

PUBLIC HEALTH **2021** SANTÉ PUBLIQUE

6-8 OCTOBER
DU 6 AU 8 OCTOBRE



COLLABORATOR AND SPONSOR SUPPLEMENT

SUPPLÉMENT DES COLLABORATEURS ET DES COMMANDITAIRES

Message de bienvenue de l'administratrice en chef de la santé publique du Canada

Bienvenue à tous les participants à *Santé publique 2021*. Cette conférence est un espace important où les membres de la communauté de la santé publique du Canada tout entier peuvent se réunir et apprendre les uns des autres. Elle est l'occasion de se renseigner au sujet des plus récentes données probantes, recherches, politiques et pratiques en matière de santé publique, et le moment ne pourrait être plus crucial !

Les temps sont difficiles pour tous les Canadiens et, depuis plus de 18 mois, le système de santé publique a porté un lourd fardeau dans la lutte à la pandémie. Je tiens à souligner que vous avez joué un rôle central et déterminant en tant que professionnels de la santé publique dans notre réponse collective à la pandémie. À maintes reprises, j'ai été inspirée par votre éthique de travail, votre résilience et votre professionnalisme inébranlables.



Depuis la conférence de l'an dernier, le Canada a traversé deux vagues de pandémie, entrepris le déploiement des campagnes de vaccination les plus importantes de son histoire et lutté sans relâche pour accroître l'acceptation du vaccin et contrer la surabondance d'information croissante sur la COVID-19. Comme les cas de COVID-19 sont de nouveau à la hausse partout au pays, les programmes de vaccination et autres mesures visant à réduire la propagation et les répercussions du SRAS-CoV-2 conservent une importance vitale. Nos efforts de surveillance, combinés à la recherche, ont permis à la santé publique de réagir rapidement à l'évolution des connaissances scientifiques et ont démontré l'engagement formidable de la santé publique envers la santé et la sécurité de la population canadienne.

La pandémie se produit parce que d'autres problèmes de santé graves comme la crise des opioïdes, les changements climatiques, la résistance aux antimicrobiens et le bien-être psychologique ont encore et toujours une incidence disproportionnée sur certaines populations. Ces événements démontrent en outre l'importance d'avoir un système de santé publique fort et robuste qui est non seulement en mesure de réagir et de s'adapter en période de crise, mais qui a aussi la capacité de s'attaquer aux problèmes critiques permanents pour préserver la santé et la résilience des populations. Ces problèmes de santé complexes ont mis en lumière le rôle fondamental que jouent les déterminants sociaux dans la santé et dans la lutte aux iniquités en santé. Merci de ne jamais perdre de vue ceux qui sont les plus à risque et de placer l'équité au premier plan des interventions en cas de pandémie.

À tous les étudiants et stagiaires qui assistent à la conférence, je suis ravie que vous ayez choisi de suivre un parcours universitaire en santé publique. J'espère que vous serez les porte-étendards d'un véritable changement transformateur à mesure que nous avancerons. J'encourage chacun d'entre vous à appliquer ce que vous apprendrez au renforcement de la résilience communautaire pour que les interventions répondent aux besoins des populations prioritaires touchées de façon disproportionnée par la COVID-19.

La santé publique est à un moment décisif. La pandémie de COVID-19 a mis notre communauté à l'épreuve comme jamais auparavant. Elle a mis en lumière nos forces et certaines de nos limites séculaires. Surtout, elle nous a poussés à nous plier, à nous transformer et à innover de façons –et à une vitesse –que nous n'aurions jamais crues possibles. Alors que nous nous tournons vers l'avenir de la santé publique au Canada, nous devons exploiter cet esprit d'innovation et de créativité, entretenir les nouvelles collaborations et les nouveaux partenariats que nous avons établis et tirer parti des possibilités qui s'offrent à nous. Lorsque nous travaillons tous ensemble vers un objectif commun, nous pouvons viser l'impossible.

Je vous souhaite beaucoup de succès et une conférence très fructueuse.

Sincèrement,

D^re Theresa Tam
Administratrice en chef de la santé publique

Welcome from Canada's Chief Public Health Officer

Welcome to all participants attending *Public Health 2021*. This conference is an important space for the public health community across Canada to reconvene and learn from one another. It provides an opportunity to learn about the latest public health evidence, research, policy and practice; and it couldn't be a more critical time to do so!

These are challenging times for all Canadians, and for over 18 months the public health system has shouldered a heavy burden in our pandemic response. I would like to acknowledge the central and pivotal role that you have played as public health professionals in leading our collective response to the pandemic. Time and again, I have been inspired by your unshakeable work ethic, resilience, and professionalism.



Since last year's conference, as a country, we have navigated our way through two pandemic waves, undertaken the largest vaccination roll-out in Canadian history, and dauntlessly worked to increase vaccine acceptance and fight the growing COVID-19 infodemic. With cases of COVID-19 once again on the rise across the country, vaccination programs and other measures to reduce the spread and impact of SARS-CoV-2 remain vitally important. Our surveillance efforts, coupled with research, have enabled public health to respond rapidly to the evolving science and have demonstrated public health's formidable commitment to the health and safety of Canadians.

The pandemic is occurring as other serious health issues, such as the opioid crisis, climate change, antimicrobial resistance and mental wellbeing continue to impact some populations disproportionately. These occurrences further demonstrate the importance of having a strong, robust public health system that is not only able to surge and adapt during a crisis but also has the capacity to address ongoing critical issues to keep populations healthy and resilient. These complex health issues have shone a light on the fundamental role that the social determinants of health play in shaping health outcomes and driving health inequities. Thank you for never losing sight of those most at risk and for putting equity at the forefront of the pandemic response.

For all the students and trainees who are attending the conference, I am thrilled that you have chosen to pursue an academic journey in public health. I hope you will be the flag bearers for true transformative change as we move forward. I encourage each of you to take what you will learn and apply it towards building community resiliency, to enable responses that meet the needs of priority populations disproportionately affected by COVID-19.

Public health is at a watershed moment. The COVID-19 pandemic has tested our community like never before. It has highlighted our strengths and exposed some of our age-old limitations. Most importantly, it has pushed us to bend, morph, and innovate in ways, and at a speed, never thought possible. As we look to the future of public health in Canada, we need to harness this spirit of innovation and creativity, nurture the new partnerships and collaborations we've established and build on the opportunity before us. When we all work together towards a common goal, we can reach for the stars and achieve the impossible.

I wish you all the best and a very successful conference.

Sincerely,

Dr. Theresa Tam
Chief Public Health Officer



Canadian Partnership
for Tomorrow's Health
Partenariat canadien
pour la santé de demain

CANADA'S LARGEST POPULATION HEALTH STUDY

CanPath is a national population health platform built to enable scientists to explore the complex factors that contribute to chronic disease and cancer.

DATA AND BIOSAMPLES ARE AVAILABLE TO RESEARCHERS



A HARMONIZED RESEARCH PLATFORM

- Baseline and follow-up data from the five mature regional cohorts have been harmonized
- More than 2,800 measures of participant health and lifestyle factors are available
- Longitudinal follow-up enables both retrospective and prospective research
- COVID-19 questionnaire data collected from 98,000 participants in 2020 are available

NATIONAL PARTNERSHIP

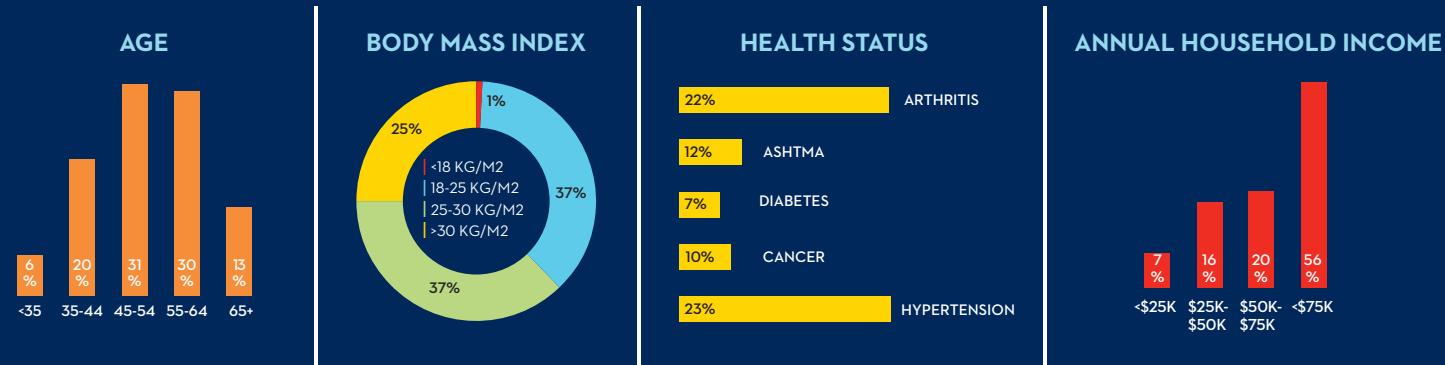
- CanPath is made up of 330,000+ participants from 7 regional cohorts across 10 provinces

BIOSAMPLES AVAILABLE

- 155,000+ blood samples
- 178,000 DNA source material
- 99,500 urine samples
- COVID-19 serology data coming Fall 2021

PARTICIPANT SNAPSHOT (AT RECRUITMENT)

Demographic and health status of participants



Learn More

www.canpath.ca

Contact Us

access@canpath.ca

Explore & Request Our Data

portal.canpath.ca



Influenza Vaccine Fluzone® High-Dose Quadrivalent

FOR ADULTS 65+

FLUZONE® High-Dose Quadrivalent vaccine is indicated for active immunization against influenza caused by the specific strains of influenza virus contained in the vaccine in adults 65 years of age and older.¹

Please consult the Product Monograph at <https://products.sanofi.ca/en/fluzone-qiv-hd-en.pdf> for contraindications, warnings, precautions, adverse reactions, drug interactions, dosing, and clinical use. The product monograph is also available through our medical department. Call us at 1-888-621-1146.

**FLUZONE® High-Dose Quadrivalent contains
2 influenza A strains and 2 influenza B strains.¹**

Reference: 1. FLUZONE® High-Dose Quadrivalent Product Monograph. Sanofi Pasteur. June 16, 2020.

FLUZONE® is a trademark of Sanofi Pasteur. Sanofi Pasteur 1755 Steeles Avenue West, Toronto, Ontario M2R 3T4
© 2021 Sanofi Pasteur Limited. All rights reserved. MAT-CA-2100399
DIN: 02500523

SANOFI PASTEUR



Canadian Alliance for Regional
Risk Factor Surveillance

CARRFS

ACSRFR

Alliance canadienne de surveillance
régionale des facteurs de risque

CARRFS WELCOMES PUBLIC HEALTH PROFESSIONALS TO JOIN OUR NETWORK

The Canadian Alliance for Regional Risk Factor Surveillance (CARRFS) provides a platform to strengthen an innovative pan-Canadian health surveillance community through networking, and envisions timely and quality surveillance of health determinants to inform policies and practices across Canada.

2021 Events

- **October 5 (10am-5pm ET) - Virtual Symposium:** *Research to Support Surveillance and Prevention on the Wider Health Impacts of COVID-19*
- **October 6 (12:10-1:10pm ET) - Public Health 2021 Collaborator Session:** *Surveillance of Socioeconomic Disparities in Coronavirus Disease-19 (COVID-19): Perspectives from three provinces to inform pandemic response*

Visit www.carrfs.ca for more information and to become a member.

CARRFS Organizing Committee (2021)

Comité organisateur de l'ACSRFR (2021)

Drona Rasali (Chair; BC)
Bernard Choi (ON)
Céline Plante (QC)
Meg Sears (ON)
Saroj Niraula (MB)
Kavita Singh (ON)
Mayilee Canizares (ON)
Christine Blaser (QC)
Kristin Weatherall (BC)

L'ACSRFR ENCOURAGE TOUS LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ PUBLIQUE À SE JOINDRE À NOTRE RÉSEAU

L'Alliance canadienne pour la surveillance des facteurs de risque régionaux (ACSRFS) fournit une plateforme pour renforcer une communauté pancanadienne novatrice de surveillance de la santé grâce au réseautage et à une vision une surveillance des déterminants de la santé de qualité et réalisée en temps opportun afin d'éclairer les politiques et les actions de santé publique à travers le Canada.

Évènement 2021

- **5 octobre (10h-17h HE) Symposium virtuel:** *La recherche pour soutenir la surveillance et la prévention des impacts plus larges de la COVID-19*
- **6 octobre (12h10-13h10 HE) - Session des collaborateurs lors de Santé publique 2021 :** *Surveillance des disparités socioéconomiques dans la maladie à coronavirus-19 (COVID-19) : perspectives de trois provinces pour éclairer la réponse à la pandémie*

Visitez www.carrfs.ca pour plus d'information et devenir membre.



**SHINGLES CAN LAST
FOR WEEKS.¹**
**IT ONLY TAKES A MOMENT
TO START A CONVERSATION
ABOUT SHINGRIX.**



SHINGRIX

HERPES ZOSTER VACCINE (NON-LIVE
RECOMBINANT, AS01_b ADJUVANTED)

**VISIT
THINKSHINGRIX.CA
TO LEARN MORE**

SHINGRIX is indicated for prevention of herpes zoster (HZ, or shingles) in adults 50 years of age or older.¹ Consult the product monograph at gsk.ca/SHINGRIX/PM for contraindications, warnings and precautions, adverse reactions, interactions, dosing and administration information. To request a product monograph, or to report an adverse event please call 1-800-387-7374.

Reference: 1. SHINGRIX Product Monograph. GlaxoSmithKline Inc., June 3, 2020.

Trademarks are owned by or licensed to the GSK group of companies.
©2021 GSK group of companies or its licensor.

MEMBER OF
INNOVATIVE MEDICINES CANADA



04363
03/21

Promoting the Health of Older Adults

The Canadian
Experience

EDITED BY
Irving Rootman, Peggy Edwards,
Mélanie Levasseur, and Frances Grunberg

A GROUNDBREAKING NEW COLLECTION

*"Timely, extremely relevant...includes
the voices of those with lived and
living experience."*

—DR. CLAIRE BETKER, RN, PHD, FCAN, CCHN(C),
SCIENTIFIC DIRECTOR, NATIONAL COLLABORATING
CENTRE FOR DETERMINANTS OF HEALTH

*"Evidence-based and innovative
strategies to make aging societies,
healthy societies."*

—DR. LOUISE POTVIN, PHD, SCHOOL OF
PUBLIC HEALTH, UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

GET YOUR COPY AT CANadianscholars.ca

Impacts of COVID-19

During the early stages of the pandemic, more Canadians required hospital care for harm caused by substances such as alcohol, opioids and cannabis than in the previous year.

There was a decrease in hospitalizations and emergency department (ED) visits for self-harm during the same period, but this is likely an incomplete picture.



CIHI continues to monitor the impact of the pandemic in these areas.

Our reports *Unintended Consequences of COVID-19: Impact on Harms Caused by Substance Use* and *Unintended Consequences of COVID-19: Impact on Self-Harm Behaviour* compared data about ED visits and hospitalizations for all substances and for self-harm from March to September 2020 and March to September 2019.

New data will be available in November 2021.
Look for updates on [cihi.ca](https://www.cihi.ca).



COVID-19 has also exacted a heavy price on Canada's long-term care (LTC) and retirement homes, resulting in a disproportionate number of outbreaks and deaths.

During the winter and fall of 2020, LTC residents received less medical care than in pre-pandemic years, and also had fewer hospital transfers and less contact with friends and family, which is associated with higher rates of depression.

The report *The Impact of COVID-19 on Long-Term Care in Canada* described findings for the first 6 months of the pandemic.

Répercussions de la COVID-19

En comparaison avec l'année précédente, les Canadiens ont été plus nombreux en début de pandémie à nécessiter des soins hospitaliers en raison de méfaits causés par l'utilisation de substances comme l'alcool, les opioïdes et le cannabis.

Au cours de cette même période, on a observé une diminution des hospitalisations et des visites au service d'urgence découlant de blessures auto-infligées. Toutefois, ces données ne donnent probablement pas une vue d'ensemble de la situation. L'ICIS continue de surveiller les répercussions de la pandémie à ce chapitre.



L'ICIS continue de surveiller les répercussions de la pandémie à ce chapitre.

Nos rapports *Conséquences inattendues de la pandémie de COVID-19 : méfaits causés par l'utilisation de substances* et *Conséquences inattendues de la pandémie de COVID-19 : blessures auto-infligées* ont permis de comparer les données sur les visites au service d'urgence et les hospitalisations découlant de blessures auto-infligées et de l'utilisation de substances pour les périodes de mars à septembre 2019 et de mars à septembre 2020.

De nouvelles données seront diffusées en novembre 2021.
Consultez nos mises à jour sur notre site au icis.ca.



Les établissements de soins de longue durée (SLD) et les maisons de retraite du Canada ont été durement touchés par la COVID-19. Les éclosions et décès s'y sont produits en nombre disproportionné. Au cours de l'hiver et de l'automne 2020, les résidents en SLD ont bénéficié de moins de soins médicaux qu'en temps normal. On a de plus observé chez ces résidents une diminution des transferts à l'hôpital et des contacts avec les amis et la famille, ce qui est associé à des taux de dépression plus élevés.

Le rapport *Répercussions de la COVID-19 sur les soins de longue durée au Canada* présente des constatations pour les 6 premiers mois de la pandémie.



MÉTIS NATION

a distinct nation of people forever



Métis National Council
Ralliement National des Métis
www.metisnation.ca



Lakehead
UNIVERSITY

Department of
Health
Sciences

BROADEN YOUR HORIZONS

AS A PUBLIC HEALTH PROFESSIONAL

Develop your leadership potential with one of Lakehead University's Master of Public Health programs. Our distance learning environment with flexible full-time study gives you the opportunity to take your career to the next level.

Master of Public Health:

- Distance education using webconferencing provides direct contact with instructors and other students without the requirement to attend classes on campus
- Study a Standard Full-time on-campus (2 years/6 terms) or Flexible Full-time distance (4 years/12 terms) basis
- Complete your practicum placement in your home community

The Department of Health Sciences also offer the opportunity to complete the MPH with a Specialization in:

- | | | |
|----------------------------------|---------------|--|
| • Epidemiology | • Gerontology | • Nursing with Nurse Practitioner Electives |
| • Indigenous and Northern Health | • Nursing | • Social-Ecological Systems, Sustainability and Health |

lakeheadu.ca
healthsciences.lakeheadu.ca

Thunder Bay, Ontario

Universal health Everyone everywhere Leaving no one behind.

The Pan American Health Organization (PAHO) is the specialized international health agency for the Americas. Throughout the COVID-19 pandemic, it has provided leadership, coordination, and assistance to combat the disease and mitigate its impact in all countries and territories of the Americas. PAHO has tracked COVID-19's spread, provided essential supplies to front-line health workers, and supported surveillance, testing, contact-tracing, and laboratory capacity. PAHO has also helped countries organize countries' health systems to manage the surge in COVID-19 cases while maintaining other essential health services.

Committed to helping its member countries gain access to newly available vaccines and treatments for COVID-19 as they emerge, when the pandemic eventually recedes, PAHO will work together with them to build back better: toward stronger, more equitable and more resilient health systems that can ensure the best attainable health for every woman, man and child in the Americas.



www.paho.org

PAHO



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

f PAHOWHO

OPSPAHO

PAHOWHO

PAHOTV

DOES THIS MINK FARM LOOK LIKE A PUBLIC HEALTH RISK?

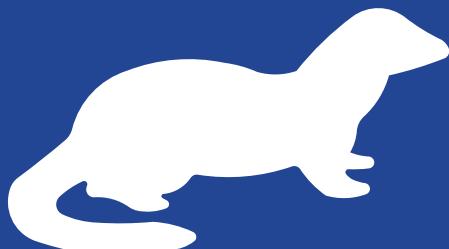


“**Mink farming is a health hazard as it is an activity which endangers or is likely to endanger public health** ”

Order of the B.C. Provincial Health Officer - July 26, 2021

Photo credit: WeAnimals

Mink farming is still legal in Canada



Mink are susceptible to COVID-19

Mink farming has led to variants of concern

Mink farming could undermine COVID-19 vaccination program

Join us to #EndFurFarmingBC

EndFurFarmingBC.com

immunize.ca

for reliable information on immunizations for all ages.

Sign up

ONLINE

to receive our
e-newsletter for
healthcare providers



immunisation.ca

Pour des informations fiables sur la vaccination à tout âge.

Abonnez-vous

EN LIGNE

pour recevoir notre
cyberbulletin à
l'intention des
professionnels
de la santé.



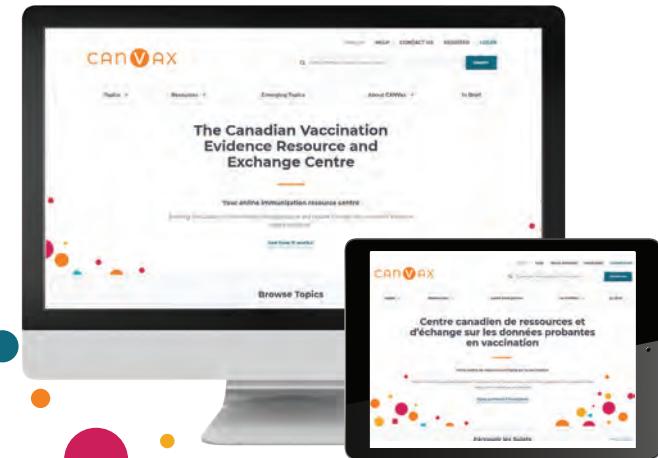


CANADIAN
PUBLIC HEALTH
ASSOCIATION

ASSOCIATION
CANADIENNE DE
SANTÉ PUBLIQUE

VISIT/VISITEZ

CANVAX.ca

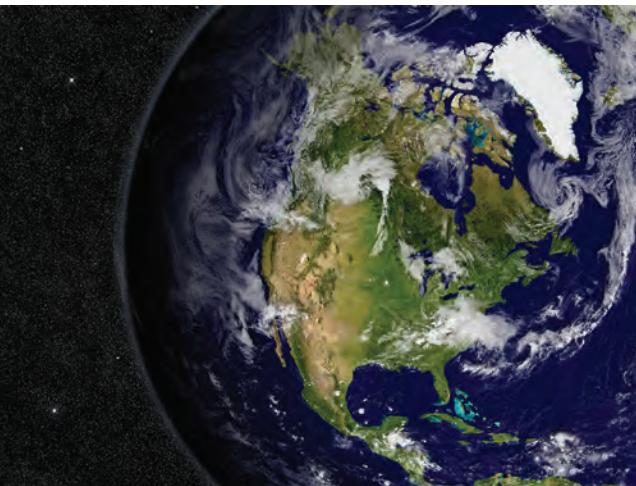


Find evidence-based resources
for improving vaccine acceptance
and uptake

Trouvez des ressources fondées
sur les données probantes pour
améliorer l'acceptation des vaccins
et la couverture vaccinale

Canadian Journal
of Public Health

Revue canadienne
de santé publique



Springer



CANADIAN
PUBLIC HEALTH
ASSOCIATION

ASSOCIATION
CANADIENNE DE
SANTÉ PUBLIQUE

The *Canadian Journal of Public Health* aims to advance public health research and practice in Canada and around the world, contributing to the improvement of the health of populations and the reduction of health inequalities.

This independent journal publishes peer-reviewed original research and scholarly articles submitted in either English or French that are relevant to population and public health.

An official publication of the Canadian Public Health Association.

Le but de la *Revue canadienne de santé publique* est de faire progresser la recherche et les pratiques de santé publique au Canada et dans le monde, contribuant ainsi à l'amélioration de la santé des populations et à la réduction des inégalités de santé.

La revue indépendante avec comité de lecture publie des articles savants et des travaux inédits, soumis en anglais ou en français, qui sont d'intérêt pour la santé publique et des populations.

Une publication officielle de l'Association canadienne de santé publique.



What will be your legacy?



Que laisserez-vous derrière vous?