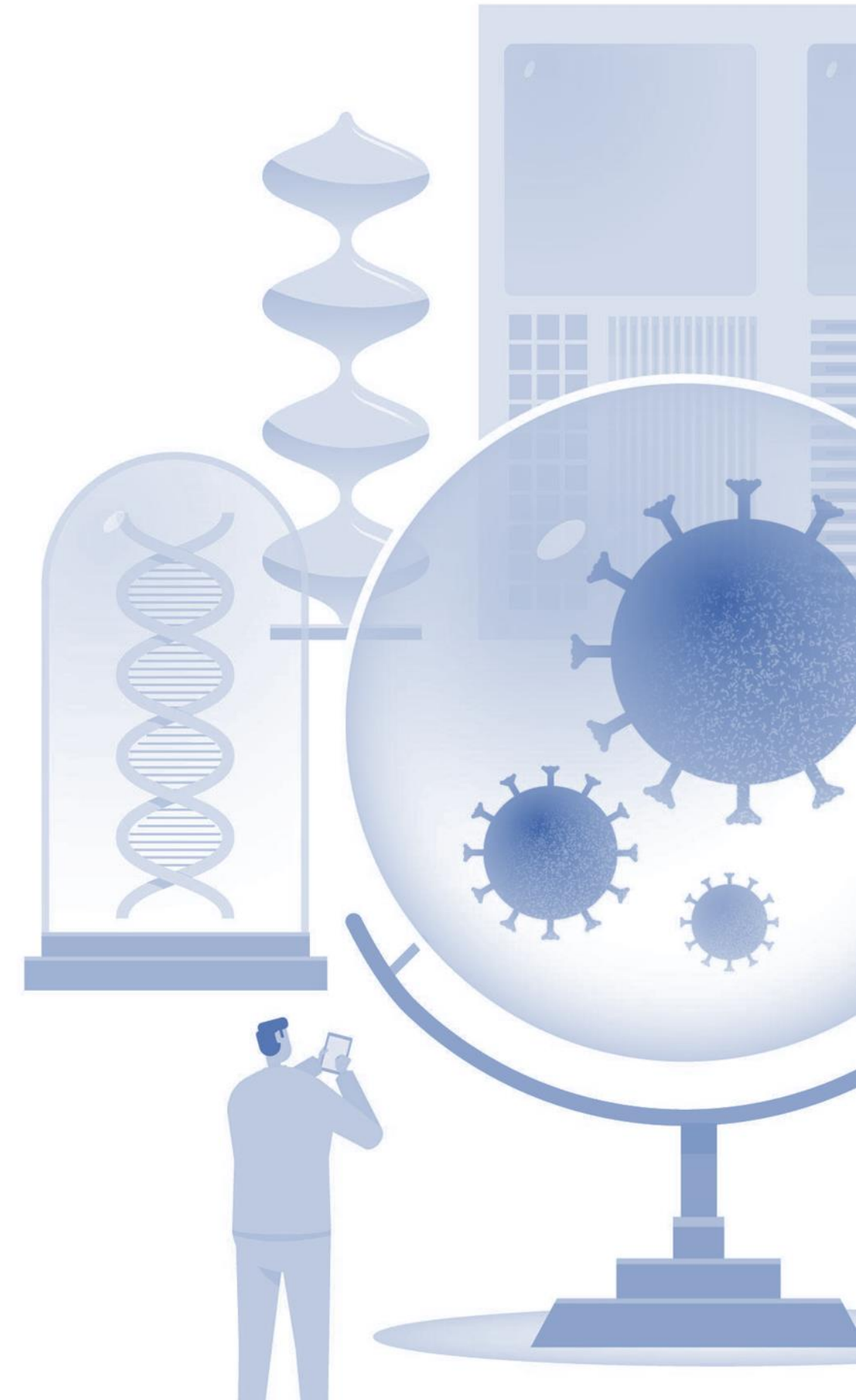
# Surveillance de la santé publique à l'ASPC



L'ASPC assure le leadership national en matière de surveillance de la santé publique et la coordination avec les provinces et les territoires pour **détecter et comprendre les menaces pour la santé publique, et agir en conséquence.**

Nous exploitons plus de **60 systèmes de surveillance distincts** et nous avons réalisé d'importants progrès et innovations avant, pendant et après la pandémie de COVID-19.

L'ASPC jette **les bases d'un état futur ambitieux** pour la surveillance de la santé publique.



# Transformation récente de la surveillance de la santé publique

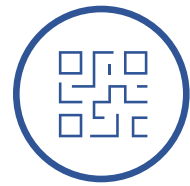


Le rythme rapide de **l'innovation**, **l'évolution de la technologie** et **l'accroissement de la sensibilisation du public** ont changé la nature de la surveillance de la santé publique :

- Le public s'attend à la transparence et à l'accès à l'information.
- Les scientifiques, les cliniciens, les décideurs et les médias demandent davantage de données.
- Reconnaissance de l'importance de l'équité en santé et de la désagrégation des données
- Abondance d'information sur la santé, de technologies de traitement des données et d'infrastructure
- Analyse de données avancées, mégadonnées, modélisation et simulations mathématiques et intelligence artificielle
- Partage et couplage des données entre systèmes, secteurs, ordres de gouvernement et au-delà des soins de santé



# Tendances futures de la surveillance de la santé publique



## Transformation numérique

Permettre à la surveillance de la santé publique d'être plus opportune, précise, collaborative et exhaustive dans la relève des défis en santé publique.



## Surveillance de la santé mondiale

Renforcer la sécurité sanitaire et les systèmes de santé publique afin de s'adapter à l'évolution rapide et complexe du paysage de la santé au Canada et dans le monde entier.



## Nouvelles sources de données

Analyser la santé publique à l'aide de sources d'information, tant nouvelles que non conventionnelles, et intégrer les résultats aux preuves plus traditionnelles.



## Nouveaux outils

Tirer parti de nouveaux outils, méthodes et réseaux de surveillance qui fournissent des preuves permettant d'orienter la prise de décisions en matière de politiques et de programmes de santé publique.





# Où allons-nous?



Nous **misons sur les réussites récentes, les relations établies et les leçons apprises dans le domaine de la surveillance de la santé publique** pendant la pandémie de COVID-19 afin de protéger et de promouvoir la santé de la population canadienne à long terme

L'avenir de la surveillance de la santé publique dépend des **meilleurs éléments probants, de la meilleure expertise et des meilleures approches dont nous disposons**. Voici des exemples :

- Démocratisation de la communication et engagement significatif
- L'équité en santé est un élément intrinsèque et non pas seulement une considération.
- Plus vastes horizons en ce qui a trait aux menaces pour la santé qui dépassent le cadre des maladies infectieuses, dans une optique d'Une seule santé.
- Leadership sur le plan de la gouvernance des données et intendance, systèmes de surveillance intégrés et surveillance de la santé mondiale
- Nouvelles sources de données, méthodes et technologies



# Une vision pour la surveillance de la santé publique au Canada



L'Agence de la santé publique du Canada élabore une **vision future de la santé publique au Canada** qui sera orientée par les partenaires et les intervenants en santé publique, ainsi que par le public.

En ayant une vision, nous pourrons :

- veiller à ce que les **systèmes de surveillance restent pertinents et adaptés aux besoins futurs en santé publique;**
- Harmoniser les efforts dans l'ensemble de l'écosystème de la surveillance de la santé publique, **vers des objectifs communs.**



# Quelle sera la contribution de cette vision?



La vision :

- Décrira les caractéristiques d'un **écosystème de surveillance de la santé publique très performant et réactif**
- Démontrera la manière dont l'écosystème devrait fournir des **informations pour stimuler la prise de mesures en santé publique**
- Sera **fondée sur la science, des éléments probants, les commentaires et suggestions des collectivités et des exemples concrets**
- Définira un état futur possible pour tous les intervenants de l'écosystème de sorte à permettre la **prise de mesures collectives et coordonnées**



# Comment pouvez-vous vous impliquer?



Un **questionnaire de consultation en ligne** et un **guide de discussion** seront lancés en octobre pour une période de deux mois sur la page Web « Consultations auprès des Canadiens » afin d'obtenir des commentaires et de suggestions sur l'avenir de la surveillance de la santé publique au Canada.

Durant cette initiative, nous mobiliserons des partenaires et des intervenants en santé publique à l'échelle du pays et à différents endroits. Nous serions ravis d'entendre votre point de vue!

**Votre rétroaction est essentielle à l'orientation de la surveillance de la santé publique.**



# Période de discussion

Avez-vous des questions?





**Mot de la fin**





# Merci!

Participez au prochain séminaire le mardi 31 octobre 2023 (de 13 h à 14 h, HE)!

Veillez répondre à notre **sondage** qui sera accessible peu de temps après le séminaire. Scannez le code QR.

L'enregistrement et les diapositives de la présentation du séminaire seront accessibles dans un délai de deux semaines sur le site Web du CCNMI : <https://ccnmi.ca/>.

Rendez-vous au <https://ccnmi.ca/serie-de-seminaires-sur-les-progres-realises-dans-le-domaine-de-la-surveillance/> pour obtenir plus de renseignements sur la série de séminaires sur les progrès dans le domaine de la surveillance.

