

COMMANDITAIRES

PLATINE





OR





ARGENT



BRONZE







COLLABORATEUR









COLLABORATEURS

ASSOCIATION CANADIENNE POUR LA RECHERCHÉ, L'ÉVALUATION ET L'ÉDUCATION EN IMMUNISATION

CAIRE est une association professionnelle unique en son genre, composée de plus to 140 chercheurs canadiens voués à édifier les bases scientifiques de programmes d'immunisation optimaux. Ses membres interviennent dans la conduite et le soutien de la recherche sur les vaccins et de l'élaboration, de l'évaluation et de la formation en lien avec les programmes d'immunisation. La CAIRE a pour mission d'encourager pour offrir aux Canadiens un accès rapide aux vaccins nouveaux et améliorés et à des programmes optimaux. Pour atteindre ces objectifs et pour qu'il existe des spécialistes et des installations pluridisciplinaires au pays, la collaboration et le réseautage des acteurs canadiens sont essentiels.

ASSOCIATION CANADIENNE DE SANTÉ PUBLIQUE

Porte-parole national indépendant et défenseur fidèle de la santé publique, l'Association canadienne de santé publique (ACSP) parle au nom des individus et des populations avec tous les orders de gouvernement. Nous préconisons l'équité en santé, la justice sociale et la prise de decisions éclairées par les données probantes. Nous misons sur le savoir, repérons et abordons les problems de santé publique, et relions diverses communautés de pratique. Nous faisons valoir la perspective et les données probantes de la santé publique auprès des chefs du gouvernement et des responsables des politiques. Nous sommes un catalyseur de changements qui améliorent la santé et le bien-être de tous.

SOCIÉTÉ CANADIENNE DE PÉDIATRIE

La Société canadienne de pédiatrie (SCP) est l'association nationale composée de pédiatres engagés à travailler ensemble et avec d'autres à faire progresser la santé des enfants et des adolescents en faisant la promotion de l'excellence des soins de santé, de la défense des enfants, de l'éducation, de la recherche et du soutien de ses membres. En qualité d'association de professionnels bénévoles, la SCP représente plus de 3 300 pédiatres, pédiatres avec surspécialité, résidents en pédiatrie et autres intervenants qui travaillent avec les enfants et les jeunes et les soignent.

AGENCE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA

L'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) aide les Canadiens et Canadiennes à améliorer leur santé. En partenariat avec d'autres organismes, ses activités sont axées sur la prévention des maladies et des blessures, la promotion d'une bonne santé physique et mentale, et la prestation d'information en soutien à des prises de décisions éclairées. Elle met de l'avant l'excellence scientifique et fait preuve d'un leadership à l'échelle nationale en réponse aux menaces pour la santé publique.









Agence de la santé publique du Canada

RÉSEAU SANS FIL : CIC2018 MOT DE PASSE : IMMUNIZE

2018 CONFÉRENCE CANADIENNE SUR L'IMMUNISATION

OBJECTIFS DE LA CONFÉRENCE

La CCI 2018 offrira aux participants l'occasion de :

- Présenter de nouvelles études, des strategies fructueuses et des pratiques exemplaires pour encourager les innovations et les collaborations futures.
- Rapprocher les acteurs du milieu pour dessiner l'avenir de la recherche, des politiques et des programmes de vaccination du Canada.
- Examiner les questions de vaccination et d'immunisation de l'heure dans plusieurs disciplines et secteurs et discuter de démarches d'application des connaissances.
- Explorer des stratégies pour aborder les questions émergentes et leur incidence possible sur la prise de décisions, la recherche, les politiques et les pratiques.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

Les délégués qui auront assisté à la CCI 2018 seront mieux préparés à :

- Utiliser des programmes efficaces et fondés sur les preuves, des pratiques cliniques exemplaires et des orientations stratégiques.
- Décrire des études de recherche liées aux vaccins et trouver des collègues et des partenaires pour élaborer des initiatives.
- Énoncer les problèmes et les solutions, les tendances et les questions émergentes liés à la vaccination, ainsi que les lacunes à combler.



COMITÉS

COMITÉ EXÉCUTIF

- · lan Culbert, Association canadienne de santé publique
- · Gordean Bjornson, Association canadienne pour la recherché, l'évaluation et l'éducation en immunisation
- Marie Adèle Davis, Société canadienne de pédiatrie
- · Gina Charos, Agence de la santé publique du Canada

CONFERENCE ORGANIZING COMMITTEE

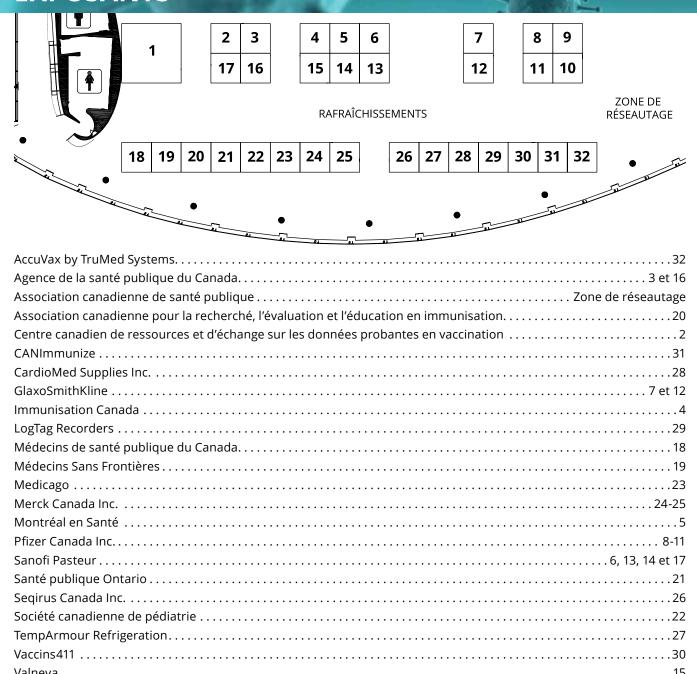
- Ian Culbert, Coprésident, Association canadienne de santé publique
- Patricia Salisbury, Coprésidente, Agence de la santé publique du Canada
- Brenda Coleman, Coprésidente scientifique, Université de Toronto
- Fawziah Lalji, Coprésidente scientifique, Université de Colombie-Britannique
- Disha Alam, Association canadienne des sages-femmes
- · Gordean Bjornson, Association canadienne pour la recherché, l'évaluation et l'éducation en immunisation
- Susan Bowles, Association des pharmaciens du Canada
- Eliana Castillo, La Société des obstétriciens et gynécologues du Canada
- Marie Adèle Davis, Société canadienne de pédiatrie
- Eve Dubé, Immunisation Canada
- · Nany Grimard Ouellette, Santé des Premières nations et des Inuits, Services aux Autochtones Canada
- · Christine Halpert, Canadian Nursing Coalition for Immunization
- Nathalie Labonté, Comité de l'industrie des vaccins [BIOTECanada]
- Janet McElhaney, Société canadienne de gériatrie
- Shelly McNeil, Association pour la microbiologie médicale et l'infectiologie Canada et le Comité consultatif national de l'immunisation
- · Monika Naus, Comité canadienne sur l'immunisation
- · Lisa Paddle, Agence de la santé publique du Canada
- Elisabeth Pagé, Instituts de recherche en santé du Canada Institut des maladies infectieuses et immunitaires
- Caroline Quach, Comité consultatif national de l'immunisation
- Jennifer Ralph, Instituts de recherche en santé du Canada Institut des maladies infectieuses et immunitaires

COMITÉ SCIENTIFIQUE

- Brenda Coleman, Coprésidente scientifique, Association canadienne pour la recherché, l'évaluation et l'éducation en immunisation
- Fawziah Lalji, Coprésidente scientifique, Association canadienne pour la recherché, l'évaluation et l'éducation en immunisation
- · Christina Bancej, Agence de la santé publique du Canada
- · Lucie Marisa Bucci, Association canadienne de santé publique
- · Dorothy Moore, Société canadienne de pédiatrie
- Otto G. Vanderkooi, l'Association pour la microbiologie médicale et l'infectiologie Canada



EXPOSANTS



EXPOSITION SUR LA GRIPPE ESPAGNOLE DE 1918, 3º NIVEAU

Il y a 100 ans, les maladies infectieuses étaient la principale cause de décès dans le monde. Au Canada, elles sont maintenant la cause de moins de 5 % de l'ensemble des décès, en grande partie grâce aux vaccins. « L'influenza démasquée » essaie de saisir les répercussions sociales et politiques que la pandémie de grippe de 1918 a eues sur le Canada et de déterminer si nous sommes prêts à affronter la prochaine grande pandémie. L'exposition commémore l'histoire mondiale de la maladie et de la tragédie qui, au bout du compte, a entraîné la mort de plus de 50 000 Canadiens.

MOMENTS DÉTERMINANTS CANADA, 2º NIVEAU

Moments Déterminants Canada est fier de presenter « La lutte sans relâche », son exposition itinérante sur les répercussions de la grippe espagnole sur diverses communautés canadiennes. La pandémie de grippe espagnole de 1918-1919 a balayé le Canada, causant une mortalité sans précédent et entraînant de profonds bouleversements sociaux. En présentant des histoires d'un océan à l'autre, cette exposition met en lumière les histoires diverses et inédites de la pandémie de grippe qui, à bien des égards, ont façonné l'avenir du Canada.

RÉSUMÉ DU PROGRAMME

Services d'interprétation simultanée inclus 🞧

7 h à 8 h 30	ACTIVITÉS D'APPRENTISSAGE ACCRÉDITÉES DÉVELOPPÉES EN COLLABORATION Faisons mieux : Nouveaux systèmes d'administration et calendriers d'immunisation Salle 206/208					
9 h à 10 h 45	CÉRÉMONIE D'OUVERTURE 		PLÉNIÈRE I Influenza pandémique : défis passés et futurs relatifs aux vaccins et à la préparation 🎧 Salle du Canada 1 et 2			
10 h 45 à 11 h 30	PAUSE-RAFRAÎCHISSEMENTS AVEC LES EXPOSANT Foyer du Parlement					
11 h 30 à 13 h	SÉANCES SIMULTANÉES					
	Comment les pharmaciens comblent-ils l'écart dans les services? 🕠 Salle 201	Améliorer l'acceptation et l'adoption de la vaccination pendant la grossesse Salle 210		Nouveaux vaccins dans les 2 à 5 prochaines années Salle 203		
	Optimiser la vaccination des populations autochtones	Renforcer le rôle de la vaccination dans la lutte contre la grippe saisonnière et pandémique Salle 202		Utilisation de la technologie pour relier les canadiens à leurs dossiers d'immunisation au Canada Salle 207		
	Présentations de résumés oraux Séance n° 1 : Salle 205; Séance n° 2 : Salle 206					
13 h à 14 h 30	DÉJEUNER CONTACTS Salle du Canada 1 et 2					
14 h 30 à 16 h	SÉANCES SIMULTANÉES					
	Registres d'immunisation pour l'évaluation de la couverture et les mesures de santé publique n Salle 201	Nouveaux produits et nouvelles technologies pour faire progresser les vaccins et la biologie adjuvante Salle 206		Personnes ayant des problèmes aigus ou chroniques préexistants Salle 203		
	Fluctuations sous-jacentes à la politique sur la grippe 🎧 Salle 202	En savoir plus sur la réticence face à la vaccination 🎧 Salle 210		Utilisation des médias sociaux comme outil d'intervention en cas d'éclosion et pour améliorer l'adoption de vaccins Salle 207		
	Présentations de résumés oraux Séance n° 3 : Salle 205 Séance n° 4 🎧 : Salle 206					
16 h à 17 h 30	RÉCEPTION D'ACCUEIL Foyer du Parlement					

Le porte-nom de délégué vous donne droit, à vous et à un invité, à des rabais dans toute la ville. Il n'est pas nécessaire d'imprimer le passeport, vous n'avez qu'à présenter votre porte-nom de délégué aux fournisseurs participants. Bonne tournée!

7 h à 8 h 30

ACTIVITÉS D'APPRENTISSAGE ACCRÉDITÉES DÉVELOPPÉES EN COLLABORATION

SALLE 206/208

PRÉ-INSCRIPTION OBLIGATOIRE

FAISONS MIEUX : NOUVEAUX SYSTÈMES D'ADMINISTRATION ET CALENDRIERS D'IMMUNISATION

La séance portera sur d'autres calendriers de vaccination et sur l'incidence des pharmaciens dans le système d'administration, en particulier sur les populations spéciales de mères et de personnes âgées.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Identifier les facteurs permettant d'optimiser les calendriers de vaccination pédiatrique du point de vue de la santé publique, disséquer les défis et formuler de nouvelles approches, y compris des calendriers de vaccination mixtes et de remplacement, afin d'optimiser la prévention des maladies dans un environnement aux ressources limitées.
- Comprendre de nouvelles stratégies et de nouveaux systèmes d'administration de vaccins afin de maximiser l'incidence et l'efficacité des programmes existants et nouveaux sur la santé publique qui ciblent des populations spéciales, comme les femmes enceintes et les personnes âgées.

PERSONNEL ENSEIGNANT:

- Scott A. Halperin, MD, professeur de pédiatrie et de microbiologie et d'immunologie, Université Dalhousie
- Manish Sadarangani, MD, Vaccine Evaluation Center, Colombie-Britannique, Children's Hospital Research Institute; Division des maladies infectieuses, Département de pédiatrie, Université de la Colombie-Britannique

MODÉRATRICE:

• Fawziah Lalji, professeure, Faculté des sciences pharmaceutiques, Université de la Colombie-Britannique Le programme a été élaboré conjointement avec la Société canadienne de pédiatrie (SCP) et GlaxoSmithKline (GSK) et visait à atteindre l'intégrité scientifique, l'objectivité et l'équilibre.



9 h à 10 h 45

CÉRÉMONIE D'OUVERTURE

SALLE DU CANADA 1 et 2

MOT DE BIENVENUE:

- L'honorable Ginette Petitpas Taylor, ministre de la Santé
- lan Culbert, directeur général, Association canadienne de santé publique
- Siddika Mithani, présidente, Agence de la santé publique du Canada
- Brian Ward, président intérimaire, Association canadienne pour la recherché, l'évaluation et l'éducation en immunisation
- Marie Adèle Davis, directrice générale, Société canadienne de pédiatrie

9 h à 10 h45

SÉANCE PLÉNIÈRE I

SALLE DU CANADA 1 et 2

INFLUENZA PANDÉMIQUE : DÉFIS PASSÉS ET FUTURS RELATIFS AUX VACCINS ET À LA PRÉPARATION

Conformément au thème de la CCI de cette année, l'influenza pandémique, qui commémore le 100e anniversaire de la pandémie dévastatrice de grippe espagnole de 1918, Mme Cox décrira les répercussions des quatre pandémies d'influenza pour lesquelles nous disposons de données virologiques et épidémiologiques fiables. De son point de vue unique de chef de file mondiale de la surveillance de l'influenza, elle décrira les enjeux et les progrès en matière de surveillance mondiale ainsi que les contributions récentes à des programmes fructueux de vaccination, y compris les améliorations apportées au processus de sélection des virus vaccinaux. Elle expliquera également les difficultés importantes soulevées par la production et l'administration de vaccins pendant les pandémies d'influenza antérieures, et elle décrira les initiatives internationales récentes visant un meilleur contrôle de l'influenza saisonnière et pandémique. Parmi ces initiatives figurent le partage rapide des virus de l'influenza et des données de séquences, la création de nouveaux outils de préparation à une pandémie et les récents progrès en matière d'amélioration des vaccins contre la grippe.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Discuter des répercussions des pandémies d'influenza passées et futures.
- Connaître les progrès en matière de surveillance de l'influenza, ainsi que les nouveaux outils d'aide à la préparation à une pandémie et leur contribution aux programmes de vaccination.
- Explorer les difficultés soulevées par la production et l'administration de vaccins contre la grippe durant les pandémies antérieures.
- Expliquer comment l'évolution récente des mesures de prévention et de contrôle de l'influenza saisonnière et pandémique pourrait avoir une incidence sur notre intervention en cas de pandémie.

ORATRICE:

 Nancy Cox, (retraitée) directrice, Influenza Branch, CDC; (retraitée) directrice, WHO Collaborating Centre for Surveillance, Epidemiology and Control of Influenza

ANIMATRICE:

• Bonnie Henry, agente de santé provinciale, ministère de la Santé de la Colombie-Britannique

10 h 45 à 11 h 30

PAUSE-RAFRAÎCHISSEMENTS AVEC LES EXPOSANTS **FOYER DU PARLEMENT**



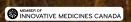


From Baby to Boomer

Our goal is to help protect people of all ages and at all stages of life



TM Wyeth LLC © 2017 Pfizer Canada Inc., Kirkland, Quebec H9J 2M5





CA0117PVA005E

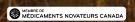


De bébé à boomer

Notre but est d'offrir une protection aux gens de tout âge et à tous les stades de leur vie



M.C. de Wyeth LLC © 2017 Pfizer Canada inc. Kirkland (Québec) H9J 2M5





CA0117PVA005F

11 h 30 à 13 h

SÉANCES SIMULTANÉES

SALLE 201

COMMENT LES PHARMACIENS COMBLENT-ILS L'ÉCART DANS LES SERVICES?

En tant que l'un des groupes de professionnels de la santé les plus accessibles, les pharmaciens peuvent jouer un rôle déterminant en fournissant aux patients des renseignements pertinents qui leur permettront de faire des choix éclairés en matière d'immunisation. Au cours de cette séance, on explorera le rôle croissant des pharmaciens en matière de vaccination et leur rôle accru relativement aux conseils et à l'administration des vaccins contre la grippe et d'autres maladies évitables par la vaccination.

Trois présentations illustreront des exemples concrets de la façon dont les pharmaciens améliorent de plus en plus l'accès aux vaccins et aux conseils fondés sur des données probantes dans divers contextes :

- Réduire l'écart entre les soins d'immunisation et le rôle des pharmaciens du Québec.
- Améliorer l'accès aux vaccins de voyage et l'impact des pharmaciens qui intègrent la vaccination de voyage dans leur pratique, les résultats cliniques et la satisfaction des patients.
- L'hospitalisation est une occasion d'établir des liens avec des populations difficiles à atteindre et à risque élevé en mettant l'accent sur un programme hospitalier pour les patients présentant une asplénie en réponse aux taux de vaccination sous-optimaux de cette population.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Décrire le rôle des pharmaciens dans l'amélioration de l'accès aux vaccins recommandés pour les adultes.
- Discuter des perspectives actuelles et futures des pharmaciens en ce qui concerne la fourniture de vaccins de voyage.
- Décrire une approche hospitalière pour répondre aux besoins de vaccination d'une population à risque élevé.

INTERVENANTS:

- Daniel Thirion, professeur, Faculté de pharmacie, Université de Montréal
- Sherilyn Houle, professeure adjointe, École de pharmacie, Université de Waterloo
- Tasha Ramsey, spécialiste en pharmacothérapie, Maladies infectieuses; professeure adjointe, Collège de pharmacie, Université Dalhousie

MODÉRATRICE:

 Susan Bowles, professeure agrégée, Collège de pharmacie et Département de médecine (gériatrie), Université Dalhousie



11 h 30 à 13 h

SÉANCES SIMULTANÉES

SALLE 210

AMÉLIORER L'ACCEPTATION ET L'ADOPTION DE LA VACCINATION PENDANT LA GROSSESSE 🞧

Les présentateurs et présentatrices des séances peuvent répondre aux questions en français ou en anglais.

Au Canada, la vaccination contre la grippe pendant la grossesse est recommandée depuis 2007. Toutefois, l'adoption du vaccin pendant la grossesse demeure sous-optimale et bien en deçà de l'objectif recommandé de 80 %. Les raisons du faible taux de vaccination pendant la grossesse comprennent le manque d'acceptation du vaccin tant par les fournisseurs que les femmes enceintes, et les obstacles à l'accès aux services de vaccination. Avec la nouvelle recommandation de vacciner contre la coqueluche dans toutes les grossesses, il est important de comprendre les facteurs déterminants de l'acceptation du vaccin chez les femmes enceintes, la volonté des fournisseurs de soins de maternité de recommander la vaccination à leurs patientes enceintes et les enjeux qui affectent l'accès aux services de vaccination pour les femmes enceintes.

OBIECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Déterminer les principaux éléments sous-jacents à l'acceptation et l'hésitation des femmes enceintes face à la vaccination.
- Explorer les facteurs et les obstacles qui influenceront les fournisseurs de soins de maternité dans leur volonté de vacciner les femmes enceintes.
- Décrire les interventions efficaces pour accroître l'acceptation et l'adoption du vaccin pendant la grossesse, en examinant à la fois la demande de vaccination et l'accès aux services de vaccination.

INTERVENANTS:

- · Devon Greyson, professeur adjoint, Communication en matière de santé, Université du Massachusetts
- Courtney Green, gestionnaire, Recherche médicale et lignes directrices, Société des obstétriciens et gynécologues du Canada
- · Nicholas Brousseau, médecin-conseil en maladies infectieuses, Institut national de santé publique du
- Eliana Castillo, professeure clinicienne agrégée de médecine et d'obstétrique et gynécologie, Université de Calgary

MODÉRATRICE:

• Eve Dubé, chercheuse, Institut national de santé publique du Québec; professeure invitée, Anthropologie, Université Laval

SALLE 203

NOUVEAUX VACCINS DANS LES 2 À 5 PROCHAINES ANNÉES 🞧



Les présentateurs et présentatrices des séances peuvent répondre aux questions en français ou en anglais.

La technologie des vaccins a considérablement évolué au cours de la dernière décennie, changeant profondément l'avenir du développement des vaccins. Des vaccins sont en cours d'élaboration pour les infections qui sont des problèmes importants dans des populations spécifiques.

Au cours des deux dernières décennies, l'infection à Clostridium difficile est devenue un problème de santé publique mondiale et l'infection la plus courante en milieu hospitalier. Certaines personnes sont porteuses de la bactérie et ne développent aucun symptôme ou une diarrhée légère; des infections plus graves peuvent entraîner une inflammation du côlon mortelle.

On estime qu'une femme enceinte sur cinq est porteuse de la bactérie streptocoque du groupe B (SGB), une cause majeure de la maladie maternelle et infantile. La prévention actuelle contre le SGB est axée sur les stratégies de dépistage et l'administration d'antibiotiques aux femmes qui accouchent afin de réduire la maladie chez les nouveau-nés. Toutefois, cette approche peut être difficile dans les milieux à faible revenu, où de nombreuses naissances ont lieu à la maison, et où la capacité des laboratoires pour le dépistage du SGB est limitée.

Cette séance présentera une vue d'ensemble des vaccins ciblant le C. difficile et le SGB et leur incidence possible sur la santé publique au Canada.

11 h 30 à 13 h SÉANCES SIMULTANÉES

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Explorer les progrès réalisés dans le développement de nouveaux vaccins contre l'infection à *Clostridium difficile* et le SGB.
- Examiner les défis en matière de développement et de recherche sur les vaccins.
- Résumer comment la mise au point de nouveaux vaccins aura une incidence sur la santé publique au Canada.

INTERVENANTS:

- Deborah Money, vice-doyenne exécutive, Faculté de médecine, Université de la Colombie-Britannique
- Ted Steiner, professeur et chef associé, Département de biochimie, de microbiologie et d'immunologie, Division des maladies infectieuses, Université de la Colombie-Britannique
- Shelley Deeks, chef, Maladies transmissibles, Mesures et intervention d'urgence, Santé publique Ontario

MODÉRATEUR:

• David Scheifele, professeur émérite de pédiatrie, Université de la Colombie-Britannique; Scientifique principal, Vaccine Evaluation Center, BC Children's Hospital Research Institute

SALLE 208

OPTIMISER LA VACCINATION DES POPULATIONS AUTOCHTONES

Les présentateurs et présentatrices des séances peuvent répondre aux questions en français ou en anglais.

L'incidence et le fardeau de certaines maladies évitables par la vaccination (MEV) sont disproportionnellement plus élevés dans certaines populations autochtones que dans l'ensemble de la population canadienne. Ce colloque examinera les facteurs qui contribuent à la baisse des taux de vaccination contre la grippe chez les fournisseurs de services travaillant dans un centre de santé situé dans une collectivité des Premières Nations non isolée, et décrira des stratégies promotionnelles axées sur la culture pour améliorer la couverture vaccinale. La séance présentera la mise en œuvre d'une clinique de vaccination du vaccin ROR (rougeole-oreillons-rubéole) dans les collectivités éloignées des Premières Nations en Ontario et décrira la maladie émergente causée par l'Haemophilus influenzae de type A dans les collectivités autochtones du Nord.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Décrire les facteurs qui contribuent à la baisse des taux de vaccination contre la grippe parmi les fournisseurs de services de santé.
- Déterminer les bonnes initiatives pour appuyer les programmes d'immunisation et optimiser l'adoption des vaccins dans les collectivités des Premières Nations.
- Évaluer le processus décisionnel et la mise en œuvre d'une nouvelle intervention pour lutter contre l'éclosion des oreillons dans les collectivités éloignées des Premières Nations et partager les leçons apprises.
- Explorer la maladie émergente causée par l'Haemophilus influenzae de type A et la mise au point d'un vaccin HIA.

INTERVENANTS:

- Dinah Palinkas-Routly, gestionnaire des services cliniques et infirmiers, Kanesatake Health Center Inc.
- Eniko Neashish, gestionnaire des programmes par intérim, Centre de santé Wemotaci
 - Coprésentatrice : Maryse Weizineau, responsable des soins infirmiers par intérim
 - Coprésentatrice : Taïsha Niquay, intervenante en santé communautaire
- Leanne Coward, expert-conseil en pratique, Santé publique, Santé des Premières Nations et des Inuits, Services aux Autochtones Canada
- Andrew Cox, agent principal de recherche, Programme des vaccins, Centre de recherche en thérapies de la santé humaine, Conseil national de recherches du Canada

MODÉRATRICE:

· Anne Lebans, infirmière-conseil, Santé des Premières Nations et des Inuits, Services aux Autochtones Canada

11 h 30 à 13 h

SÉANCES SIMULTANÉES

SALLE 202

RENFORCER LE RÔLE DE LA VACCINATION DANS LA LUTTE CONTRE LA GRIPPE SAISONNIÈRE ET PANDÉMIQUE

Comment le vaccin contre la grippe peut-il jouer un rôle plus important dans le contrôle de la grippe saisonnière et pandémique? Cette séance portera sur les efforts déployés pour améliorer l'efficacité du vaccin contre la grippe et faciliter une réponse rapide et efficace à la vaccination en cas de pandémie.

Dr. Bryna Warshawsky donnera un aperçu des initiatives mondiales actuelles visant à produire des vaccins contre la grippe plus efficaces et à les fabriquer plus rapidement. Elle fera également le point sur la recherche sur le vaccin universel contre la grippe, un vaccin qui vise à offrir une protection robuste et durable contre de multiples sous-types de la grippe.

Les mises à jour récentes de la stratégie nationale de vaccination contre la grippe pandémique du Canada seront le deuxième point d'articulation. Dre Bonnie Henry soulignera la nouvelle approche de gestion des risques, les leçons apprises de la pandémie de grippe H1N1 de 2009 et les éléments clés de la réponse au vaccin contre la pandémie. Elle décrira les principales hypothèses qui sous-tendent la mise à jour de la stratégie de vaccination et décrira les principales décisions et les principaux éléments déclencheurs de l'action. Dre Henry passera également en revue la façon dont le Canada aborderait les limites de l'approvisionnement en vaccins à l'aide du Cadre de priorisation des vaccins pandémiques.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Décrire les initiatives actuelles visant à améliorer les processus de fabrication des vaccins contre la grippe et l'efficacité des vaccins.
- Discuter des défis à relever pour obtenir une réponse rapide face à une pandémie.
- Identifier les éléments clés de la stratégie de vaccination contre la pandémie du Canada.

INTERVENANTS:

- Bryna Warshawsky, directrice médicale, Maladies transmissibles, Mesures et intervention d'urgence, Santé publique Ontario
- Bonnie Henry, agente de santé provinciale, ministère de la Santé de la Colombie-Britannique

MODÉRATRICE:

• Erin Henry, directrice, Division des programmes d'immunisation et de la préparation aux pandémies, Centre de l'immunisation et des maladies respiratoires infectieuses (CIMRI), Agence de la santé publique du Canada

SALLE 207

UTILISATION DE LA TECHNOLOGIE POUR RELIER LES CANADIENS À LEURS DOSSIERS D'IMMUNISATION AU CANADA: TIRER PARTI DU CATALOGUE CANADIEN DES VACCINS

Imaginez les avantages d'une capacité sécurisée et pancanadienne de gestion des dossiers d'immunisation à vie, disponible partout où l'on en a besoin, que ce soit au point de soins, sur le Web ou au moyen d'une application mobile. Les progrès des technologies numériques ont créé la possibilité de trouver des solutions qui répondent aux exigences locales, provinciales/territoriales et fédérales, tout en faisant participer les clients à la gestion de leurs dossiers d'immunisation.

Joignez-vous à nous pour cette séance qui démontre comment la technologie est utilisée pour relier les Canadiens à la santé publique et à leurs dossiers d'immunisation, à l'aide du Catalogue canadien des vaccins (CCV), le nouveau dictionnaire national de données sur l'immunisation du Canada. Renseignez-vous sur le CCV et d'autres outils numériques clés qui sont en cours d'élaboration et de mise en œuvre au Canada pour vous assurer que les vaccins administrés par tout fournisseur, partout au Canada, sont accessibles en toute sécurité aux clients et aux fournisseurs.

Les développeurs de l'institut de recherche de l'hôpital d'Ottawa, du ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario et du Centre for Disease Control de Colombie-Britannique vous mettront à jour et fourniront des démonstrations interactives de leurs projets en utilisant le Répertoire numérique des immunisations et le CCV en tant que suite d'outils de vaccination numériques.

11 h 30 à 13 h SÉANCES SIMULTANÉES

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Décrire l'architecture des solutions numériques en santé en Ontario et comprendre comment elle s'intégrera aux applications de santé des consommateurs afin d'accroître l'accès du public à l'information sur l'immunisation.
- Expliquer comment le projet CANImmunize a collaboré avec Santé publique Ottawa et d'autres services de santé publique pour élaborer et peaufiner la déclaration des vaccins par les consommateurs.
- Décrire le Catalogue canadien des vaccins, le nouveau dictionnaire national de vaccination et comment y accéder.

INTERVENANTS:

- Katherine Atkinson, responsable, Recherche et développement des affaires, CANImmunize, The Ottawa Hospital mHealth Lab, Institut de recherche de l'hôpital d'Ottawa
- Cameron Bell, Lead, Technical Architect, CANImmunize, The Ottawa Hospital mHealth Lab, Institut de recherche de l'hôpital
- Lori Kane, Public Health Subject Matter Expert, Digital Health Solutions and Innovation Branch, Ontario Ministry of Health and Long-term Care
- Elizabeth Lee, Clinical Manager, Public Health Informatics and Information Solutions, British Columbia Centre for Disease Control
- Beverly Knight, gestionnaire des normes d'interopérabilité, Inforoute Santé du Canada

MODÉRATRICE:

• Tara Mawhinney, experte-conseil, ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario

SALLE 205 PRÉSENTATIONS DE RÉSUMÉS ORAUX : SÉANCE Nº 1

- Varicella breakthrough cases occurring in previously vaccinated children between 2000 and 2015 in the Canadian IMPACT centres Ben Tan
- Pertussis vaccine effectiveness in a frequency matched population-based case-control Canadian Immunization Research Network study in Ontario 2009-2015 Natasha Crowcroft
- The effect of 16 years of meningococcal vaccination programs in Canada Nicole Le Saux
- The emergence of meningococcal W ST-11 clone in British Columbia, 2017 Monika Naus
- Nephrotic syndrome following four-component meningococcal B vaccine (4CMenB) Gaston De Serres

SALLE 206 PRÉSENTATIONS DE RÉSUMÉS ORAUX : SÉANCE N° 2

- Efficacy and safety of an adjuvanted herpes zoster subunit vaccine in autologous hematopoietic stem cell transplant recipients 18 years of age or older: First results of the phase 3 randomized, placebo-controlled ZOE-HSCT clinical trial Robyn Widenmaier
- Prospective evaluation of diphtheria-tetanus-acellular pertussis-polio-Haemophilus influenzae type b (DTaP-IPV-Hib) and pneumococcal vaccination in children who completed chemotherapy for acute lymphocytic leukemia: A Canadian Immunization Research Network Study Karina Top
- An Enveloped Virus-like Particle (eVLP) Cytomegalovirus (CMV) Vaccine is immunogenic and safe: Preliminary results of a First-in-Human (FiH) Canadian Immunization Network Clinical Trials Network - VBI Vaccines study — Joanne Langley
- Viral genomic variation and vaccine effectiveness across consecutive influenza A(H3N2) epidemics in Canada, 2016-17 and 2017-18 — Danuta Skowronski
- Vaccine effectiveness against lineage matched and mismatched influenza B viruses across 8 seasons in Canada, 2010-11 to 2017-18 — Danuta Skowronski

13 h à 14 h 30 DÉJEUNER CONTACTS

SALLE DU CANADA 1 et 2

14 h 30 à 16 h

SÉANCES SIMULTANÉES

SALLE 201

REGISTRES D'IMMUNISATION POUR L'ÉVALUATION DE LA COUVERTURE ET LES MESURES DE SANTÉ PUBLIQUE 🞧

Depuis la Conférence de concertation canadienne sur les registres d'immunisation en 1998, des progrès ont été réalisés dans la mise en place d'un réseau de registres d'immunisation interconnectables, en accordant une attention particulière à la fonctionnalité requise pour appuyer les services d'immunisation et l'évaluation de la couverture. Au cours de cette séance, les participants seront informés de l'état des registres d'immunisation au Canada et entendront des exemples précis d'utilisation des données du registre pour des mesures visant à améliorer l'adoption des vaccins.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Décrire l'état des registres d'immunisation dans les administrations canadiennes, ainsi que leurs principales caractéristiques et fonctionnalités.
- Déterminer comment utiliser les données du registre pour cartographier l'adoption de la vaccination afin d'améliorer la couverture vaccinale en santé publique.
- Explorer des initiatives visant à aider les populations des Premières Nations à profiter des registres d'immunisation et de leur utilisation pour surveiller les taux d'immunisation et offrir des services d'immunisation.

INTERVENANTS:

- Jennifer Pennock, directrice, Division de la surveillance et de l'épidémiologie, Centre de l'immunisation et des maladies respiratoires infectieuses, Agence de la santé publique du Canada
- Shovita Padhi, médecin hygiéniste, et Christina Fung, épidémiologiste, Fraser Health Authority, Colombie-Britannique
- Kari Bergstrom, gestionnaire, Immunisation, Direction générale de la promotion de la santé et du mieuxêtre, Santé Alberta, Alberta, et Darlene Richter, gestionnaire, Santé communautaire, Soins primaires et santé publique, Stoney Health Services, Alberta

MODÉRATRICE:

 Monika Naus, directrice médicale, Maladies transmissibles et Service d'immunisation, Centre for Disease Control de Colombie-Britannique, et professeure agrégée, École de santé publique et des populations, Université de Colombie-Britannique

SALLE 206

NOUVEAUX PRODUITS ET NOUVELLES TECHNOLOGIES POUR FAIRE PROGRESSER LES VACCINS ET LA BIOLOGIE ADJUVANTE

Les progrès récents de la technologie en immunisation ont le potentiel d'améliorer les réponses immunitaires aux vaccins actuels et futurs. Par exemple, des timbres à microaiguilles peuvent révolutionner le domaine en créant de nouveaux vaccins, en augmentant la couverture et en s'attaquant à l'hésitation.

Les timbres à microaiguilles solubles pourraient simplifier l'administration des vaccins contre la grippe, ce qui permettrait de les distribuer et de les entreposer à l'extérieur de la chaîne du froid, de les éliminer comme déchets non pointus et de les administrer soi-même sous supervision médicale ou peut-être à domicile.

Les vecteurs viraux en tant qu'outils prometteurs pour la thérapie génique et les vaccins et les nanoparticules jouent un rôle de plus en plus important dans la conception et le développement de vaccins. La séance présentera comment les nouveaux vaccins à base de plantes, l'immunisation à dose unique, les changements apportés aux adjuvants et un vaccin universel contre la grippe augmenteront le potentiel de traitement d'un plus grand nombre de maladies infectieuses par la vaccination.

OBIECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Examiner les progrès récents de la technologie en immunisation et la capacité d'améliorer les réponses immunitaires aux vaccins actuels et futurs.
- Déterminer comment les timbres à microaiguilles peuvent révolutionner le domaine du point de vue de la création de nouveaux vaccins, de l'augmentation de la couverture et de la résolution de l'hésitation.
- Découvrir comment les nouvelles technologies peuvent offrir des solutions potentielles pour la conception et le développement de vaccins.

14 h 30 à 16 h SÉANCES SIMULTANÉES

INTERVENANTS:

- Robert Atmar, professeur, Maladies infectieuses, Département de médecine et Département de virologie moléculaire et de microbiologie, Baylor College of Medicine
- Nadine Rouphael, MD affiliée à la faculté, Emory Vaccine Center; professeure agrégée, Département de médecine, Division des maladies infectieuses, Emory University School of Medicine; chercheuse, Emory Center for AIDS Research
- Lakshmi Krishnan, directrice, Recherche et développement, Conseil national de recherches du Canada

MODÉRATRICE:

• Janet McElhaney, vice-présidente de la recherche et directrice scientifique, Health Sciences North Research Institute; professeure, Division des sciences cliniques, École de médecine du nord de l'Ontario

SALLE 203 PERSONNES AYANT DES PROBLÈMES AIGUS OU CHRONIQUES PRÉEXISTANTS ••

Notre population de patients est de plus en plus complexe, avec des problèmes aigus et chroniques sousjacents. Il est difficile de les protéger contre les infections évitables par la vaccination. Nous devons non seulement savoir quels vaccins sont recommandés, mais aussi savoir quand administrer ces vaccins. Une approche axée sur les patients, avec une expertise médicale et infirmière, est essentielle. Au cours de cette séance, nous examinerons, au moyen de cas et d'exemples, les vaccins pour des maladies particulières et nous examinerons les ressources et les approches disponibles pour aider à guider les patients et les travailleurs de la santé.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Explorer l'impact des problèmes aigus et chroniques préexistants et le risque accru de complications des maladies évitables par la vaccination.
- Décrire les avantages d'une approche axée sur le patient et examiner les répercussions sur l'adoption future du vaccin.
- Passer en revue les ressources et les approches mises à la disposition des professionnels de la santé pour protéger les patients.

INTERVENANTS:

- Anne Pham-Huy, professeure adjointe, médecin principale, clinique d'immunodéficience primaire et experte-conseil en maladies infectieuses pédiatriques, Département de pédiatrie, Faculté de médecine, Université d'Ottawa
- Karina Top, professeure agrégée, Division des maladies infectieuses, Département de pédiatrie, Université Dalhousie
- Alex Carignan, professeur agrégé, Département de microbiologie et d'infectiologie, Faculté de médecine et des sciences de la santé, Université de Sherbrooke

MODÉRATRICE:

• Caroline Quach, professeure, Département de microbiologie, maladies infectieuses et immunologie, Université de Montréal; ID pédiatrique et microbiologie médicale, CHU Sainte-Justine; présidente, CCNI



14 h 30 à 16 h

SÉANCES SIMULTANÉES

SALLE 202

FLUCTUATIONS SOUS-JACENTES À LA POLITIQUE SUR LA GRIPPE Ω

Au cours de cette séance, les participants auront accès à un éventail de points de vue sur la politique sur la grippe au Canada afin de stimuler un dialogue critique et réfléchi sur l'état actuel et les orientations futures possibles de la politique sur la grippe. Les intervenants présenteront le contexte de la politique et du programme d'immunisation contre la grippe et les résultats d'évaluation de trois provinces :

- 1. Colombie-Britannique : Mise en œuvre de la politique sur le masque obligatoire et la vaccination; évaluation de la politique et de son incidence sur l'absentéisme chez les travailleurs de la santé.
- 2. Ontario : Programme universel d'immunisation contre la grippe et examen des données probantes sur les effets répétés de la vaccination, y compris les considérations liées à l'éthique, aux finances et à la confiance du public.
- 3. Québec : Examen des données probantes et changements à venir aux politiques et programmes sur la grippe.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

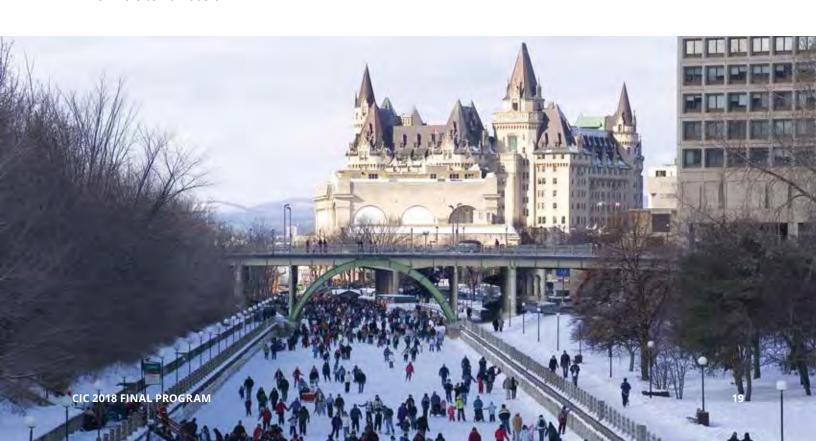
- Décrire les défis liés à l'évaluation de la mise en œuvre de la politique sur la grippe.
- Évaluer les répercussions des nouvelles données probantes sur les effets répétés de la vaccination sur la mise en œuvre des politiques sur la grippe.
- Appliquer les leçons apprises de trois administrations canadiennes en contexte local.

INTERVENANTS:

- Michelle Murti, médecin de santé publique, Santé publique Ontario
- Jeff Kwong, scientifique principal, Institut de recherche en services de santé, scientifique; Santé publique Ontario; médecin de famille, Toronto Western Family Health Team; professeur agrégé, Département de médecine familiale et communautaire et École de santé publique Dalla Lana, Université de Toronto
- Rodica Gilca, médecin-conseil, Direction des risques biologiques et de la santé au travail, Institut national de santé publique du Québec

MODÉRATRICE:

 Susan Bowles, professeure agrégée, Collège de pharmacie et Département de médecine (gériatrie), Université Dalhousie



14 h 30 à 16 h

SÉANCES SIMULTANÉES

SALLE 210

EN SAVOIR PLUS SUR LA RÉTICENCE FACE À LA VACCINATION

Les campagnes de réticence face à la vaccination ont pris de l'ampleur récemment et l'acceptation des vaccins est devenue une question de plus en plus complexe et fascinante. Pour mieux contrer la réticence de façon constructive, nous devons en savoir davantage sur la réticence face à la vaccination. Que sait-on de cette population et d'où vient cette réticence? Voyez directement comment les parents, les spécialistes de la santé publique et les universitaires perçoivent ce changement.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Examiner de nouvelles données probantes sur la population réticente face à la vaccination au Canada.
- Comment les tendances sociales telles que les « fausses nouvelles » et la perte de confiance dans les figures d'autorité intensifient-elles le problème de réticence face à la vaccination?
- Explorer la réticence face à la vaccination du point de vue des parents.

INTERVENANTS:

- Tara Hills, mère qui était réticente face à la vaccination, Ottawa
- Martine Dubuc, infirmière conseillère principale et superviseure, Promotion et éducation de la vaccination, Agence de la santé publique du Canada
- André Picard, chroniqueur en santé, The Globe and Mail

MODÉRATRICE:

 Eve Dubé, chercheuse, Institut national de santé publique du Québec; professeure invitée, Anthropologie, Université Laval

SALLE 207

UTILISATION DES MÉDIAS SOCIAUX COMME OUTIL D'INTERVENTION EN CAS D'ÉCLOSION ET POUR AMÉLIORER L'ADOPTION DE VACCINS

L'utilisation des médias sociaux par la santé publique est un enjeu émergent. Lors d'éclosions de maladies évitables par la vaccination, la population cible est souvent identifiée en fonction de caractéristiques épidémiologiques, mais il est réaliste de dire qu'elle est difficile à atteindre. Les médias traditionnels rejoignent souvent la population en général et non les personnes à risque. L'utilisation des médias sociaux comme outil peu coûteux d'intervention en cas d'éclosion pour atteindre la population cible est maintenant une réalité nécessaire pour les organismes de santé publique et exige des compétences et une expertise particulières.

À l'aide de deux études de cas, cette séance décrira l'utilisation des médias sociaux par la Santé publique de Toronto lors d'une éclosion d'oreillons au sein de la communauté adulte âgée entre 18 et 35 ans, et par la Santé publique de Toronto afin d'atteindre une population d'hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes pour encourager la vaccination à la suite d'une éclosion d'hépatite A au sein de ce groupe.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Décrire l'importance d'inclure régulièrement des messages sur les médias sociaux dans l'intervention en cas d'éclosion de maladies évitables par la vaccination.
- Déterminer les types de plateformes de médias sociaux disponibles pour atteindre une population cible dans un contexte d'éclosion.
- Déterminer comment réunir une équipe dans les organisations locales des participants pour planifier, préparer et coordonner une intervention sur les médias sociaux en cas d'urgence.

INTERVENANTS:

- Vinita Dubey, médecin hygiéniste associée, Programme de contrôle des maladies transmissibles et évitables par la vaccination, Santé publique de Toronto
- Jill MacLachlan, spécialiste en marketing de la santé, Communications, Santé publique de Toronto
- Michael Benusic, 4e année de résidence en santé publique et médecine préventive, Université de Toronto

14 h 30 à 16 h

SÉANCES SIMULTANÉES

SALLE 205 PRÉSENTATIONS DE RÉSUMÉS ORAUX : SÉANCE Nº 3

- Invasive pneumococcal disease burden after introduction of routine pediatric PCV13: Where do we go from here? — Allison McGeer
- Clinical features and outcomes of invasive pneumococcal disease in Canada between 1991-2015
 Manish Sadarangani
- Potential impact of routine use of 13-valent pneumococcal conjugate vaccine on hospitalizations for pneumonia among older adults in Canada — Jelena Vojicic
- The unique epidemiology of mumps in British Columbia, 2012-2017 Eva Weingartl
- Mumps outbreaks in post-secondary settings time for another dose of vaccine? Trevor Arnason

SALLE 208 PRÉSENTATIONS DE RÉSUMÉS ORAUX : SÉANCE Nº 4 🞧

- Implantation d'un programme provincial d'entretien motivationnel sur l'immunisation dans les maternités
 Danielle Auger
- Résultats préliminaires du programme EMMIE (Entretien Motivationnel en Maternité pour l'Immunisation des Enfants): amélioration de l'intention de vaccination et diminution de l'hésitation des parents
 — Julie Bergeron
- Renforcement des compétences en entretien motivationnel de conseillers en vaccination par la création d'une communauté virtuelle de pratique au palier provincial Monique Landry
- Accompagnement en organisation des services de vaccination pour les enfants de 0-5 ans au Québec
 Maryse Guay
- Développement d'indicateurs de couverture vaccinale à partir du registre de vaccination du Québec
 Eveline Toth

16 h à 17 h 30 RÉCEPTION D'ACCUEIL

FOYER DU PARLEMENT

Terminez votre première journée de séances par une réception informelle avec les exposants. Venez rencontrer des participants de tout le pays et prendre une bouchée tout en socialisant, en côtoyant des collègues et en créant des liens durables.

SÉANCE DE DÉDICACES : ANDRÉ PICARD

MATTERS OF LIFE AND DEATH: PUBLIC HEALTH ISSUES IN CANADA

Dans son livre Matters of Life and Death: Public Health Issues in Canada, le journaliste santé et chroniqueur respecté du Globe and Mail (et vrai « héros de la santé publique »!) André Picard médite sur les liens entre la santé physique, la santé de la société et les politiques publiques. Picard présente des faits pour aider la population à faire des choix éclairés en matière de santé et proteste vivement contre toute politique publique qui diminue la société canadienne. Antidote aux propos alarmistes et à la désinformation généralisés, Matters of Life and Death est une lecture indispensable pour quiconque s'intéresse aux questions de santé publique—autrement dit, tout le monde.

CÉLÉBRER LA FÊTE DES LUMIÈRES

Les personnes qui célèbrent Hanoukka ou qui aimeraient y participer sont invitées à allumer des chandelles le mardi 4 et le mercredi 5 décembre à la tombée du jour dans la zone de la salle d'exposition réservée au réseautage de l'ACSP.

RÉSEAU SANS FIL : CIC2018 MOT DE PASSE : IMMUNIZE



Our vision is a world in which no one suffers or dies from a vaccine-preventable disease.

Visit us at **Booths 6, 13, 14** and **17,** where our team will be pleased to answer your questions.

Notre ambition est celle d'un monde où personne n'ait à souffrir ou à mourir d'une maladie qui puisse être évitée par la vaccination.

Veuillez visiter nos **kiosques 6, 13, 14** et **17,** où notre équipe aura plaisir de répondre à vos questions.





RÉSUMÉ DU PROGRAMME

Services d'interprétation simultanée inclus 🞧

Services d'interpretation simultanée inclus (6)							
	ACTIVITÉS D'APPRENTISSAGE ACCRÉDITÉES DÉVELOPPÉES EN COLLABORATION						
7 h à 8 h 30	Description et prévention du méningocoque B à l'adolescence et du virus du papillome humain chez les sujets de sexe masculin Salle 206/208		Pourquoi il ne faut pas prendre la grippe à la légère : Recommandations de vaccins fondées sur des données probantes pour les adultes âgés Salle 205/207				
8 h 45 à 10 h 30	MOT DE BIENVENUE ET REMISE DES PRIX Salle du Canada 1 et 2		SÉANCE PLÉNIÈRE II Une perspective mondiale de l'immunisation obligatoire des nourrissons et des enfants : Justifications, enjeux et lacunes dans les connaissances Salle du Canada 1 et 2				
10 h 30 à 11 h	PAUSE-RAFRAÎCHISSEMENTS AVEC LES EXPOSANTS Foyer du Parlement						
11 h à 12 h 30	SÉANCES SIMULTANÉES						
	Implantation d'un programme provincial d'entretien motivationnel sur l'immunisation dans les maternités n	Améliorer l'acceptation et l'adoption des vaccins : Interventions novatrices du fonds de partenariat pour l'immunisation Salle 210		La sécurité en chiffres : Un atelier de collaboration visant à renforcer la capacité de surveillance et de gestion des événements indésirables après l'immunisation au Canada Salle 208			
	Nous devons faire mieux — vaccins contre la grippe nouvelle génération Salle 202	Quoi de neuf pour le CCNI? Salle 201		Présentations de résumés oraux Séance nº 5 - Salle 205 Séance nº 6 - Salle 206 Séance nº 7 - Salle 207			
12 h 30 à 14 h	DÉJEUNER CONTACTS Salle du Canada 1 et 2		L'INFLUENZA DÉMASQUÉE La grippe espagnole de 1918 au Canada - Affronter la prochaine pandémie Salle 215				
14 h à 15 h 30	SÉANCES SIMULTANÉES						
	Les canadiens sont-ils condamnés à souffrir de maladies rares et graves évitables par la vaccination, ou est-il temps de changer le paradigme décisionnel?	Vivre mieux plus longtemps : Le rôle des nouveaux vaccins dans le vieillissement en santé n Salle 202		Groupes consultatifs techniques nationaux sur l'immunisation (GCTNI): Interprétation des données probantes $\widehat{\mbox{\ }}$ Salle 201			
	Outils de communication pratiques pour les professionnels administrant les vaccins Salle 208	Mise en œuvre réussie des programmes de vaccination maternelle : Comment y arriver? Salle 210		Présentations de résumés oraux Séance nº 8 - Salle 205 Séance nº 9 - Salle 206 Séance nº 10 - Salle 207			
15 h 30 à 17 h 30	PRÉSENTATIONS D'AFFICHES Salle du Canada 1						
15 h 30 à 17 h 30	PRÉSENTATIONS D'AFFICHES						

7 h à 8 h 30

ACTIVITÉS D'APPRENTISSAGE ACCRÉDITÉES DÉVELOPPÉES EN COLLABORATION

PRÉ-INSCRIPTION OBLIGATOIRE

SALLE 206/208

DESCRIPTION ET PRÉVENTION DU MÉNINGOCOQUE B À L'ADOLESCENCE ET DU VIRUS DU PAPILLOME HUMAIN CHEZ LES SUIETS DE SEXE MASCULIN

Cette séance fournira aux fournisseurs de soins de santé les plus récents renseignements internationaux et canadiens sur la méningococcie et le virus du papillome humain (VPH), et sur la prévention de ces maladies chez les adolescents. On mettra l'accent sur les vaccins contre le méningocoque B chez les adolescents et sur la vaccination contre le VPH chez les sujets de sexe masculin. Grâce à ces connaissances étendues, les participants peuvent ensuite échanger des idées qui permettraient d'améliorer la prévention de ces maladies importantes.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Créer un résumé des données connues sur la méningococcie B à l'adolescence et des vaccins disponibles pour la prévention.
- Élaborer une explication concise à partager avec les fournisseurs de soins de santé et les aidants qui vous demandent des précisions sur ce qu'on sait.
- Évaluer les renseignements les plus récents sur la vaccination contre le VPH chez les sujets de sexe masculin et la meilleure façon de procéder pour assurer une protection optimale.

PERSONNEL ENSEIGNANT:

- Vivien Brown, professeure adjointe, Université de Toronto; membre du conseil d'administration, Immunisation Canada; présidente, Semaine de la prévention du VPH 2018
- Steven Moss, professeur agrégé de pédiatrie, Université de Toronto; urgentologue, Hospital for Sick Children

MODÉRATEUR:

• Brian Ward, professeur de maladies infectieuses, Université McGill; médecin hygiéniste, Medicago

Le programme a été élaboré conjointement avec la SCP et Pfizer et visait à atteindre l'intégrité scientifique, l'objectivité et l'équilibre.



7 h à 8 h 30

ACTIVITÉS D'APPRENTISSAGE ACCRÉDITÉES DÉVELOPPÉES EN COLLABORATION

PRÉ-INSCRIPTION OBLIGATOIRE

SALLE 205/207

POURQUOI IL NE FAUT PAS PRENDRE LA GRIPPE À LA LÉGÈRE : RECOMMANDATIONS DE VACCINS FONDÉES SUR DES DONNÉES PROBANTES POUR LES ADULTES ÂGÉS

Les vaccins antigrippaux sont environ la moitié moins efficaces chez les adultes de plus de 65 ans que chez les adultes de moins de 65 ans. Le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) a effectué un examen exhaustif de la documentation sur les vaccins antigrippaux à forte dose et avec adjuvant. Ces résultats ont servi à étayer l'énoncé du CCNI sur les vaccins antigrippaux saisonniers 2018-2019, qui recommande maintenant, sur le plan individuel, l'utilisation du vaccin à forte dose au lieu du vaccin à dose normale pour les personnes de 65 ans et plus. Cette séance examinera la façon dont le CCNI évalue les données probantes pour ces vaccins, présentera les points saillants du plus récent examen de la documentation du CCNI et les recommandations du CCNI, et fournira une justification pour la mise à jour des recommandations. Enfin, la séance donnera un aperçu du corpus de données en évolution, en mettant l'accent sur les données probantes réelles générées aux États-Unis à l'aide de nouvelles méthodes qui exploitent de grands ensembles de données et des bases de données administratives.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Examiner la façon dont le CCNI évalue les données sur les nouveaux vaccins antigrippaux pour appuyer l'élaboration de recommandations.
- Résumer les nouvelles données probantes sur les options de vaccins antigrippaux pour les adultes de plus de 65 ans et faire le point sur les recommandations du CCNI, au niveau des programmes et au niveau individuel, et sur les programmes canadiens de vaccination saisonnière contre la grippe.
- Fournir des renseignements tirés de données et d'expériences concrètes : passer en revue l'expérience américaine et canadienne du vaccin antigrippal à forte dose.

PERSONNEL ENSEIGNANT:

- Shelly McNeil, professeure, chef de division, Division des maladies infectieuses, Université Dalhousie; chercheure clinicienne, Centre canadien de vaccinologie, Centre de santé IWK et Autorité sanitaire de la Nouvelle-Écosse
- Joanne Langley, professeure, Département de pédiatrie et Département de santé communautaire et d'épidémiologie, Faculté de médecine; titulaire de la chaire IRSC-GSK en vaccinologie pédiatrique, Université Dalhousie; codirectrice de l'unité d'évaluation clinique, Centre canadien de vaccinologie; chef de la division des maladies infectieuses, Centre de soins de santé IWK

MODÉRATRICE:

• Brenda Coleman, chercheuse clinicienne, Unité de recherche en épidémiologie des maladies infectieuses, Hôpital Mount Sinaï; professeure adjointe, École de santé publique Dalla Lana, Université de Toronto

Le programme a été élaboré conjointement avec l'Association pour la microbiologie médicale et l'infectiologie Canada (AMMI Canada) et Sanofi Pasteur et visait à atteindre l'intégrité scientifique, l'objectivité et l'équilibre.

RÉSEAU SANS FIL : CIC2018 MOT DE PASSE : IMMUNIZE

8 h 45 à 10 h 30

MOT DE BIENVENUE ET REMISE DES PRIX

SALLE DU CANADA 1 et 2

MOT DE BIENVENUE:

• Theresa Tam, administratrice en chef de la santé publique, Agence de la santé publique du Canada

RÉMISE DE PRIX:

- Prix d'excellence en immunisation 2018 : The Centre for Family Medicine's International Travel and Immunization Clinic
- Prix à la mémoire du Dr John Waters : Docteur Gaston De Serres

9 h à 10 h 30

SÉANCE PLÉNIÈRE II

SALLE DU CANADA 1 et 2

UNE PERSPECTIVE MONDIALE DE L'IMMUNISATION OBLIGATOIRE DES NOURRISSONS ET DES ENFANTS : JUSTIFICATIONS, ENJEUX ET LACUNES DANS LES CONNAISSANCES 🞧

À l'échelle mondiale, les taux de vaccination pour les nourrissons et les enfants ne sont pas assez élevés pour permettre de contrôler les maladies évitables par la vaccination, et des éclosions se produisent même dans des pays à revenu élevé comme le Canada. Une telle situation a incité un certain nombre de pays à revenu élevé, intermédiaire et faible à adopter, à renforcer ou à envisager l'immunisation obligatoire des nourrissons et/ou des enfants afin d'essayer d'augmenter le taux de vaccination. Il n'existe pas d'approche normalisée en matière d'immunisation obligatoire, et l'immunisation obligatoire est par ailleurs souvent controversée.

La séance donnera un aperçu de l'immunisation obligatoire d'un point de vue mondial, et elle touchera les vaccins inclus, les groupes d'âge couverts et la souplesse du programme obligatoire. Le caractère éthique d'une loi contraignante, y compris l'incidence d'options de retrait, de pénalités ou d'incitatifs, ainsi que le degré d'application, seront discutés. La séance permettra d'explorer l'existence de programmes d'indemnisation pour les effets secondaires graves découlant de l'immunisation, et d'examiner les données sur les résultats de lois contraignantes – tant les résultats prévus que les résultats imprévus.

OBIECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Décrire la complexité de l'immunisation obligatoire.
- Déterminer les facteurs à prendre en considération si l'immunisation obligatoire est envisagée.
- Évaluer les résultats de l'immunisation obligatoire dans différents contextes.

ORATRICE:

· Noni MacDonald, Professor, Department of Pediatrics, IWK Health Centre, Dalhousie University

DISCUTANTS:

- HIC NITAG: Amanda Cohn, Senior Advisor for Vaccines, Centers for Disease Control and Prevention
- Ontario: Natasha Crowcroft, Chief, Applied Immunization Research and Evaluation, Public Health Ontario
- · Zimbabwe NITAG: Nhamo Gonah, Chair
- Shawn Harmon, Honorary Fellow, University of Edinburgh; Adjunct Professor, Department of Pediatrics, Dalhousie University

10 h 30 à 11 h

PAUSE-RAFRAÎCHISSEMENTS AVEC LES EXPOSANTS

FOYER DU PARLEMENT

11 h à 12 h 30

SÉANCES SIMULTANÉES

SALLE 203

IMPLANTATION D'UN PROGRAMME PROVINCIAL D'ENTRETIEN MOTIVATIONNEL SUR L'IMMUNISATION DANS LES MATERNITÉS ••

Les présentateurs et présentatrices des séances peuvent répondre aux questions en français ou en anglais.

Cette séance présentera les données probantes sur l'intervention éducative utilisant les concepts d d'entretien motivationnel (EM) en maternité. La planification de la transition d'un projet de recherche au programme provincial EMMIE sera abordée, de même que les défis et les opportunités qui se sont présentés en cours de déploiement de la première phase du programme.

Des exemples de stratégies de mitigation déployées afin de gérer des enjeux d'implantation rencontrés seront discutés. Le plan d'évaluation du programme sera présenté et les résultats préliminaires seront partagés avec les participants, tels que les résultats du monitorage évaluatif de l'implantation, les barrières et les facilitants des différents acteurs (devis qualitatif), l'amélioration de l'hésitation vaccinale des parents, et les effets sur les couvertures vaccinales. La séance conclura sur les leçons apprises et les prochaines étapes en vue du déploiement de la deuxième phase du programme ou de la diffusion plus large de cette approche.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Décrire les données probantes appuyant le programme EMMIE.
- Décrire la planification du programme EMMIE et sa mise en œuvre dans les maternités.
- Illustrer des enjeux d'implantation du programme EMMIE et des pistes de solution pour y remédier.

INTERVENANTS:

- Nadine Sicard, médecin-conseil en maladies infectieuses, Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec
- Arnaud Gagneur, chercheur, Centre de recherche du Centre intégré universitaire de santé et des services sociaux de l'Estrie
- Danielle Auger, médecin-conseil en maladies infectieuses, Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec
- Monique Landry, médecin-conseil, Direction adjointe de la protection de la santé publique, Ministère de la santé et des Services sociaux du Québec
- Eve Dubé, chercheuse, Institut national de santé publique du Québec; professeure invitée, Anthropologie, Université Laval

SALLE 210

AMÉLIORER L'ACCEPTATION ET L'ADOPTION DES VACCINS : INTERVENTIONS NOVATRICES DU FONDS DE PARTENARIAT POUR L'IMMUNISATION $\widehat{\mathbf{A}}$

Bien que les vaccins soient à la fois sûrs et efficaces, il n'y a pas suffisamment de Canadiens qui se font vacciner, et le Canada continue de voir des éclosions de maladies évitables par la vaccination qui entraînent des maladies graves et des décès. Conscient de ce problème de santé publique, le gouvernement du Canada s'est engagé à verser 25 millions de dollars sur cinq ans dans le cadre du budget de 2016 pour accroître les taux de vaccination. Cet investissement a donné lieu au Fonds de partenariat d'immunisation (FPI), le premier programme de subventions et de contributions de l'Agence de la santé publique du Canada, qui appuie des stratégies novatrices visant à améliorer la couverture vaccinale et qui contribue à renforcer la capacité et les données probantes afin d'accroître l'acceptation et l'adoption des vaccins. Cette séance présentera les résultats de trois projets financés par le FPI.

11 h à 12 h 30

SÉANCES SIMULTANÉES

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Déterminer les leçons apprises pour aborder les taux de couverture vaccinale sous-optimaux dans différentes populations et différents contextes.
- Décrire les interventions et les stratégies qui peuvent améliorer l'acceptation et l'adoption de la vaccination.
- Explorer des stratégies prometteuses pour aider à accroître la littératie vaccinale chez les enfants d'âge scolaire et les adolescents.

INTERVENANTS:

- Jonathan Spence, chef de projet, Projet de rappel, BC Interior Health
- Erin Bentley, agente principale des politiques et de la planification en santé publique, ministère de la Santé et du Mieux-être de l'Î.-P.-É.
- · Ian Roe, stratège du contenu, Kids Boost Immunity, Centre for Disease Control de Colombie-Britannique

MODÉRATRICE:

Tara Beitel, analyste principale des politiques, Agence de la santé publique du Canada

SALLE 208

LA SÉCURITÉ EN CHIFFRES : UN ATELIER DE COLLABORATION VISANT À RENFORCER LA CAPACITÉ DE SURVEILLANCE ET DE GESTION DES ÉVÉNEMENTS INDÉSIRABLES APRÈS L'IMMUNISATION AU CANADA

La gestion de la santé publique et la déclaration des événements indésirables à la suite de l'immunisation sont des composantes essentielles du système d'innocuité des vaccins, ce qui exige une collaboration entre les fournisseurs de vaccins et tous les niveaux du système de santé publique pour réussir. Au cours de cet atelier, les participants apprendront comment l'innocuité des vaccins est surveillée au Canada et les rôles respectifs des fournisseurs et de la santé publique en matière de surveillance, ainsi que les ressources mises à la disposition des cliniciens et des services de santé publique par l'entremise du Réseau des cliniques spéciales d'immunisation.

Grâce à des discussions de cas et à une période de questions avec un groupe d'experts sur l'innocuité des vaccins, les participants auront l'occasion d'examiner des scénarios communs et complexes d'événements indésirables à la suite de l'immunisation, de discuter de méthodes de gestion et de stratégies de communication avec les patients et leurs familles, et de partager des idées et des ressources qui prennent en charge la surveillance et la gestion des événements indésirables à la suite de l'immunisation dans leurs régions.

OBIECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Décrire l'importance de la pharmacovigilance des vaccins au Canada, y compris le rôle de la santé publique et des cliniciens dans la surveillance des événements indésirables.
- Évaluer les scénarios d'événements indésirables à la suite de l'immunisation et planifier un plan d'action pour la production de rapports et la gestion, y compris des options de consultation supplémentaires pour les événements indésirables complexes à la suite de l'immunisation.
- Intégrer les pratiques exemplaires en matière de rapports et de gestion des événements indésirables à la suite de l'immunisation dans le travail courant et acquérir des compétences pour communiquer avec des collègues de la santé publique et de la clinique au sujet des événements indésirables à la suite de l'immunisation.

INTERVENANTS:

- Shelley Deeks, chef, Maladies transmissibles, Mesures et intervention d'urgence, Santé publique Ontario
- Karina Top, professeure agrégée en pédiatrie et en santé communautaire et épidémiologie, Université Dalhousie; Spécialiste des maladies infectieuses pédiatriques, Centre de santé IWK
- Tara Harris, gestionnaire, Immunisation et maladies évitables par la vaccination, Santé publique Ontario

11 h à 12 h 30

SÉANCES SIMULTANÉES

SALLE 202

NOUS DEVONS FAIRE MIEUX — VACCINS CONTRE LA GRIPPE NOUVELLE GÉNÉRATION 🞧

La plupart des vaccins contre la grippe sont encore produits dans des œufs, une plateforme qui n'a pas changé depuis plus de 75 ans. Bien que certains vaccins plus récents (adjuvants, à dose élevée, VAI, recombinants) présentent des avantages supplémentaires pour certaines populations, leur efficacité reste néanmoins sous-optimale, en particulier les années où les souches de virus incluses dans le vaccin ne concordent pas avec les virus de type sauvage circulant dans la population, entraînant une diminution de la confiance dans les vaccins antigrippaux.

De nouvelles approches sont nécessaires pour améliorer l'efficacité des vaccins, et de nouvelles plateformes pourraient être essentielles en cas de pandémie. De nombreuses approches sont envisagées pour développer la prochaine génération de vaccins antigrippaux guidés par une meilleure compréhension des réponses immunitaires humaines. Un vaccin prometteur est basé sur des particules semblables à des virus (PSV) fabriquées dans les plantes. Une entreprise canadienne a récemment terminé une étude essentielle de la phase 3 d'un vaccin quadrivalent contre la grippe. On discutera de la façon dont ce vaccin diffère des produits existants et des données de haut niveau de l'étude de la phase 3.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Décrire les forces et les faiblesses des vaccins actuels contre la grippe.
- Déterminer la réponse immunitaire à la grippe et savoir comment utiliser cette information pour fabriquer de meilleurs vaccins et cibler les lacunes dans les connaissances.
- Décrire en quoi le vaccin PSV dérivé de plantes diffère des produits existants et déterminer les prochaines étapes.

INTERVENANTS:

- Matthew Miller, professeur adjoint, Département de biochimie et des sciences biomédicales, Université McMaster
- Brian Ward, professeur de maladies infectieuses, Université McGill; médecin hygiéniste, Medicago

MODÉRATEUR:

 Mark Loeb, professeur, Pathologie et médecine moléculaire (primaire), Méthodes, données probantes et répercussion en matière de recherche sur la santé, Université McMaster

SALLE 201 QUOI DE NEUF POUR LE CCNI? ••

Cette séance comportera trois sections, à commencer par un examen des nouvelles publications et recommandations du Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) publiées depuis la Conférence canadienne sur l'immunisation de 2016. La séance explorera les dates de mise en marché des vaccins et soulignera la disponibilité en ligne des publications. La séance passera en revue le plan de travail actuel du CCNI et les principaux jalons seront présentés. Des détails sur l'orientation future du CCNI, y compris une description de son mandat élargi et des exigences relatives à des analyses supplémentaires pour fournir des directives plus complètes sur l'utilisation des vaccins au Canada, seront explorés.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Décrire les nouveaux produits et les recommandations du CCNI depuis la Conférence canadienne sur l'immunisation de 2016.
- Explorer le plan de travail actuel et les principaux jalons.
- Déterminer les principaux points de l'orientation future du CCNI, y compris le mandat élargi et les exigences en matière d'analyses supplémentaires.

11 h à 12 h 30

SÉANCES SIMULTANÉES

INTERVENANTS:

- Caroline Quach, professeure, Département de microbiologie, maladies infectieuses et immunologie, Université de Montréal; ID pédiatrique et microbiologie médicale, CHU Sainte-Justine; présidente, CCNI
- Matthew Tunis, secrétaire administratif, Secrétariat du Comité consultatif national de l'immunisation, Centre de l'immunisation et des maladies respiratoires infectieuses, Agence de la santé publique du Canada

MODÉRATRICE:

• Althea House, gestionnaire, Secrétariat du Comité consultatif national de l'immunisation, Centre de l'immunisation et des maladies respiratoires infectieuses, Agence de la santé publique du Canada

SALLE 205 PRÉSENTATIONS DE RÉSUMÉS ORAUX : SÉANCE Nº 5

- The use of an Electronic Medical Record (EMR) to improve opportunistic immunisations for inpatients at RCH Melbourne — Narelle Jenkins
- Creation of data products from Panorama to inform local immunization program planning and service delivery — Christina Fung
- Real-time Integration: Achieving complete immunization records for all First Nations children in Alberta
 — Cathy McDermott
- Nudging online reporting Applying behavioural insights to vaccine reporting Karen Beckermann
- Effectiveness of interventions delivered through digital interventions at improving vaccine uptake and series completion A systematic review and meta-analysis Katherine Atkinson

SALLE 206 PRÉSENTATIONS DE RÉSUMÉS ORAUX : SÉANCE Nº 6

- Communicating with new mothers about infant vaccination: An ethnographic study in British Columbia's Fraser Health Region Devon Greyson
- Evaluation of new palivizumab recommendations in healthy term infants in Nunavik, Quebec Rodica Gilca
- Influenza vaccination status among Canadian households with young children, reasons for non-vaccination, and factors associated with non-vaccination for the 2017-2018 influenza season Lindsey Sherrard
- Where is the risk? Identification of geospatial hotspots of unimmunized children in Ontario

 Andrean Bunko
- Immunization status and other characteristics of Ontario students with non-medical exemptions: 2016-2017 school year — Sarah Wilson

SALLE 207 PRÉSENTATIONS DE RÉSUMÉS ORAUX : SÉANCE Nº 7

- Determinants of non-vaccination for seasonal influenza in Canada Maxime Roy
- Addressing influenza vaccine hesitancy in Ontario community pharmacies: Identifying targets for action using the behaviour change framework Gokul Raj Pullagura
- Recurrent adverse events following vaccination with influenza vaccine can lead to vaccine hesitancy in adults: CANVAS 2017/18 results from the Canadian Immunization Research Network Brenda Coleman
- The challenges and needs of immunization program managers to improve vaccine acceptance and uptake

 Chandni Sondagar
- Communication materials to enhance vaccine acceptance: Do existing tools adhere to best practices in risk communication? A study by the Canadian Immunization Research Network Maryline Vivion

12 h 30 à 14 h

DÉJEUNER CONTACTS

SALLE DU CANADA 1 et 2

12 h 30 à 14 h DOCUMENTAIRE : L'INFLUENZA DÉMASQUÉE

SALLE 215

Les places sont limitées à 150 participants. Arriver tôt!

L'INFLUENZA DÉMASQUÉE : LA GRIPPE ESPAGNOLE DE 1918 AU CANADA – AFFRONTER LA PROCHAINE PANDÉMIE

À l'occasion du centenaire de la grippe espagnole de 1918, le documentaire d'une heure *L'influenza démasquée* porte sur les répercussions durables sur le Canada de la pandémie de grippe la plus mortelle à survenir dans le monde et révèle si nous sommes prêts ou non pour la prochaine.

Projection en anglais seulement. Le documentaire sera diffusé en anglais après la conférence sur la Chaîne d'affaires publiques par câble (CPAC). Ce projet commémoratif est présenté par Sound Venture Productions, la Société géographique royale du Canada et le gouvernement du Canada.

SÉANCE DE DÉDICACES : ANNE BUDGELL (15 h 30 à 16 h 30, FOYER DU PARLEMENT) WE ALL EXPECTED TO DIE: SPANISH INFLUENZA IN LABRADOR, 1918-1919

À la fin de la Première Guerre mondiale, après quatre ans de destruction inimaginable causée par l'être humain, un virus tuant promptement a ravagé la planète. Une centaine de millions de personnes ont péri durant la pandémie la plus meurtrière de l'histoire documentée : celle de la grippe dite « espagnole ». Nulle part au monde cette grippe n'a-t-elle fait plus de morts que dans les villages isolés de l'extrême nord-est de la côte nord-américaine. Dans We all Expected to Die: Spanish Influenza in Labrador, 1918-1919, Anne Budgell reconstruit le terrible impact de la pandémie dans les endroits durement touchés du Labrador.



14 h à 15 h 30

SÉANCES SIMULTANÉES

SALLE 203

LES CANADIENS SONT-ILS CONDAMNÉS À SOUFFRIR DE MALADIES RARES ET GRAVES ÉVITABLES PAR LA VACCINATION, OU EST-IL TEMPS DE CHANGER LE PARADIGME DÉCISIONNEL?

Les présentateurs et présentatrices des séances peuvent répondre aux questions en français ou en anglais.

L'analyse coût-efficacité est devenue une méthode standard pour estimer la valeur d'un vaccin par rapport à ses coûts, et un élément influent dans la prise de décisions. Toutefois, de telles analyses peuvent être biaisées vers des vaccins ciblant des maladies très courantes et pas nécessairement graves en raison des avantages économiques pour le système de santé. Le processus décisionnel est beaucoup plus complexe pour les vaccins ciblant des maladies rares, mais graves, comme la méningococcie invasive, pour laquelle la rentabilité des programmes est défavorable, puisque le montant nécessaire pour vacciner est excessivement élevé. Cette divergence a soulevé des préoccupations quant à la validité des méthodologies et des hypothèses actuellement utilisées dans les évaluations économiques de ces vaccins, ainsi que des critères utilisés pour décider de leur adoption.

Cette séance donnera un aperçu de l'expérience, des défis et des solutions possibles pour améliorer la prise de décisions concernant ces vaccins au Canada.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Passer en revue les nouveaux vaccins et programmes d'immunisation lancés au Canada au cours des dernières années.
- Examiner les raisons qui sous-tendent les décisions relatives à leur inclusion dans les programmes courants financés par le secteur public ou ciblant les groupes à risque élevé, et leurs répercussions.
- Déterminer les principaux défis des paradigmes traditionnels de prise de décisions et de commercialisation pour les vaccins ciblant les maladies rares et graves, et les solutions possibles pour le Canada.

INTERVENANTS:

- Natasha Crowcroft, chef, Recherche et évaluation en immunisation appliquée, Santé publique Ontario; professeure, Médecine de laboratoire et pathobiologie, et Dalla Lana School of Public Health, Université de Toronto; Scientifique auxiliaire, Institut de recherche en services de santé
- Monika Naus, directrice médicale, Maladies transmissibles et Service d'immunisation, Centre for Disease Control de Colombie-Britannique; professeure agrégée, École de santé publique et des populations, Université de la Colombie-Britannique
- Maria Eugenia Espinoza Moya, candidate au doctorat, Recherche sur les services de santé, Institute of Health Policy, Management and Evaluation, Université de Toronto
- Philippe De Wals, professeur, Département de médecine sociale et préventive, Université Laval; professeur agrégé, Département des sciences de la santé communautaire, Université de Sherbrooke; Conseiller médical, Institut national de santé publique du Québec

MODÉRATRICE:

 Natasha Crowcroft, chef, Recherche et évaluation en immunisation appliquée, Santé publique Ontario; professeure, Médecine de laboratoire et pathobiologie, et Dalla Lana School of Public Health, Université de Toronto; Scientifique auxiliaire, Institut de recherche en services de santé

RÉSEAU SANS FIL : CIC2018 MOT DE PASSE : IMMUNIZE

14 h à 15 h 30

SÉANCES SIMULTANÉES

SALLE 202

VIVRE MIEUX PLUS LONGTEMPS : LE RÔLE DES NOUVEAUX VACCINS DANS LE VIEILLISSEMENT EN SANTÉ 🞧

Au fur et à mesure que la population canadienne vieillira, il y aura de plus en plus de pressions sur un système de soins de santé déjà surchargé pour traiter les personnes âgées. L'incidence et la gravité des maladies peuvent augmenter avec le vieillissement, et des essais cliniques de nouveaux vaccins plus efficaces contre la grippe, le pneumocoque et le zona sont en cours.

La grippe est la maladie la plus grave évitable par la vaccination à un âge avancé, entraînant à la fois morbidité et mortalité. La baisse de l'immunité a été attribuée à l'âge, tout comme l'augmentation des taux d'échec du vaccin. La pneumonie et les infections des voies respiratoires inférieures sont actuellement la troisième cause de décès dans le monde, et l'on prévoit qu'elles deviendront la principale cause de décès à mesure que les populations vieilliront. Le risque de développer un zona (ou herpès zoster) augmente considérablement avec l'âge, et jusqu'à 50 % des personnes de 85 ans et plus développent la complication invalidante de la névralgie post-herpétique.

Les intervenants discuteront des résultats des essais cliniques et exploreront l'impact des nouveaux vaccins sur les populations vieillissantes. En outre, les avantages de la vaccination au-delà de la population cible, un nouveau domaine d'intérêt pour lutter contre la menace mondiale de la résistance aux antimicrobiens (RAM), seront explorés.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Expliquer le fardeau et l'incidence des maladies sur les personnes âgées et sur le système de soins de santé.
- Décrire les résultats des essais cliniques de nouveaux vaccins ayant une incidence sur l'efficacité contre la grippe, le pneumocoque et le zona, et l'incidence sur les maladies évitables par la vaccination.
- Explorer comment les avantages de la vaccination s'étendent au-delà de la personne et de la population cible et peuvent contribuer à la prévention de la RAM.

INTERVENANTS:

- Melissa Andrew, professeure agrégée, Médecine et médecine gériatrique, Université Dalhousie; Scientifique affiliée, Centre canadien de vaccinologie, Centre de santé IWK et Autorité sanitaire de la Nouvelle-Écosse
- Janet McElhaney, vice-présidente de la recherche et directrice scientifique, Health Sciences North Research Institute; professeure, Division des sciences cliniques, École de médecine du nord de l'Ontario
- Shelly McNeil, professeure, chef de division, Division des maladies infectieuses, Université Dalhousie;
 Chercheuse clinicienne, Centre canadien de vaccinologie, Centre de santé IWK et Autorité sanitaire de la Nouvelle-Écosse



14 h à 15 h 30

SÉANCES SIMULTANÉES

SALLE 201

GROUPES CONSULTATIFS TECHNIQUES NATIONAUX SUR L'IMMUNISATION (GCTNI) : INTERPRÉTATION DES DONNÉES PROBANTES ••

Le Canada accueillera le 3º Réseau mondial des Groupes consultatifs techniques nationaux sur l'immunisation (GCTNI) après la CIC2018. Les GCTNI établis de longue date (comme le CCNI, le JCVI et l'ACIP) et les nouveaux GCTNI tireront parti du travail et du savoir-faire de chacun, et les secrétaires administratifs et présidents de divers GCTNI du monde entier discuteront des priorités et des défis pertinents des GCTNI.

Bien que tous les GCTNI semblent avoir la même information de base, y compris SAGE et d'autres recommandations internationales, le fardeau de la maladie et l'épidémiologie locale, les caractéristiques des vaccins (efficacité et innocuité) et la stratégie d'immunisation, les recommandations nationales peuvent varier. Il est essentiel de comprendre comment les décisions sont prises et quels facteurs influent sur ces décisions.

Cette séance présentera la façon dont différents GCTNI interprètent les données probantes disponibles et formulera une recommandation. À l'aide de l'exemple des programmes de vaccin pneumococcique conjugué indiqué chez le nourrisson, les présentateurs examineront le cadre « Evidence to Recommendations » élaboré par SAGE et les recommandations des différents pays ayant conduit à la décision d'utiliser le vaccin PCV-13 plutôt que le PCV-10. et un programme 2 + 1 par rapport à un programme 3 + 1 - et même un programme 1 + 1.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Décrire les facteurs qui influencent la prise de décisions pour les différents GCTNI.
- Discuter de la façon dont l'examen des données probantes, créé ailleurs, peut être appliqué dans d'autres pays.
- Explorer les avantages et les inconvénients de divers programmes de lutte contre le PCV chez les enfants.

INTERVENANTS:

- · Christoph Steffen, médecin hygiéniste, Organisation mondiale de la Santé
- · Mathew Tunis, secrétaire administratif, Comité consultatif national de l'immunisation

DISCUSSANTS:

- · Rupa Singh, secrétaire administrative, Népal GCTNI
- · Anta Tal dia, Présidente, Sénégal GCTNI
- · Magdalena Bastias Garcia, secrétaire administrative, Chili GCTNI
- Andrew Earnshaw, secrétaire administratif, JCVI
- · Amanda Cohn, secrétaire administrative, ACIP

MODÉRATRICE:

Caroline Quach, professeure, Département de microbiologie, maladies infectieuses et immunologie,
 Université de Montréal; ID pédiatrique et microbiologie médicale, CHU Sainte-Justine; présidente, CCNI



14 h à 15 h 30

SÉANCES SIMULTANÉES

SALLE 208

OUTILS DE COMMUNICATION PRATIQUES POUR LES PROFESSIONNELS ADMINISTRANT LES VACCINS ••

Selon l'Organisation mondiale de la santé, la formation en communications des travailleurs de la santé est une stratégie importante pour contrer les réticences à la vaccination. Cette séance présentera un tour d'horizon et fera la démonstration pratique de trois outils à l'usage des vaccinateurs pour améliorer la communication avec les usagers individuels et les groupes : l'approche A-S-K (Acknowledge – Steer – Knowledge), le système CARD (Comfort – Ask – Relax – Distract) et le site Web I Boost Immunity.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Démontrer comment un outil comme l'approche A-S-K et d'autres ressources peuvent faciliter et appuyer les conversations difficiles sur la vaccination avec les usagers et leurs familles.
- Décrire une approche factuelle centrée sur l'usager du nom de CARD, qui réduit la douleur, la peur et les syncopes durant les cliniques de vaccination en milieu scolaire.
- Démontrer comment les utilisations innovantes de la technologie numérique peuvent habiliter, engager et stimuler un dialogue d'égal à égal sur la vaccination en établissant un lien direct entre la sensibilisation au niveau local et la prévention des maladies à l'échelle mondiale.

INTERVENANTS:

- Katharine Chilton, éducatrice en vaccination, Service des maladies transmissibles et de l'immunisation, Centre for Disease Control de Colombie-Britannique
- Anna Taddio, professeure, faculté de pharmacie Leslie Dan, Université de Toronto
- Ian Roe, stratège du contenu, Centre for Disease Control de Colombie-Britannique

MODÉRATRICE:

 Christine Halpert, responsable principale de la pratique, Maladies transmissibles et Service d'immunisation, Centre for Disease Control de Colombie-Britannique



14 h à 15 h 30

SÉANCES SIMULTANÉES

SALLE 210

MISE EN ŒUVRE RÉUSSIE DES PROGRAMMES DE VACCINATION MATERNELLE : COMMENT Y ARRIVER?

« Ce n'est qu'après le décès de Brady que nous avons reçu un diagnostic officiel confirmant qu'il avait la coqueluche. Les gens ne pensent pas beaucoup aux maladies comme la coqueluche de nos jours. Je sais qu'avant de vivre ce cauchemar, je n'aurais jamais imaginé que cela pourrait se produire. Notre mission depuis sa perte a été d'éduquer tout le monde sur l'importance de se faire vacciner. » Jon et Kathy, 28 janvier 2012

La vaccination pendant la grossesse est la nouvelle frontière en vaccinologie. Il s'agit d'une stratégie puissante visant à protéger les jeunes nourrissons vulnérables contre le tétanos, la grippe et la coqueluche avant qu'ils soient assez âgés pour recevoir leurs propres vaccins. La question qui se pose aux professionnels de la santé est de savoir comment y arriver. La mise en œuvre des recommandations actuelles sur l'immunisation universelle des femmes enceintes contre la grippe et la coqueluche demeure un défi de taille, comme en témoigne l'adoption limitée des recommandations actuelles au Canada.

Cette séance donnera l'occasion aux participants de cerner les principaux obstacles auxquels ils sont confrontés en ce qui a trait à la mise en œuvre des recommandations existantes et de tirer parti de l'expertise de calibre mondial pour déterminer la meilleure façon de surmonter ces obstacles. Une série de discussions en petits groupes est prévue afin de déterminer et de surmonter les lacunes en matière de données probantes; explorer ce que les praticiens ont besoin de savoir, à quel moment et de qui, afin d'accroître l'acceptation de la vaccination pendant la grossesse; comprendre comment les politiques et les communications peuvent aider à stimuler la participation; et déterminer, au niveau des systèmes, quelles mesures pourraient être prises pour mieux surveiller la participation à la vaccination. Chaque participant partira avec un ensemble clair de mesures qui pourraient faire toute la différence pour les familles canadiennes.



14 h à 15 h 30 SÉANCES SIMULTANÉES

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Déterminer les pratiques exemplaires mondiales en matière d'adoption de la vaccination maternelle au moyen d'une analyse de l'environnement.
- Discuter des leçons apprises de la mise en œuvre de programmes de vaccination maternelle au Royaume-Uni.
- Décrire le rôle crucial que joue une communication publique efficace sur l'adoption des vaccins.
- Examiner les priorités nationales en matière de recherche sur la vaccination maternelle contre la coqueluche pendant la grossesse au Canada.

INTERVENANTS:

- Eliana Castillo, professeure clinicienne agrégée de médecine et d'obstétrique et gynécologie, Université de Calgary
- Gayatri Amirthalingam, épidémiologiste-conseil, Santé publique Angleterre, Londres (présentation par vidéo)
- André Picard, chroniqueur en santé, The Globe and Mail
- Manish Sadarangani, professeur adjoint, Département de pédiatrie, Université de Colombie-Britannique;
 Enquêteur, BC Children's Hospital

MODÉRATRICE:

• Eliana Castillo, professeure clinicienne agrégée de médecine et d'obstétrique et gynécologie, Université de Calgary

SALLE 205 PRÉSENTATIONS DE RÉSUMÉS ORAUX : SÉANCE Nº 8

- Barriers and enabling factors of school-based HPV vaccination programs: Multi-provincial study conducted by the Canadian Immunization Research Network Eve Dubé
- Support for mandatory vaccination in British Columbia Julie A. Bettinger
- Integrating values and science in vaccination policy: Results of a deliberative public engagement on childhood vaccination in Ontario Kieran O'Doherty
- Exploring parents' reactions to emotional and non-emotional measles vaccination promotion messages: a qualitative analysis Alexandra Paradis
- Minimising immunisation pain of childhood vaccines: The MIP Pilot Study Narelle Jenkins

SALLE 206 PRÉSENTATIONS DE RÉSUMÉS ORAUX : SÉANCE Nº 9

- Carriage of Haemophilus influenzae type A among children in rural Northwestern Ontario Marina Ulanova
- Childhood immunization in an Alberta First Nations community: An institutional ethnography of nurse immunizers Shannon MacDonald
- Immunization coverage in two-year-old First Nations children living on reserve, 2011-2016 Emily De Rubeis
- Epidemiology of a pertussis outbreak in central Saskatchewan First Nations communities
 Michelle Allard-Johnson
- Vaccine uptake among Indigenous people in Northern Ontario is influenced by geography and prior relationships with health care workers: Results of a prospective qualitative study sponsored by the Canadian Immunization Research Network — Kristin Burnett

SALLE 207 PRÉSENTATIONS DE RÉSUMÉS ORAUX : SÉANCE Nº 10

- Impact of moving the second dose of MMR from 18 months to school entry, British Columbia Samara David
- Outbreak of invasive meningococcal disease (serogroup W) in the Okanagan, British Columbia Michele Andrews
- Preparedness for and response to meningococcal outbreaks: of a Canadian Immunization Research Network Clinical Trials Network randomized controlled trial of two schedules of 4CMenB vaccine in adolescents and young adults — Joanne Langley
- Impact of an adolescent booster dose on the incidence of pertussis in Quebec and British Columbia

 Nicholas Brousseau
- Mixed vaccination schedule with one dose of nonavalent and one dose of bivalent HPV vaccine versus two
 doses of nonavalent vaccine: Comparison of immunogenicity and safety Chantal Sauvageau

38

GSK vaccines offer protection for people of all ages.



As a healthcare professional, you know that vaccines can play an important role in disease prevention throughout a person's life. **How can we help?**

Les vaccins de GSK offrent une protection pour les personnes de tous âges.

En tant que professionnel de la santé, vous savez que les vaccins peuvent jouer un rôle important dans la prévention des maladies tout au long de la vie d'une personne. **Comment pouvons-nous vous aider?**

GSK.ca



15 h 30 à 17 h 30 PRÉSENTATION D'AFFICHES

SALLE DU CANADA 1

PROGRAMME DE RECHERCHE ÉTUDIANTE EN VACCINOLOGIE, FOYER DU PARLEMENT

Dirigé par l'Association canadienne pour la recherche, l'évaluation et l'éducation en immunisation (CAIRE) avec le soutien de la Fondation canadienne de recherche sur la méningite, ce programme est une vitrine de la recherche menée par les étudiants et les stagiaires.

Une étudiante ou un étudiant dont le nom sera annoncé le jeudi 6 décembre recevra une bourse d'études du Fonds Bernard Duval pour la vaccination. Les délégués sont invités à lire les affiches et à s'entretenir avec leurs présentateurs.

- 1. Safety of H1N1 pandemic vaccines during the 2009 outbreak in Manitoba Alex Aregbesola
- Investigating the effect of seasonal influenza vaccination on the development of anesthesia/ paresthesia, headaches, and seizures, Canadian Immunization Research Network, 2012-2016

 May Ahmed
- Does consecutive influenza vaccination reduce protection against influenza: A systematic review and meta-analysis — Jessica Bartoszko
- B cell responses to 13-valent pneumococcal conjugate vaccine in adult patients with severe chronic kidney disease — Gabrielle Gaultier
- 5. Immunogenicity and safety of the 13-valent pneumococcal conjugate vaccine compared to 23-valent pneumococcal polysaccharide in immunocompetent adults: A systematic review and meta-analysis Nirma Vadlamudi
- Knowledge, attitudes, beliefs and behaviours of the general public about the role of pharmacists as immunizers — Antonia Di Castri
- Content development and validity testing of a framework for the assessment of healthrelated risks, including vaccination needs, among travellers by pharmacists in Ontario — Heidi Fernandes

- 8. Development and testing of a framework for the assessment of health-related risks, including vaccination needs, among travellers by pharmacists in Ontario Heidi Fernandes
- Developing product monograph language that supports evidence-informed use of vaccines in pregnancy — Terra Manca
- The effect of timing of tetanus-diphtheriaacellular pertussis vaccine administration in pregnancy on the avidity of pertussis antibodies

 Bahaa Abu-raya
- 11. Prevention of human papillomavirus-associated anal cancer among men living with HIV: Examining knowledge, attitudes, and beliefs regarding HPV-associated disease and prevention Jennifer Gillis
- Rates of cervical intraepithelial neoplasia in women in British Columbia: A data linkage evaluation of the school-based HPV immunization program — Sarai Racey
- Human papillomavirus HPV vaccine uptake in gay, bisexual, and other men who have sex with men Montreal, Toronto, and Vancouver: A CIRN-funded study — Ramandip Grewal
- 14. Experiences and attitudes towards HPV and HPV vaccination among GB2M in Ontario, Canada: Results from the #iCruise study — Ramandip Grewal
- Persistence of antibodies after a single dose of quadrivalent HPV vaccine and the effect of a dose of nonavalent vaccine given several years later — Vladimir Gilca
- Cross-reactive priming effect of bivalent and quadrivalent vaccine for HPV 31/33/45/52/58:
 Bridging analysis from two clinical trials
 Vladimir Gilca
- No prevalent HPV16/18 infections after two doses of HPV vaccine in girls: An interim analysis from the quadrivalent HPV vaccine evaluation study

 Kimberly Marty
- Effectiveness of one dose of quadrivalent HPV vaccine against HSIL and CIN: A data-linkage study
 — Manish Sadarangani
- Evaluation of immunization in the neonatal intensive care unit at British Columbia Women's Hospital — Manish Sadarangani
- Molecular epidemiology of Neisseria meningitidis in children and adults with invasive meningococcal disease in Canada between 2002 and 2017 and correlation with outcomes — Manish Sadarangani
- Evaluation of transferrin receptor-based vaccine formulations against Neisseria gonorrhoeae

 Epshita Islam

15 h 30 à 17 h 30 PRÉSENTATION D'AFFICHES

SALLE DU CANADA 1

- Meningococcal Antigen Typing System (MATS) analysis of Canadian invasive serogroup B
 Neisseria meningitidis isolates, 2010-2014
 Dennis K. S. Law
- 23. Revealing processes that confer immunity to nasal infection by Neisseria meningitidis Elissa Currie
- 24. The use of novel hybrid antigens of the bacterial transferrin receptor for protection against Neisseria meningitidis and Neisseria gonorrhoeae Jamie Fegan
- 25. Childhood vaccine safety: Background rates of three conditions of interest Anne Wormsbecker
- 26. Determining the policies and practices of childhood immunization reminders and recalls in Alberta Shannon MacDonald
- 27. Immunization by history in the school-based setting Stephanie Meier
- 28. The CARD System for improving the vaccination experience at school: Results of a small-scale implementation project Anna Taddio
- Protecting York Region's private school students from vaccine-preventable diseases — Melissa Chao
- Staying clear of pain and fear: A survey of policies and practices in Ontario public health school immunization clinics — Lucie Bucci
- 31. A multi-site examination of factors related to vaccine uptake in youth with Autism Spectrum Disorder Jillian Filliter
- 32. Vaccine coverage among children with epilepsy in Ontario: A Canadian Immunization Research Network study Jessy Donelle
- 33. Vaccine coverage among children with epilepsy in Manitoba: A Canadian Immunization Research Network study Karina Top
- 34. Varicella antibody levels in children less than1 year: Assessment of waning immunityShelly Bolotin
- 35. Measles antibody levels in children less than1 year: Assessment of waning immunityShelly Bolotin
- 36. Measles importations in Canada, 1998-2017— Francesca Reyes Domingo
- Epidemiology of a measles outbreak in Toronto, Ontario - March to May 2017 — Olayemi (Yemi) Kadri
- Vaccine safety surveillance and trends in adverse events following immunization reporting in Toronto, 2010-2017 — Olayemi (Yemi) Kadri
- Preventability of invasive pneumococcal disease in children under 5 years of age, BC 2014-2017
 Chelsea Treloar

- 40. Decline in adverse event following immunization reporting in British Columbia, 2005-2017
 Chelsea Treloar
- 41. Revisiting the epidemiology of pertussis in Canada
 Edward Thommes
- Asymptomatic infection and transmission of pertussis in households: A systematic review — Natasha Crowcroft
- 43. Developing an agent-based modelling platform to test interventions to control pertussis: A Canadian Immunization Research Network study Karsten Hempel
- 44. The evolving nature of Bordetella pertussis in Ontario, 2009-2017 Raymond Tsang
- 45. Invasive meningococcal disease in Canada, 2012-2016 — Maxime Roy
- 46. Clinical and economic impact of adolescent meningococcal serogroup B vaccination with a new vaccine in the Canadian population — Fiorella Fanton
- 47. Epidemiology of invasive Haemophilus influenzae, invasive pneumococcal disease, and invasive meningococcal disease in northern Canada, 2001-2015 Grace Huang
- 48. Continuing surveillance of Haemophilus influenzae in northwestern Ontario and the emergence of serotype a as a significant cause of invasive disease Ashley Cerqueira
- 49. Canadian pandemic influenza preparedness How Canada is preparing for an influenza pandemic — Sharon Smith
- Pandemic Influenza Severity Assessment Modelling Canadian influenza epidemic activity and severity thresholds using the moving epidemic method — Liza Lee
- 51. Adverse events following immunization with influenza vaccines during the 2017/18 influenza season Cameron Coulby
- 52. FluWatchers: Evaluation of a crowd-sourced influenza-like illness surveillance application for influenza seasons 2015/16 to 2017/18 Liza Lee
- 53. Development of the indicator framework for FluWatch, Canada's national influenza surveillance program Christina Bancej
- 54. Using routinely collected laboratory and health administrative data to assess influenza vaccine effectiveness: Introducing the Flu and Other Respiratory Viruses Research (FOREVER) Cohort — Hannah Chung
- Influenza vaccine effectiveness in cancer patients: A population-based study using health administrative and laboratory testing data from Ontario — Hannah Chung

15 h 30 à 17 h 30 PRÉSENTATION D'AFFICHES

SALLE DU CANADA 1

- 56. How to achieve consensus in complex decisionmaking processes? The case of the Quebec influenza Immunization Program revision — Maryline Vivion
- 57. Estimating the hospital burden of influenza in Canada, 2010-2017 Andrea Nwosu
- Adverse events following immunization with a live zoster vaccine in Ontario, 2012-2017
 Michelle Murti
- 59. Healthcare worker absenteeism rates after vaccinate-or-mask policy implementation in British Columbia, 2012-2017 Michelle Murti
- Could a third dose of mumps-containing vaccine be considered for healthcare workers (HCWs) in Alberta during mumps outbreaks?
 Robyn Harrison
- 61. Changes in the burden of laboratory-confirmed influenza in hospitalized adults: Toronto Ontario, 2010/11 to 2016/17: Association with testing for influenza Kazi Hassan
- 62. Which healthcare workers work with acute respiratory illness? Evidence from Canadian acute care hospitals during four winters from 2010/11 to 2013/14 Lili Jiang
- 63. Hemagglutinination-inhibition (HI) assay titres: Levels associated with protection against laboratory-confirmed influenza

 Brenda Coleman
- Quantification of the total neuraminidase content in influenza vaccines, 2015-2018
 Danuta Skowronski
- 65. Repeated exposure to an adjuvanted quadrivalent subunit influenza virus vaccine (aQIV): A randomized, observer blind, multicenter study — Constantina Boikos
- 66. An enhanced vaccination program with the adjuvanted seasonal influenza vaccine is highly cost effective at the programmatic level in Manitoba and Nova Scotia Constantina Boikos
- 67. Retrospective evaluation of mismatch from eggbased isolation of influenza strains compared to cell-based isolation and the possible implications for vaccine effectiveness — Constantina Boikos
- 68. Effectiveness of the cell culture-based and eggbased seasonal influenza vaccines during the 2017-2018 Northern Hemisphere influenza season — James Mansi
- 69. Laboratory-confirmed influenza hospitalizations among pregnant women: Clinical outcomes and effectiveness of maternal vaccination from the PREVENT international study Deshayne Fell
- 70. Safety of inactivated influenza vaccination in first trimester of pregnancy in an Australian population-based cohort study Annette Regan

- 71. Health outcomes of children born to mothers who received pandemic H1N1 influenza vaccination during pregnancy Deshayne Fell
- 72. Can we predict who will get a flu shot in pregnancy? Determinants of pregnant Canadians' intentions regarding influenza immunization

 Devon Greyson
- 73. Communauté de pratique en organisation des services de vaccination Maryse Guay
- 74. Evolution of recommendations and uptake of maternal immunization in Canada Juan Vargas
- 75. The effect of information—motivation—behavioral skills model-based continuing medical education on pediatric influenza immunization uptake: A randomized, controlled trial William Fisher
- 76. Mandatory immunization education sessions for parents seeking a philosophical or religious exemption – A survey of parents' attitudes and beliefs — Vinita Dubey
- 77. Mandatory infant and childhood immunization:Rationales, issues and knowledge gapsShawn Harmon
- 78. Physician dismissal of vaccine refusers: A legal and ethical analysis Shawn Harmon
- 79. Increasing timely immunization uptake in infants

 Rosalie Tuchscherer
- Serotype-specific trends in invasive pneumococcal disease: Patterns of serotype replacement
 Bruce Mungall
- 81. A systematic literature review and network metaanalysis feasibility study to assess the comparative efficacy and comparative effectiveness of pneumococcal conjugate vaccines — Shehzad Iqbal
- 82. Predicting invasive pneumococcal disease incidence: A forecasting approachMatthew Wasserman
- 83. Twenty-six years of invasive pneumococcal disease in Canadian children, 1991-2017: The Canadian Immunization Monitoring Program — Julie A. Bettinger
- 84. Decline in incidence of hospitalization due to pneumococcal and all-cause pneumonia in Canadian children, 2004-2015 Stephane B. Dion
- 85. Shared medical surveillance program: A collaborative resource of the IWK Health Centre and Dalhousie University Karen Green
- 86. Prevention of respiratory syncytial virus in Nunavik infants: Qualitative evaluation of the immunoprophylaxis program with palivizumab — Eve Dubé
- 87. Limited impact of pneumococcal vaccines on invasive pneumococcal disease in Nunavik, Quebec Philippe De Wals

15 h 30 à 17 h 30 PRÉSENTATION D'AFFICHES

SALLE DU CANADA 1

- 88. Effectiveness of pneumococcal conjugate vaccines to prevent serotype 3 invasive pneumococcal disease in Quebec Geneviève Deceuninck
- 89. No hyporesponsiveness to serotype 3 with repeated doses of 13-valent pneumococcal conjugate vaccine (PCV) An analysis of 9 pediatric clinical trials Heather Sings
- 90. Persistence of vaccine serotypes causing invasive pneumococcal disease after introduction of the 13-valent vaccine in Calgary James Kellner
- 91. Frequency of physician claims for otitis media in children aged < 2 years in relation with conjugate pneumococcal vaccines use in Quebec Zhou Zhou
- 92. Impact of the 13-valent pneumococcal conjugate vaccine (PCV13) on invasive pneumococcal disease in Alaskan children and adults Michael Bruce
- 93. Shifting epidemiology of pneumococcal vaccine serotypes among various age groups in Canada from 2010-2017 Averil Griffith
- 94. Potential clinical and economic impact of switching from the 13-valent to 10-valent pneumococcal conjugate vaccine in Quebec Marie-Claude Breton
- 95. Pneumococcal vaccination provides substantial value for money for Canadians— Marie-Claude Breton
- 96. The hidden clinical and economic burden of pneumonia Marie-claude Breton
- 97. The public health impact of herpes zoster immunization in Canada Desirée Van Oorschot
- 98. Vaccines for herpes zoster: A Canadian costeffectiveness analysis — Desirée Van Oorschot
- 99. The impact of reactogenicity after administration of the recombinant zoster vaccine upon the physical functioning and quality of life of older adults Robyn Widenmaier
- 100. A systematic review of the risk of herpes zoster and complications in immunocompromised adults— Sarah Buchan
- 101. The comparative efficacy, safety, and reactogenicity, of herpes zoster vaccines: A network meta-analysis — Ashleigh McGirr
- 102. Looking beyond the number of serotypes: A Canadian cost-effectiveness modelling approach comparing PCV13 and PHiD-CV — Ashleigh McGirr
- 103. PCV13 serotype trends over time in pneumococcal community-acquired pneumonia: Which method(s) work best? — Jason J. Leblanc
- 104. Multi-target plasmid controls for conventional and real-time PCR-based serotyping of Streptococcus pneumoniae — Jason J. Leblanc
- 105. Streptococcus pneumoniae serotyping: Assessing the performance of a PCR- and sequencing-based testing algorithm Jason J. Leblanc

- 106. Whole genome phylogenetic analysis of Streptococcus pneumoniae causing an outbreak of serotype 4 (St4) invasive pneumococcal disease outbreak in Alberta — Otto G. Vanderkooi
- 107. The incidence and economic burden of Clostridium difficile in Ontario Jennifer Pereira
- 108. A comparative evaluation of the burden of disease caused by influenza A and B during the 2011-2014 influenza seasons in Canada: An analysis from the Canadian Immunization Research Network Serious Outcomes Surveillance Network Michaela Nichols
- 109. 2016/2017 Influenza burden of disease and end-of-season influenza vaccine effectiveness estimates for preventing influenza-related hospitalization among Canadian adults: An analysis from the Canadian Immunization Research Network Serious Outcomes Surveillance Network Michaela Nichols
- 110. Influenza vaccine effectiveness in older adults and the impact of repeated vaccination, 2010/11 to 2015/16 influenza seasons in Ontario James Jung
- 111. High-dose influenza vaccine program evaluation in Manitoba Inga Hossack
- 112. Examining the Knowledge, Attitudes and Experiences of Canadian Seniors Towards Influenza (the EXACT survey) Melissa K. Andrew
- 113. Determinants of uptake of and adherence to seasonal influenza vaccination among elderly North Americans: A systematic review and meta-analysis George Okoli
- 114. An overview of the Canadian Armed Forces Immunization Program Martin Tepper
- 115. Impact of the addition of new vaccines in the early childhood schedule on vaccine coverage by 24 months of age from 2006-2016 in Quebec Marilou Kiely
- 116. Impact of vaccine delays at the 2-, 4-, 6- and12-month visits on incomplete vaccine status by 24 months of age in Quebec Marilou Kiely
- 117. Vaccine manufacturers' potential liability in negligence for overstating product risks— David Faour
- 118. Exploring the effect of risk and benefit information on the intention to vaccinate: A survey-based study Samantha Meyer
- 119. Vaccine hesitancy around the globe: Analysis of three years of WHO/UNICEF joint reporting form data 2015-2017 Sarah Lane
- 120. Implementation of an Immunization Assessment Tool (IAT) for adults in Prince Edward Island: A public health nursing perspective Donna Halperin

43

15 h 30 à 17 h 30 PRÉSENTATION D'AFFICHES

SALLE DU CANADA 1

- 121. Knowledge, attitudes, beliefs and behaviours regarding adult immunization in Prince Edward Island Donna Halperin
- 122. Viral hepatitis B immunization among newcomers to Ontario Abdool Yasseen
- 123. Immunization A fundamental first service for newly arrived refugees Ann Liddy
- 124. HPV knowledge, attitudes and beliefs: Newcomer perspectives on the HPV vaccine Lindsay Wilson
- 125. Exploration of HPV vaccine coverage, series commencement and completion among Grade 9 girls in Vancouver Coastal Health (VCH), British Columbia Yumian Hu
- 126. Last call for HPV vaccine in Toronto Sending a reminder letter to Grade 12 females to improve HPV vaccination rates Karen Beckermann
- 127. Addressing vaccine hesitancy: Identifying gaps in knowledge and skills among front-line vaccine-preventable diseases program staff Karen Beckerman
- 128. Immunization resources Are they meeting the practical needs of immunization program managers? Chandni Sondagar
- 129. A dynamic web-based visualization of herd immunity Hina Hakim
- 130. Evaluation of an online immunization communication course Katharine Chilton
- 131. Integrating vaccine coverage data and marketing analytics to create local profiles of individuals who may be less likely to be vaccinated Carole Craig
- 132. A scoping review: Understanding the Canadian dialogue on vaccine-injury compensation— Sandani Hapuhennedige
- 133. From knowledge to practice Developing infographics to implement guidelines to reduce the pain of immunization Leah Welsh
- 134. Using a quality improvement approach to addressing medication incidents at vaccine clinicsLeah Welsh
- 135. Social media strategies to increase vaccine uptake and reach urban hipsters: Responding to a mumps outbreak in Toronto Jill Maclachlan
- 136. A missing link? The use of public health data linkage to improve data completeness in mumps case investigations Sarah Wilson
- 137. Weaving the web: Enhancing online vaccine safety information in Ontario Tara Harris
- 138. Improving vaccine coverage amongst adults: knowledge, attitudes, beliefs and behaviours of healthcare providers regarding the role of pharmacists as immunizers — Scott Halperin

- 139. Barcode standards for vaccine products in Canada— Monika Naus
- 140. The influence of gender on adult vaccine uptake: Results from the 2016 Adult Immunization Coverage Survey — Chris Bell
- 141. How does relative vaccine efficacy translate into absolute vaccine efficacy to inform incremental population benefit and public health recommendations? Gaston De Serres
- 142. Planning for post-regulatory guidance on therapeutic vaccines for infectious diseases in Canada Matthew Tunis
- 143. Canada's new national vaccination coverage goals and disease reduction targets Joy Pulickal
- 144. Incorporation of health economic evaluations into immunization decision-making in Canada: Barriers, facilitators and next steps Joanne Langley
- 145. Exploring the cost-effectiveness of chickenpox vaccine strategies in Alberta using an agent-based model — Ellen Rafferty
- 146. Economic evaluation of an expanded high-risk hepatitis A immunization program in OntarioBeate Sander
- 147. Cost-effectiveness of a vaccination program for West Nile virus in Ontario Beate Sander
- 148. Addressing the immunization research-to-policy gap in Canada: Collaborative development of an integration pathway to assist strategic planning — Maria Eugenia Espinoza Moya
- 149. Critical assessment of economic evaluations on protein-based meningococcal vaccines in developed countries
 Maria Eugenia Espinoza Moya
- 150. The development of rVSV-ZEBOV, 'Canada's vaccine for Ebola': A programmatic approach to clinical trials at the Canadian Immunization Research Network Jessica McCarthy
- 151. Global environmental scan of legislation governing National Immunization Technical Advisory Groups (NITAG), mandatory vaccine programs, and compensation for serious adverse events following immunization in high-, middle-, and low-income countries — David Faour
- 152. Environmental scan of public health recommendations for off-label use of vaccines amongst National Immunization Technical Advisory Groups (NITAG) Global NITAG Network (GNN) countries Karina Top
- 153. Generation of poliovirus-negative serum using immunoadsorption May Elsherif

CÉLÉBRER LA FÊTE DES LUMIÈRES

Les personnes qui célèbrent Hanoukka ou qui aimeraient y participer sont invitées à allumer des chandelles le mardi 4 et le mercredi 5 décembre à la tombée du jour dans la zone de la salle d'exposition réservée au réseautage de l'ACSP.

RÉSUMÉ DU PROGRAMME

Services d'interprétation simultanée inclus 🞧

	ACTIVITÉS D'APPRENTISSAGE ACCRÉDITÉES DÉVELOPPÉES EN COLLABORATION	
7 h à 8 h 30	Réduction de l'infection à pneumocoque au Canada : où en sommes-nous? Salle 206/208	Vers une meilleure réduction des maladies et des cancers liés au VPH au Canada 🎧 Salle 205/207
9 h à 10 h 30	REMISE DES PRIX 🙃 Salle du Canada 1 et 2	SÉANCE PLÉNIÈRE III La santé publique à l'ère de l'anxiété 🎧 Salle du Canada 1 et 2
10 h 30 à 11 h	PAUSE-RAFRAÎCHISSEMENTS Foyer du Parlement	
11 h à 12 h 30	SÉANCES SIMULTANÉES	
	Faire progresser la vaccination contre le virus du papillome humain (VPH) fondée sur des données probantes pour les hommes gais, bisexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes vivant avec le VIH Salle 201	Enjeux juridiques relatifs à l'immunisation 🎧 Salle 202
	Optimiser les programmes de vaccination à l'aide de la science : L'expérience des calendriers mixtes au Québec 🎧 Salle 203	Relever le défi : voici comment aborder les interventions pour contrer la réticence face à la vaccination au niveau de la pratique et de la population Salle 208
	Présentations de résumés oraux Séance n° 11 : Salle 205 Séance n° 12 : Salle 206 Séance n° 13 : Salle 207	
12 h 30 à 13 h	DÉJEUNER Salle du Canada 1 et 2	
13 h à 14 h 30	SÉANCE PLÉNIÈRE IV Perspectives d'avenir : L'avenir de la conception et de la distribution des vaccins Salle du Canada 1 et 2	



Le porte-nom de délégué vous donne droit, à vous et à un invité, à des rabais dans toute la ville. Il n'est pas nécessaire d'imprimer le passeport, vous n'avez qu'à présenter votre porte-nom de délégué aux fournisseurs participants.

7 h à 8 h 30

ACTIVITÉS D'APPRENTISSAGE ACCRÉDITÉES DÉVELOPPÉES EN COLLABORATION

PRÉ-INSCRIPTION OBLIGATOIRE

SALLE 206/208 RÉDUCTION DE L'INFECTION À PNEUMOCOQUE AU CANADA : OÙ EN SOMMES-NOUS?

L'infection à pneumocoque est une préoccupation en matière de santé publique à l'échelle mondiale et a des répercussions négatives importantes sur les plans personnel, social et économique. Au Canada, des vaccins antipneumococciques ont été introduits dans des programmes financés par le secteur public avec le vaccin polysaccharidique à la fin des années 1990 pour les adultes de 65 ans et plus, suivis des vaccins antipneumococciques conjugués de 2002 dans le cadre des programmes pédiatriques.

Dans l'ensemble, les programmes pédiatriques ont été efficaces. Cependant, malgré un certain effet de masse dans la population adulte, il reste un fardeau important de la maladie qui est difficile à diagnostiquer et à traiter et qui peut avoir une incidence importante sur la santé et le bien-être de l'adulte vieillissant. L'amélioration des mesures de santé publique visant à accroître la protection contre la pneumococcie dans l'ensemble de la population pourrait améliorer la gestion des maladies liées à l'infection pneumococcique envahissante et à la pneumonie d'origine communautaire.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Donner un aperçu de l'historique des programmes de vaccination antipneumococcique au Canada, y compris les taux de couverture chez les enfants et les adultes.
- Comprendre l'incidence sociétale générale des programmes pédiatriques de vaccination antipneumococcique au Canada.
- Évaluer les avantages de l'ajout du PCV13 au calendrier de vaccination des adultes âgés.
- Discuter des obstacles à l'optimisation de la protection des patients à risque de pneumocoque, ainsi que de nouvelles façons d'y parvenir notamment grâce aux équipes interdisciplinaires.

PERSONNEL ENSEIGNANT:

- Allison McGeer, microbiologiste et consultante en maladies infectieuses; directrice médicale, Contrôle des infections, Hôpital Mount Sinaï; professeure, Médecine de laboratoire et pathobiologie et sciences de la santé publique, Université de Toronto
- James Kellner, professeur, Département de pédiatrie, Université de Calgary
- Betty Golightly, présidente, Go Travel Health Inc.

MODÉRATRICE:

• Marie Adèle Davis, directrice générale, Société canadienne de pédiatrie

Le programme a été élaboré conjointement avec AMMI Canada et Pfizer et visait à atteindre l'intégrité scientifique, l'objectivité et l'équilibre.



7 h à 8 h 30

ACTIVITÉS D'APPRENTISSAGE ACCRÉDITÉES DÉVELOPPÉES EN COLLABORATION

PRÉ-INSCRIPTION OBLIGATOIRE

SALLE 205/207 VERS UNE RÉDUCTION PLUS FORTE DES MALADIES ET DES CANCERS ASSOCIÉS AU VPH AU CANADA

Cette séance portera sur l'objectif d'alléger encore davantage le fardeau des maladies et des cancers associés au VPH au Canada. Nous discuterons du rapport sur le VPH de la Société canadienne du cancer et de l'impact des programmes de santé publique actuels pour présenter la situation actuelle des cancers associés au VPH et de la difficulté d'alléger la charge de morbidité du virus. Il sera aussi question de l'appel à l'action de la Fédération des femmes médecins et des efforts déployés ailleurs dans le monde pour réduire les cancers associés au VPH. La charge de morbidité associée au VPH chez les femmes et les hommes sera résumée pour montrer l'utilité de réduire encore davantage les cancers associés au VPH au moyen de programmes de santé publique et d'efforts de sensibilisation.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Reconnaître le fardeau des maladies et des cancers associés au VPH au Canada.
- Résumer l'effet des programmes publics de vaccination sur la réduction des maladies associées au VPH au Canada.
- Décrire les démarches canadiennes d'allègement du fardeau des maladies et des cancers associés au VPH.
- Discuter des défis à venir des programmes publics de vaccination contre le VPH au Canada.
- Reconnaître l'importance, pour alléger encore davantage le fardeau du VPH, de mettre l'accent sur les cohortes et les groupes fortement exposés qui ne sont pas protégés par les programmes de santé publique.

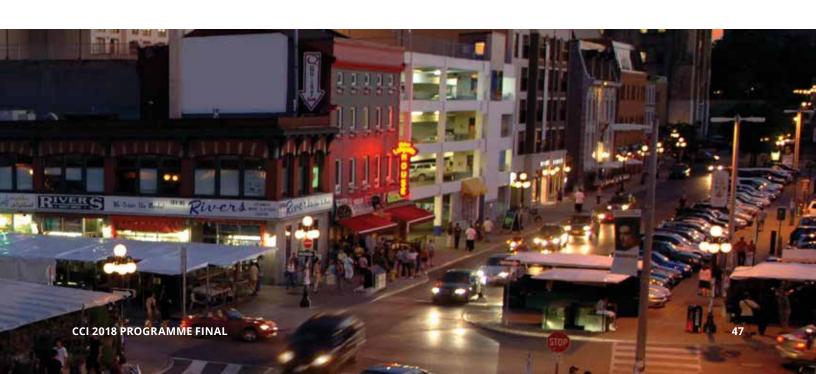
PROFESSEUR:

• Marc Steben, médecin de famille; président, Réseau canadien sur la prévention du VPH; professeur agrégé, École de santé publique, Université de Montréal, groupe de médecine familiale 1851

MODÉRATRICE:

• Eliana Castillo, professeure clinicienne adjointe en médecine et en obstétrique et gynécologie, Université de Calgary

Le programme a été élaboré conjointement avec la SCP et Merck Canada inc.; il a été planifié en fonction de critères d'intégrité scientifique, d'objectivité et d'équilibre.



9 h à 10 h 30

REMISE DES PRIX

SALLE DU CANADA 1 et 2

REMISE DES PRIX:

 Bourse du programme de recherche étudiant en vaccinologie de la Fondation Bernard Duval
 Le docteur Duval était un membre fondateur du CAIRE et a été reconnu pour ses contributions importantes à la vaccination au Canada. Présentation de : Gaston De Serres, Institut national de santé publique du Québec

9 h à 10 h 30

SÉANCE PLÉNIÈRE III

SALLE DU CANADA 1 et 2

LA SANTÉ PUBLIQUE À L'ÈRE DE L'ANXIÉTÉ 🞧

Les controverses et le scepticisme entourant la vaccination, bien qu'ils ne soient pas nouveaux, prennent de plus en plus de place, car un plus grand nombre de personnes décident de ne pas se faire vacciner ou de ne pas faire vacciner leurs enfants pour des raisons culturelles, religieuses ou autres. Leurs décisions personnelles mettent les droits individuels en conflit avec la sécurité publique et communautaire. Les Canadiens qui se méfient des vaccins ou les refusent appartiennent à diverses sous-cultures et communautés religieuses et prennent leurs décisions en fonction de motifs, de sentiments et d'intuitions qui sont souvent opaques pour les cliniciens, les décideurs et les chercheurs qui s'intéressent à la santé publique.

Bien que le débat public sur la question de l'innocuité des vaccins soit souvent fortement polarisé, il vaut la peine de passer outre à certains des stéréotypes pratiques qui limitent les conversations productives. Dans cette présentation plénière, Paul Bramadat présentera les principales constatations de l'ouvrage *Public Health in the Age of Anxiety: Religious and Cultural Roots of Vaccine Hesitancy* (University of Toronto Press, 2017), et explorer la réticence à la vaccination du point de vue unique d'un spécialiste de la religion et de la culture.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Fournir un profil concis de la religion et de la spiritualité au Canada.
- Déterminer les principaux arguments invoqués par les médecins, les infirmières, les décideurs, les spécialistes des sciences sociales et les humanistes, qui sont explorés dans *Public Health in the Age of Anxiety*.
- Discuter de la distinction courante entre les explications « culturelles » et « religieuses » de la réticence à la vaccination, ainsi que du pouvoir et de la popularité des critiques souvent spiritualisées du statu quo.

SPEAKER

• Paul Bramadat, Professor and Director, Centre for Studies in Religion and Society, University of Victoria

MODÉRATRICE:

• Eve Dubé, chercheuse, Institut national de santé publique du Québec; professeure invitée, Anthropologie, Université Laval

10 h 30 à 11 h

PAUSE-RAFRAÎCHISSEMENTS

FOYER DU PARLEMENT

SÉANCE DE DÉDICACES : PAUL BRAMADAT PUBLIC HEALTH IN THE AGE OF ANXIETY

Les controverses et le scepticisme entourant la vaccination, bien qu'ils ne soient pas nouveaux, prennent de plus en plus de place, car un plus grand nombre de personnes décident de ne pas se faire vacciner ou de ne pas faire vacciner leurs enfants pour des raisons culturelles, religieuses ou autres. Leurs décisions personnelles mettent les droits individuels en conflit avec la sécurité publique et communautaire.

Public Health in the Age of Anxiety renforce la compréhension, dans la population comme dans les milieux de la recherche, des motivations à la base des réticences à la vaccination au Canada. Ce volume fait entendre les points de vue de personnes qui travaillent dans les domaines de la philosophie, de la médecine, de l'épidémiologie, de l'histoire, des soins infirmiers, de l'anthropologie, des politiques publiques et des études religieuses. Ces collaborateurs font l'analyse critique des questions entourant l'innocuité des vaccins, les arguments contre les vaccins, l'ampleur du mouvement antivaccins, la diffusion publique de la recherche médicale et l'effet des convictions privées sur les décisions privées et la santé publique. Ces essais sont l'exemple du type de dialogue constructif dont nous avons besoin pour clarifier l'utilité des vaccins et réduire les tensions entre les groupes pour et contre la vaccination.

11 h à 12 h 30

SÉANCES SIMULTANÉES

SALLE 201

FAIRE PROGRESSER LA VACCINATION CONTRE LE VIRUS DU PAPILLOME HUMAIN (VPH) FONDÉE SUR DES DONNÉES PROBANTES POUR LES HOMMES GAIS, BISEXUELS ET AUTRES HOMMES AYANT DES RAPPORTS SEXUELS AVEC DES HOMMES ET LES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH

Le Comité consultatif national de l'immunisation recommande la vaccination contre le VPH pour toutes les personnes âgées de 9 à 26 ans, idéalement avant le début de l'activité sexuelle, et toutes les administrations au Canada offrent la vaccination universelle pour les filles et les garçons. Certaines administrations au Canada ont également mis en œuvre des politiques ciblées de vaccination contre le VPH, financée par le secteur public pour les hommes gais, bisexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes vivant avec le VIH qui ont la priorité pour la prévention des maladies associées au VPH en raison d'un fardeau de maladie disproportionné. Pourtant, les obstacles individuels, sociaux et systémiques peuvent mener à un accès inéquitable et à une faible participation.

Au cours de cet atelier, on présentera de nouvelles données probantes sur l'adoption du vaccin contre le VPH par les hommes gais, bisexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes vivant avec le VIH. Les participants s'engageront dans une interprétation commune des résultats de la recherche afin de cerner les lacunes restantes en matière de données probantes et de recommander des pratiques exemplaires dans le contexte des politiques ciblées sur le vaccin contre le VPH.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Décrire les recherches en cours sur l'adoption du vaccin contre le VPH chez les hommes gais, bisexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes vivant avec le VIH.
- Reconnaître les obstacles et les facteurs qui facilitent l'adoption du vaccin contre le VPH au sein de ces populations.
- Traduire les conclusions aux administrations des participants afin de proposer des solutions pratiques et pertinentes aux obstacles et de recommander des orientations pour la recherche future et des programmes efficaces fondés sur des données probantes.

INTERVENANTS:

- Ann Burchell, scientifique, Département de médecine familiale et communautaire, Li Ka Shing Knowledge Institute, Hôpital St. Michael
- Shelley Deeks, chef, Maladies transmissibles, Mesures et intervention d'urgence, Santé publique Ontario
- Troy Grennan, médecin responsable, Programme VIH/ITS, Centre for Disease Control de Colombie-Britannique
- Jennifer Gillis, candidate au doctorat, École de santé publique Dalla Lana, Université de Toronto
- Ramandip Grewal, étudiante au doctorat, École de santé publique Dalla Lana, Université de Toronto

SALLE 202 ENJEUX JURIDIQUES RELATIFS À L'IMMUNISATION ••

Au cours de cette séance, les participants auront l'occasion d'en apprendre davantage sur l'évolution récente des enjeux juridiques en matière d'immunisation et d'en discuter. Les intervenants décriront le contexte et la situation actuelle de trois enjeux juridiques différents liés aux programmes d'immunisation au Canada, en se fondant sur des événements récents particuliers dans la province, des examens récents de la documentation ou d'autres travaux connexes.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Explorer la perspective juridique des exigences en matière de droits de la personne au Canada qui s'appliquent aux programmes d'immunisation financés par le secteur public.
- Décrire les enjeux juridiques et éthiques liés au refus des praticiens de fournir des soins à ceux qui refusent l'immunisation.
- Déterminer les points de vue et l'examen d'un régime d'indemnisation des victimes d'une vaccination au Canada.

11 h à 12 h 30

SÉANCES SIMULTANÉES

INTERVENANTS:

- Rochelle Pauls, conseillère juridique, Droit du travail et de l'emploi et Droit de la personne, ministère du Procureur général de la Colombie-Britannique, Direction des services juridiques
- Shawn Harmon, associé honoraire, Université d'Édimbourg; professeur auxiliaire, Département de pédiatrie, Université Dalhousie
- Sandani Hapuhennedige, analyste de recherche, Service de santé du district de Simcoe Muskoka, Ontario

MODÉRATRICE:

 Monika Naus, directrice médicale, Maladies transmissibles et Service d'immunisation, Centre for Disease Control de Colombie-Britannique, et professeure agrégée, École de santé publique et des populations, Université de Colombie-Britannique

SALLE 203

OPTIMISER LES PROGRAMMES DE VACCINATION À L'AIDE DE LA SCIENCE : L'EXPÉRIENCE DES CALENDRIERS MIXTES AU QUÉBEC •

Les présentateurs et présentatrices des séances peuvent répondre aux questions en français ou en anglais.

Le Comité sur l'immunisation du Québec a recommandé récemment l'implantation de calendriers mixtes, utilisant des vaccins produits par des fabricants différents, pour plusieurs programmes de vaccination. Cette stratégie visant à optimiser les programmes, bien que reposant sur des données probantes, soulève des enjeux notamment de nature opérationnelle au moment de son implantation. Cette séance vise à présenter l'expérience récente du Québec dans ce contexte.

Deux présentations porteront sur les arguments scientifiques ayant mené à la recommandation d'un calendrier mixte pour :

- la vaccination des nourrissons contre le pneumocoque
- la vaccination contre le VPH des jeunes de 9 à 17 ans

Par la suite, une dernière présentation, d'une durée de 20 minutes, portera sur les enjeux opérationnels de l'implantation de telles stratégies, notamment l'approvisionnement en vaccins, la formation des vaccinateurs, l'acceptabilité de la population des vaccinateurs et des experts.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Expliquer les données probantes qui sous-tendent les recommandations du Comité sur l'immunisation du Québec sur l'utilisation de calendrier mixte pour certains programmes de vaccination.
- Identifier les différents enjeux en lien avec l'implantation de ces calendriers de vaccination.
- Discuter des pour et des contre de cette stratégie novatrice.

INTERVENANTS:

- Philippe De Wals, professeur titulaire au Département de médecine sociale et préventive, Université Laval; professeur agrégé, Département des sciences de la santé communautaire, Université de Sherbrooke; Médecin-conseil, Institut national de santé publique du Québec
- Chantal Sauvageau, médecin-conseil en maladies infectieuses à l'Institut national de santé publique du Ouébec; Professeure agrégée à la faculté de médecine de l'Université Laval
- Monique Landry, médecin-conseil, Direction adjointe de la protection de la santé publique, Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

11 h à 12 h 30

SÉANCES SIMULTANÉES

SALLE 208

RELEVER LE DÉFI : VOICI COMMENT ABORDER LES INTERVENTIONS POUR CONTRER LA RÉTICENCE FACE À LA VACCINATION AU NIVEAU DE LA PRATIQUE ET DE LA POPULATION

Que peut-on faire pour contrer la réticence face à la vaccination? Il n'est pas facile de décider d'accepter de recevoir un vaccin. En fait, de nouvelles recherches révèlent que l'acceptation de la vaccination est complexe et peut impliquer des facteurs émotionnels, culturels, sociaux, spirituels ou politiques. Cette séance explore comment les professionnels de la santé et la communauté en général peuvent surmonter les obstacles à l'acceptation des vaccins. Nous explorons les étapes menant à une solution, avec des stratégies et des interventions novatrices présentées.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Explorer les données probantes sur les stratégies de lutte contre la réticence face à la vaccination.
- Décrire les principes de l'entrevue motivationnelle et la façon dont ces principes améliorent la communication avec les clients et les familles qui hésitent à se faire vacciner.
- Déterminer les interventions visant à améliorer l'acceptation et l'adoption de la vaccination chez les nourrissons, les enfants, les adultes, les personnes âgées et les populations particulières.

INTERVENANTS:

- Jessica Harper, infirmière en promotion de la vaccination, ImmunizeBC
- Michelle Driedger, professeure, Département des sciences de la santé communautaire, Université du Manitoba
- Eve Dubé, chercheuse, Institut national de santé publique du Québec; professeure agrégée, Médecine sociale et préventive, Université Laval

MODÉRATRICE:

• Martine Dubuc, infirmière conseillère principale et superviseure, Promotion et éducation de la vaccination, Agence de la santé publique du Canada

SALLE 205 PRÉSENTATIONS DE RÉSUMÉS ORAUX : SÉANCE Nº 11

- Immunogenicity of two compared with three doses of the quadrivalent HPV vaccine up to 10 years post-vaccination: Phase III post-licensure randomized trial Manish Sandrani
- Rates of cervical intraepithelial neoplasia in women in British Columbia: A data linkage evaluation of the school-based HPV immunization program Sarai Racey
- Healthcare provider perspectives on the uptake of human papillomavirus vaccine among newcomers to Canada: A qualitative study Taylor Augustson
- Investigation and response to the largest mumps outbreak in the City of Toronto in over 20 years
 — Omar Ozaldin
- Effectiveness of an 'outbreak dose' of MMR vaccine during a mumps outbreak in two First Nations communities in northern Ontario Jo Ann Majerovich

SALLE 206 PRÉSENTATIONS DE RÉSUMÉS ORAUX : SÉANCE Nº 12

- Point-of-care influenza vaccination for pregnant patients at a tertiary care centre: The patient experience
 — Rose Abbott
- Implementation of point-of-care vaccination for pregnant patients Laura Idarraga Reyes
- Low levels of detectable pertussis antibodies in a large cohort of pregnant women in Canada Chris Bell
- Prevalence of pertactin-deficient bordetella pertussis isolates in Ontario from 2009–2017 Shelly Bolotin
- The effect of timing of tetanus-diphtheria-acellular pertussis vaccine administration in pregnancy on the avidity of pertussis antibodies Bahaa Abu-raya

11 h à 12 h 30

SÉANCES SIMULTANÉES

SALLE 207 PRÉSENTATIONS DE RÉSUMÉS ORAUX : SÉANCE Nº 13

- Influenza vaccine effectiveness in older adults with diabetes, 2010-11 to 2015-16 influenza seasons in Ontario — Jeff Kwong
- Estimation of burden of hospitalizations and deaths associated with influenza in Quebec Rodica Gilca
- Waning protection of influenza vaccine? Early- vs. late-season influenza vaccine effectiveness estimates over 3 seasons in Canada: An analysis from the Serious Outcomes Surveillance Network of the Canadian Immunization Research Network Shelly A. McNeil
- Analysis of relative effectiveness of high-dose versus standard-dose influenza vaccines using an instrumental variable method — Robertus Van Aalst
- Influenza surveillance case definitions miss a substantial proportion of older adults hospitalized with laboratory-confirmed influenza: A report from the Serious Outcomes Surveillance Network of the Canadian Immunization Research Network Melissa K. Andrew





12 h 30 à 13 h

DÉJEUNER

SALLE DU CANADA 1 et 2

13 h à 14 h 30

SÉANCE PLÉNIÈRE IV

SALLE DU CANADA 1 et 2

PERSPECTIVES D'AVENIR : L'AVENIR DE LA CONCEPTION ET DE LA DISTRIBUTION DES VACCINS

Le domaine de la vaccinologie évolue rapidement. Les progrès scientifiques et la nécessité de protéger la santé publique contribuent au développement de vaccins contre les maladies et les infections virales. Le paradigme traditionnel « isoler-inactiver-injecter » fait de plus en plus place à la mise au point de vaccins dans l'optique de la vaccinologie personnalisée. Le terme « vaccinomique » fait référence à la mise au point de vaccins fondés sur une meilleure compréhension des réponses immunitaires personnalisées.

Gregory Poland décrira comment la vaccinomique et les effets secondaires liés aux vaccins peuvent être génétiquement déterminés — et donc prévisibles. En examinant l'état actuel de la recherche sur les vaccins et les défis liés à la mise au point de vaccins modernes, il explorera comment les biomarqueurs individuels peuvent déterminer le risque et l'immunité et permettre d'optimiser la mise au point de nouveaux vaccins, et il traitera de l'avenir que laissent présager de tels changements.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

- Décrire le concept de vaccinomique et de vaccinologie personnalisée.
- Explorer la nécessité de nouveaux paradigmes pour la mise au point de nouveaux vaccins au XXIe siècle.

ORATEUR:

· Gregory Poland, Director, Vaccine Research Group, Mayo Clinic

ANIMATEUR:

• Scott Halperin, professeur en pédiatrie et en microbiologie et immunologie; directeur, Centre canadien de vaccinologie, Université Dalhousie

PROGRAMME DES PRIX

PRIX D'EXCELLENCE EN IMMUNISATION : 2018

Le Prix d'excellence en immunisation a été créé pour reconnaître les efforts d'une personne, d'un groupe ou d'une organisation qui a apporté une contribution exceptionnelle aux programmes, aux politiques ou aux activités de sensibilisation de première ligne en matière d'immunisation au sein de leur collectivité.

THE CENTRE FOR FAMILY MEDICINE'S INTERNATIONAL TRAVEL AND IMMUNIZATION CLINIC

La clinique d'immunisation et de santé-voyage pour voyageurs internationaux de ce centre de médecine familiale abrite un groupe interprofessionnel au sein d'une équipe de santé familiale à Kitchener-Waterloo, en Ontario. Depuis sa création en 2007, elle fait la promotion de la vaccination, innove dans ce domaine et offre des formations sur les programmes et initiatives de vaccination.

La Dre Heather Dixon, médecin de famille, est directrice fondatrice de la clinique. Elle travaille en collaboration avec le Dr Ryan McKee, aussi médecin de famille, et une équipe d'infirmières (Wende Bedirian, Barbara Anstett, Tara Otterbein, Kara Skimson et Kelsey Gagne). Ensemble, ils jouent un rôle de chef de file dans la vaccination des 27 000 patients en santé familiale, y compris les patients immunovulnérables à risque élevé et la population vulnérable de réfugiés parrainés par le gouvernement qui arrivent à Kitchener-Waterloo. On y offre de l'enseignement et des formations aux résidents en médecine familiale, aux étudiants en médecine et en sciences infirmières de l'Université McMaster, aux étudiants en pharmacie de l'Université de Waterloo et aux cliniciens de la région de Kitchener-Waterloo.

Cette équipe a innové de diverses façons, notamment :

- Élaboration d'une approche visant à promouvoir et procurer l'immunisation à des personnes immunovulnérables à risque élevé ayant des troubles comme l'asplénie fonctionnelle ou anatomique et la drépanocytose
- 2. Établissement d'un processus de concert avec les instances de santé publique pour fournir des vaccins aux réfugiés pris en charge par le gouvernement qui arrivent à Kitchener-Waterloo
- 3. Création d'une fiche de référence sur l'immunisation que le eHealth Centre of Excellence (Centre d'excellence en cybersanté) a adoptée et distribuée à d'autres utilisateurs partout en Ontario
- 4. Formation systématique du personnel infirmier du centre de médecine familiale afin de l'habiliter à administrer des vaccins de soins primaires à jour aux 27 000 patients
- 5. Élaboration d'une approche de promotion de la vaccination contre la coqueluche pendant la grossesse



The Centre for Family Medicine
Family Health Team

PROGRAMME DES PRIX

PRIX 2018 À LA MÉMOIRE DU D' JOHN WATERS

Le prix à la mémoire du Dr John Waters (Dr. John Waters Memorial Award) a été créé en 2002 pour souligner le leadership exceptionnel du Dr Waters à l'appui des programmes et des politiques en matière d'immunisation. Ce prix vise à souligner le travail d'autres personnes qui apportent une contribution exceptionnelle à la promotion, aux programmes et aux politiques en matière de recherche sur les vaccins, de santé publique et d'immunisation.

DOCTEUR GASTON DE SERRES

Le Dr Gaston De Serres est médecin-épidémiologiste à l'Institut national de santé publique du Québec. En plus de 25 ans de carrière dans le domaine de l'immunisation, il s'est consacré à l'amélioration des programmes d'immunisation par son regard critique, en insistant pour tenir compte de la perspective de la population et en quantifiant les avantages, les coûts et les risques pour formuler des recommandations. Le Dr De Serres participe à la prise de décisions sous toutes ses facettes, notamment au Comité sur l'immunisation du Québec et au Comité consultatif national de l'immunisation, ainsi qu'à titre de consultant auprès de l'Organisation mondiale de la santé. Ses analyses judicieuses des programmes d'immunisation, fondées sur des principes épidémiologiques rigoureux, permettent d'appuyer les recommandations sur des données probantes et garantissent l'utilisation judicieuse des ressources pour protéger le plus grand nombre de personnes particulièrement vulnérables.

Le Dr De Serres a publié plus de 250 articles et chapitres de livres évalués par des pairs, a été conférencier à 75 événements nationaux et internationaux et a accordé des centaines d'entrevues aux médias. Ses recherches, qui s'inscrivent dans son travail quotidien et font le lien de la recherche fondamentale à la santé publique, témoignent d'un talent exceptionnel. En général, on tente de transposer la recherche du laboratoire au chevet du patient. Le Dr De Serres, quant à lui, la transpose du laboratoire à la population, puis de nouveau au laboratoire, au besoin. Sa compréhension approfondie de l'immunisation s'étend à tous les aspects de cet enjeu. Il a amélioré la compréhension de l'épidémiologie attendue après l'élimination de maladies comme la rougeole, il a contribué à la recherche sur l'innocuité des vaccins et il a innové dans la promotion de schémas de vaccination modifiés, d'administration de moins de doses mais offrant une protection semblable, ainsi que dans la surveillance de l'efficacité des vaccins grâce à la mise au point, avec la Dre Danuta Skowronski, du devis test-négatif, maintenant adopté dans le monde entier. Mais, plus que tout, la participation du Dr De Serres à un comité ou un groupe de travail assure un contrôle diligent dans les moindres détails.



DR GASTON DE SERRES

