



PUBLIC
HEALTH
2024
SANTÉ
PUBLIQUE

23-25 JUNE
DU 23 AU 25 JUIN
HALIFAX

COLLABORATOR AND SPONSOR SUPPLEMENT
.....
SUPPLÉMENT DES COLLABORATEURS ET DES COMMANDITAIRES



Message de l'ACSP



Bonjour et bienvenue à tous les participants de la conférence Santé publique 2024! Cette conférence annuelle est importante pour les professionnels de la santé publique et nous donne l'occasion de se réunir pour échanger sur nos connaissances et notre expérience.

De plus en plus, notre quotidien est touché par des défis de taille : qu'il soit question d'urgences liées au climat, comme les feux de forêt, les inondations et la chaleur extrême, ou d'urgences biologiques liées à des éclosions de maladies, comme la pandémie de COVID-19. Il semble que les urgences se succèdent sans répit. Dans ces circonstances éprouvantes, nous devons travailler sans relâche, en première ligne comme en coulisse.

Le rôle de la santé publique dans la gestion des urgences

La santé publique a un rôle clé à jouer pour relever le défi croissant de la gestion des urgences auquel nous sommes collectivement confrontés. Elle doit entre autres contribuer aux efforts déployés par l'ensemble des gouvernements lors de situations d'urgence, par exemple en veillant à la santé des personnes évacuées lors d'urgences liées au climat.

La santé publique peut également contribuer à la gestion des urgences en aidant à réduire les inégalités. En tant que professionnels de la santé publique, nous savons que les déterminants de la santé influencent les conditions sociales, économiques, environnementales et politiques associées au bien-être. Les répercussions des situations d'urgence sont déterminées non seulement par les dangers des situations elles-mêmes, mais aussi par la façon dont les facteurs structurels causent des inégalités dans les risques, les ressources et les résultats. C'est pourquoi il est essentiel de tenir compte des questions d'équité en santé à chaque étape de la gestion des urgences.

En plus des considérations d'équité, il faut tenir compte de la justice et des droits de la personne, deux composantes essentielles dans le contexte de la gestion des urgences. Les droits des peuples autochtones relatifs à l'autodétermination et à l'identité culturelle doivent être affirmés et respectés dans tous les aspects de la gestion des urgences.

La promotion de la santé : un renfort à la gestion des urgences

Notre collaboration est essentielle pour assurer la mise en place des conditions fondamentales qui permettent aux communautés de faire preuve de résilience lorsqu'elles sont confrontées à des situations d'urgence. On y parvient à travers des efforts de promotion de la santé pour établir des politiques publiques saines, l'action communautaire et la création d'environnements favorables.

Certaines communautés sont touchées de façon disproportionnée par les situations d'urgence

Une approche de la gestion des urgences axée sur la promotion de la santé est particulièrement importante pour les communautés qui ont connu, et qui continuent de connaître, l'exclusion et la discrimination historiques et systémiques. Les communautés autochtones sont par ailleurs susceptibles de vivre une exposition différentielle aux dangers et sont plus à risque de subir les répercussions négatives des situations d'urgence. Pendant la pandémie de COVID-19, nous avons constaté que les personnes racialisées, celles en situation d'itinérance et celles qui vivaient avec des problèmes de santé mentale ont subi davantage de répercussions négatives sur leur santé. Les résultats sur la santé de ces personnes étaient encore plus défavorables si elles vivaient avec plusieurs obstacles à une bonne santé et si ceux-ci se chevauchaient.

La promotion de la santé favorise également les partenariats avec les dirigeants des Premières Nations, des Inuits et des Métis et les approches dirigées par les Autochtones tout en respectant nos engagements à l'égard des efforts plus larges de réconciliation.

Promouvoir un changement de paradigme en gestion des urgences

La santé publique a un rôle important à jouer dans la promotion de la santé par l'adoption de mesures en amont. Cela fait 50 ans que le rapport Lalonde a catalysé un changement de paradigme dans notre façon de comprendre la santé. Nous pouvons aujourd'hui provoquer un autre changement de paradigme en favorisant l'intégration de la promotion de la santé à la gestion des urgences. Nous devons accorder la priorité aux communautés dans tous les aspects du cycle de planification en cas d'urgence, de la prévention au rétablissement. Nous devons également placer l'équité en santé au cœur de ce travail.

Je vous donne le défi de continuer à enrichir votre réseau à l'occasion de cette conférence Santé publique 2024 et au-delà, afin de favoriser la collaboration dans la construction de communautés fortes et résilientes. Je vous souhaite à tous une conférence réussie!





CPHO Message



Hello and welcome to all participants of Public Health 2024! This conference is an important annual event for public health professionals, where we come together to share our knowledge and experience.

From climate-related emergencies such as wildfires, flooding and extreme heat to biological disease outbreaks like the COVID-19 pandemic, these events are increasingly becoming part of our daily lives. It seems that no sooner has one emergency ended that another begins. In these trying circumstances, public health professionals have been working tirelessly at the front lines and behind the scenes.

Public health's role in emergency management

Public health has a key role to play in addressing the growing challenge of emergency management that we collectively face. Part of public health's role is about contributing to broader emergency efforts that are led across governments, such as ensuring the health of those who have been evacuated in the context of climate emergencies.

Public health can also contribute to emergency management by helping to address inequities. As public health professionals, we know that determinants of health create the social, economic, environmental, and political conditions for well-being. The impacts of emergencies are determined not only by the hazards themselves, but also how structural drivers cause inequities in emergency risk, resources, and outcomes. For this reason, taking health equity into account is crucial in all phases of emergency management.

In addition to equity considerations, justice and human rights are also essential in the emergency management context. The rights of Indigenous Peoples to self-determination and cultural identity must be affirmed and realized in all aspects of emergency management.

Health promotion can help strengthen emergency management

It is critical that we work together to ensure that the fundamental conditions are in place so that communities are resilient when facing emergencies. This takes place through key health promotion efforts for healthy public policy, community action, and building supportive environments.

Some communities are disproportionately affected by emergencies

A health promotion approach to emergency management is particularly important for communities that have and continue to experience historic and systemic exclusion and discrimination. Indigenous communities can also face differential exposure to hazards and are more likely to be negatively impacted by an emergency. During the COVID-19 pandemic, we saw that people who are racialized, as well as people experiencing homelessness and those living with mental health conditions, experienced more negative health impacts, with worse outcomes for those facing multiple and overlapping barriers to good health.

Health promotion can also support partnerships with First Nations, Inuit and Métis leadership and Indigenous-led approaches, while honouring commitments to broader reconciliation efforts.

Championing a paradigm shift in emergency management

Public health has a vital role to play in promoting health through upstream actions. It has been fifty years since the Lalonde Report catalysed a paradigm shift in how we think about health. We can spur another paradigm shift today by championing the integration of health promotion into emergency management. We need to prioritize communities in all aspects of the emergency planning cycle, from prevention to recovery. And we must put health equity at the core of this work.

I challenge you to continue building your networks at this year's Public Health 2024 conference and beyond so that we can work together to build and support strong, resilient communities. I wish you all a successful conference!



Scientific • Monthly • Open access

Increase access to your research

- } Indexed in Scopus, PubMed and DOAJ
- } Full access to "Online First" content
- } 5-year Impact Factor: 3.6
- } 2023 CiteScore: 4.1
- } No publication fees

PSPMC

Scientifique • Mensuelle • À libre accès

Augmentez l'accès à votre recherche

- } Indexée dans Scopus, PubMed et DOAJ
- } Accès complet aux articles « en ligne d'abord »
- } Facteur d'impact sur 5 ans : 3.6
- } CiteScore de 2023 : 4.1
- } Aucuns frais de publication

Current call for papers

**Natural experiments on built
environment, health behaviours
and chronic diseases**

Submission deadline: Nov 30, 2024

Appel à contributions en cours

**Expériences naturelles sur les
environnements bâtis, les comportements en
matière de santé et les maladies chroniques**

Échéance pour les soumissions : 30 nov 2023

Other topics of interest:

- } substance use
- } Indigenous health
- } environmental health
- } health equity and more...

Inquire about peer review opportunities at:
hpcdp.journal-revue.pspmc@phac-aspc.gc.ca

SUBSCRIBE • STAY INFORMED

Autres sujets d'intérêt:

- } la consommation de substances
- } la santé des Autochtones
- } la santé environnementale
- } l'équité en santé, et plus...

Informez-vous de la possibilité d'être pair évaluateur
à : hpcdp.journal-revue.pspmc@phac-aspc.gc.ca

ABONNEZ-VOUS • SOYEZ AU COURANT

[CANADA.CA/HPCDP](https://canada.ca/hpcdp)

@GovCanHealth #HPCDP



[CANADA.CA/PSPMC](https://canada.ca/pspmc)

@GouvCanSante #PSPMC




Le nombre de personnes atteintes de démence augmente au Canada, et les besoins de ce groupe et de ses aidants naturels en matière de soins de santé sont complexes.



Joignez-vous à notre panel d'experts le mercredi 24 avril, de 14 h 45 à 16 h, pour une séance intitulée **Démence dans les milieux des soins de longue durée et des services à domicile : résultats de récents projets de recherche et de surveillance.**

Cette discussion permettra notamment

- de décrire l'Initiative de surveillance accrue de la démence et son portefeuille de projets;
- de discuter d'un modèle holistique de la démence et de présenter les résultats de son application aux banques de données existantes pour la surveillance de la démence au Canada;
- de décrire les coûts totaux et excédentaires des soins de santé liés à la démence par phase de la maladie et par secteur de santé;
- d'examiner les tendances en matière de démence en Colombie-Britannique, et les résultats révélant un changement dans l'utilisation des soins de santé par les personnes atteintes de démence après avoir emménagé dans un établissement de soins de longue durée;
- d'identifier les trajectoires de soins de santé des personnes atteintes de démence, en mettant l'accent sur les transitions vers les services à domicile et les soins de longue durée, ainsi que sur les hospitalisations précédant les transitions.



Le panel sera composé d'experts de l'Université de Waterloo, de l'Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa, du Bureau du médecin-hygiéniste provincial de la Colombie-Britannique et de l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS).

C'est un rendez-vous!

Le 11 avril, l'ICIS, en collaboration avec l'Agence de la santé publique du Canada, a publié *Vers une compréhension des trajectoires de soins de santé des personnes atteintes de démence*. Consultez le rapport pour découvrir d'autres résultats ainsi que les témoignages d'aidants naturels — visitez notre page Publications à venir au www.cihi.ca/fr/publications-a-venir.



Institut canadien
d'information sur la santé
Canadian Institute
for Health Information


The number of people living with dementia is growing in Canada, and the health care needs of this group and their caregivers are complex.



On Wednesday, April 24, from 2:45 to 4:00 p.m., join our panel of experts for a session entitled **Dementia in long-term care and home care settings: Results from recent research and surveillance projects.**

This exciting panel discussion will

- Describe the Enhanced Dementia Surveillance Initiative and its portfolio of projects
- Discuss a holistic model of dementia and disseminate findings from its application to existing data holdings for dementia surveillance in Canada
- Describe the total and excess health care costs associated with dementia by phase of the disease and health sector
- Review dementia trends in British Columbia, and findings demonstrating a shift in health care utilization by people living with dementia after they moved into a long-term care facility
- Identify health care trajectories of people living with dementia, with an emphasis on transitions to home care and long-term care, and hospitalizations before transitions



The panel will feature speakers from the University of Waterloo, the Ottawa Hospital Research Institute, the B.C. Office of the Provincial Health Officer and the Canadian Institute for Health Information (CIHI).

We hope to see you there!

On April 11, CIHI, in collaboration with the Public Health Agency of Canada, released *A Step Toward Understanding Health Care Trajectories of People Living With Dementia*. See this report for more findings and caregiver stories — visit our Upcoming releases page at www.cihi.ca/en/upcoming-releases.



Canadian Institute
for Health Information

Institut canadien
d'information sur la santé

WHAT SCIENCE CAN DO

At AstraZeneca, we believe in the power of what science can do to transform the care for a broad range of respiratory illnesses, including influenza, respiratory syncytial virus (RSV) and COVID-19.

AstraZeneca is proud to support the **2024 Public Health Conference** as part of our commitment to protecting high-risk infants from **RSV** and **advancing COVID-19** and **Influenza clinical** options with cutting-edge science.

©2024 AstraZeneca Canada Inc. The AstraZeneca logo is a registered trademark of AstraZeneca AB, used under license by AstraZeneca Canada Inc. Le logo d'AstraZeneca est une marque déposée d'AstraZeneca AB, utilisée sous licence par AstraZeneca Canada Inc.

CA-8857

AstraZeneca 



Bringing Health to Every Corner of the Americas

The Pan American Health Organization (PAHO) is the specialized international health agency for the Americas and the Regional Office of the World Health Organization. With more than 120 years of existence, PAHO provides technical cooperation and support to the countries of the Region, following its mission to improve the health and well-being of the peoples of the Americas by promoting equity in health.

The COVID-19 pandemic highlighted the importance of building resilient and inclusive national health systems based on primary health care in the Region. To achieve PAHO's vision of advancing towards universal coverage in the Americas, our main priorities include tackling and eliminating communicable diseases and related conditions, integrating non-communicable diseases into primary health care, boosting regional manufacturing capacity, promoting digital health, fighting antimicrobial resistance, strengthening the health workforce, preparing health systems for climate change, focusing on mental health and suicide prevention, and improving access for PAHO Member States to essential health supplies through our Regional Revolving Funds.



www.paho.org  PAHOWHO  OPSPAHO  PAHOWHO  PAHOTV

PAHO



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization

Americas Region

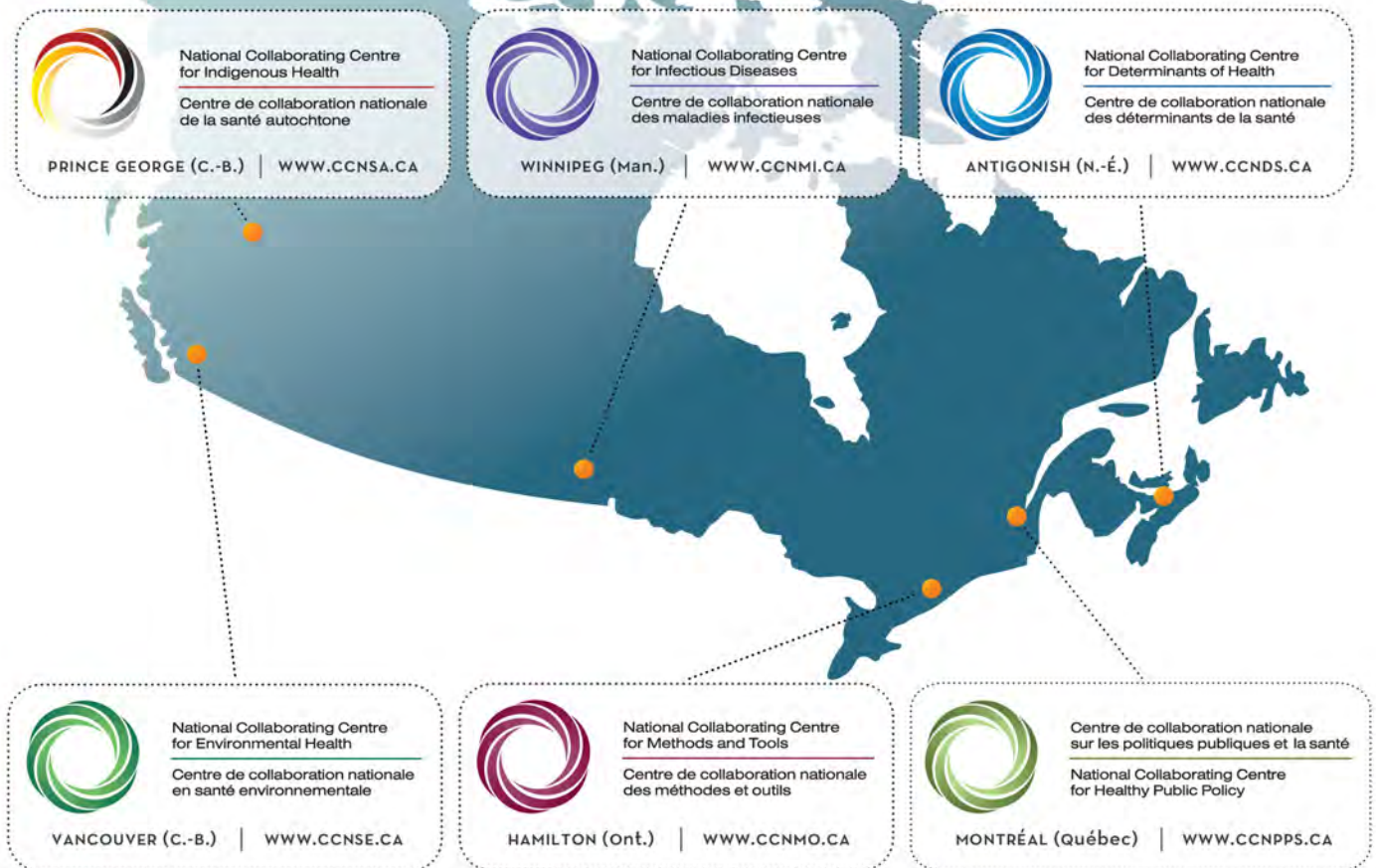


National Collaborating Centres
for Public Health

Centres de collaboration nationale
en santé publique

Créés en 2005 et financés par l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC), les **six Centres de collaboration nationale en santé publique** (les CCN) unissent leurs efforts pour promouvoir l'utilisation des connaissances issues de la recherche scientifique et des autres savoirs afin de renforcer les pratiques, les programmes et les politiques de santé publique au Canada.

Les CCN travaillent à repérer les lacunes dans les connaissances afin de stimuler la recherche dans les domaines prioritaires de santé publique et mettent en lien chercheurs et praticiens afin de créer des réseaux à la grandeur du pays. Ils traduisent les connaissances émergentes et existantes en informations faciles à comprendre au moyen de ressources informées par des données probantes, des produits multimédias et d'autres activités de mobilisation des connaissances.



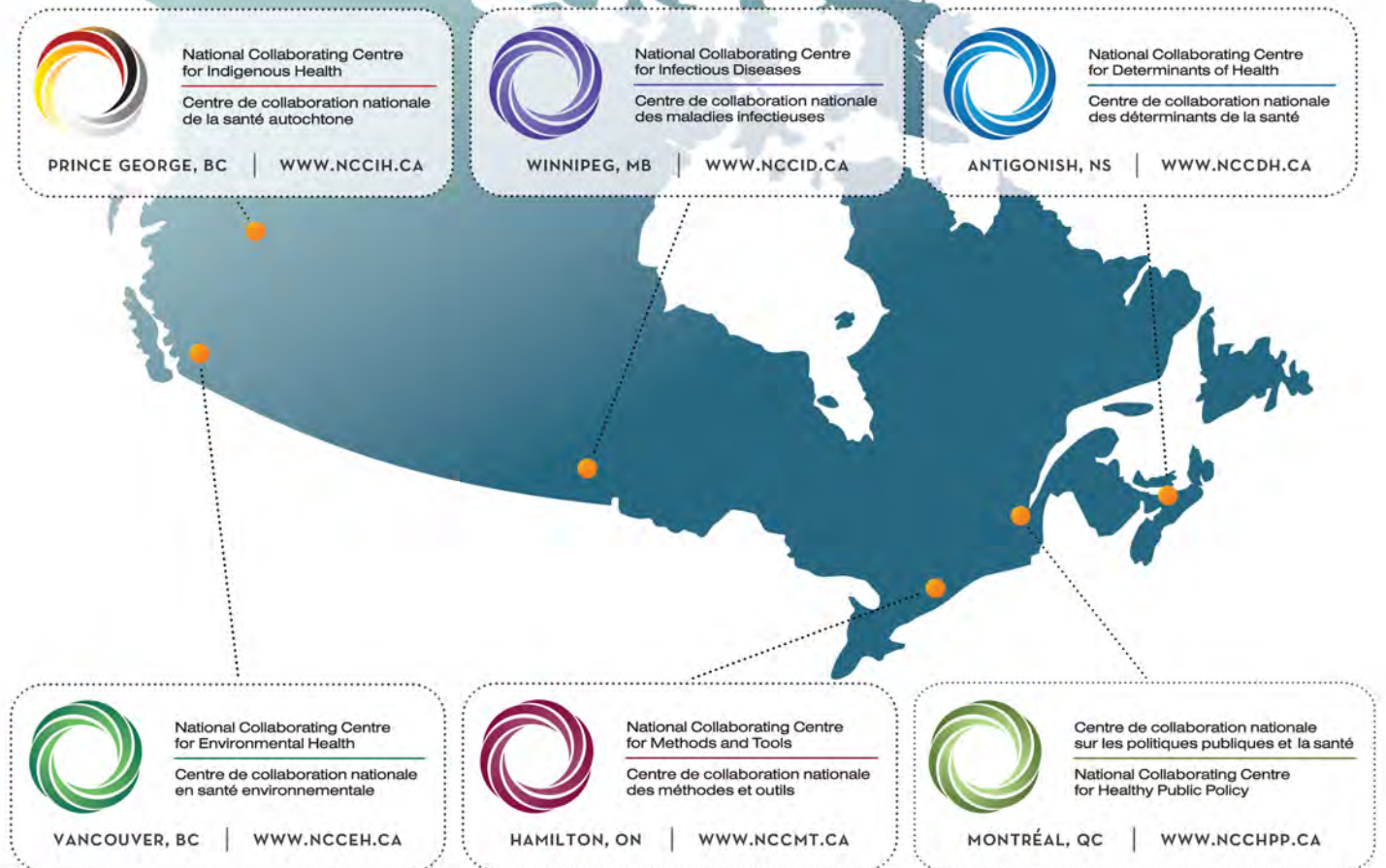


National Collaborating Centres for Public Health

Centres de collaboration nationale
en santé publique

Established in 2005 and funded through the Public Health Agency of Canada, the **six National Collaborating Centres for Public Health (NCCs)** work together promoting the use of scientific research and other knowledge to strengthen public health practices, programs, and policies in Canada.

The NCCs identify knowledge gaps to stimulate research in public health priority areas and link public health researchers with practitioners to build networks across Canada. New and existing knowledge is translated into easy-to-understand information through evidence-informed resources, multi-media products, and other knowledge mobilization activities.





THIS IS SHINGLES.

SHINGLES PAIN CAN BE SEVERE, DISABLING, AND LAST FOR WEEKS¹



SHINGRIX

HERPES ZOSTER VACCINE (NON-LIVE RECOMBINANT, AS01, ADJUVANTED)

HELP PREVENT SHINGLES WITH SHINGRIX

Visit [THINKSHINGRIX.ca](https://www.thinkshingrix.ca) to learn more.



SHINGRIX is indicated for the prevention of herpes zoster (HZ, or shingles) in adults 50 years of age or older, and in adults 18 years of age or older who are or will be at increased risk of HZ due to immunodeficiency or immunosuppression caused by known disease or therapy.¹

Consult the Product Monograph at [gsk.ca/SHINGRIX/PM](https://www.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., November 15, 2022.

PUBLIC HEALTH PHYSICIANS ARE VITAL

for healthy communities

Who we are

The Public Health Physicians of Canada (PHPC) is the national specialty society for public health and preventive medicine specialists working in public health.

Learn more online at www.phpc-mspc.ca >



What does a Public Health and Preventive Medicine specialist do?



They use data, evidence, public engagement, research, education and more, all toward the ultimate goal of building healthier communities for all Canadians.

Communities where fewer people get sick, get hurt, live with chronic diseases or are forced to depend on an already overburdened health and social support system for their care and wellbeing.

We represent

446

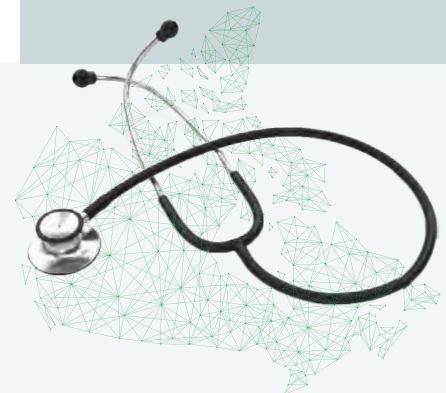
MEMBERS

OVER 100

RESIDENTS

13

PROVINCES AND TERRITORIES



Canada's Medical Experts for Healthy Communities



Lakehead
UNIVERSITY

Department of
**Health
Sciences**



CREATE KNOWLEDGE BUILD CAPACITY

AS AN ENGAGED HEALTH RESEARCHER

Take your research skills to the next level with Lakehead University's Health Sciences doctoral program. Work with faculty and the community to better the health of at-risk populations through high quality applied health research.

The Department of Health Sciences offers a PhD in Health Sciences:

- Research-intensive program emphasizing development of applied research skills
- Advanced training and in-depth understanding of the factors that put some groups at risk of poor health and health outcomes

The program provides opportunities to:

- Work with faculty with expertise in aging; epidemiology; sustainable food systems; Indigenous and northern health; and social-ecological systems and health
- Engage in community-led, community-engaged, and place-based research
- Gain real-world experience in an applied health research setting through a Research Internship
- Study on-campus on a full-time (4 years/12 terms) or flexible full-time (8 years/24 terms) basis

lakeheadu.ca
healthsciences.lakeheadu.ca

Thunder Bay, Ontario

MAKE A POSITIVE IMPACT



Lakehead
UNIVERSITY

Department of
Health
Sciences

THROUGH INVOLVEMENT IN HEALTH RESEARCH

Lakehead University's Master of Health Sciences Program gives you the knowledge and research skills you need. Offering the only MHS program between Winnipeg and Southern Ontario, this innovative program prepares you to be a part of the change.

Master of Health Sciences:

- On-campus, **thesis-based** degree
- Study a Standard Full-time (2 years/6 terms) or Flexible Full-time (4 years/12 terms) basis
- Complexities of health sciences are studied through a focus on individuals, communities, and organizations

- Advanced methodological and health-related education prepares students for health research or further study

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

- Epidemiology
- Indigenous and Northern Health
- Gerontology
- Social-Ecological Systems, Sustainability and Health

healthsciences.lakeheadu.ca

BROADEN YOUR HORIZONS



Lakehead
UNIVERSITY

Department of
Health
Sciences

AS A PUBLIC HEALTH PROFESSIONAL

Develop your leadership potential with one of Lakehead University's Master of Public Health programs. Whatever your schedule, our distance learning environment with flexible full-time study give 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 (2 years/6 terms) or Flexible Full-time (4 years/12 terms) basis

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

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

healthsciences.lakeheadu.ca

Notre santé, nos données!

le tableau de bord donnant accès aux données de l'enquête pancanadienne sur la santé des communautés 2S/LGBTQQIA+

Le nouveau tableau de bord Notre santé, nos données! est maintenant en ligne! Le Centre de recherche communautaire (CBRC) a développé ce tableau de bord afin de publier et de partager les résultats du sondage Notre santé 2022. Le questionnaire visait principalement à comprendre les conditions de santé chronique et à identifier les conséquences de la pandémie de COVID-19 sur la santé de nos communautés.

Ce tableau de bord est un outil pouvant être utile dans vos démarches de promotion de la santé, votre travail de défense des droits et de modification des politiques et plus encore!

Cliquez ici pour accéder au tableau de bord: <https://fr.cbrc.net/notresantenosdonnees>

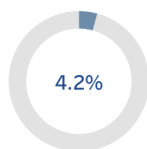
Explorez qui a participé
Groupe d'âge: 15 à 29

À l'intersection de
Identité de genre: Femme

Vivant en
Ontario

Par exemple, pour voir les participant.e.s âgées 15 à 29 ans qui s'identifient comme non-binaire et qui vivent Colombie-Britannique, vous devez sélectionner « Groupe d'âge : 15 à 29 ans », « Identité de genre : non binaire » et « Colombie-Britannique » dans les premier, deuxième et troisième menus déroulants, respectivement.

4.2%
des participant.e.s au sondage Notre santé étaient âgés de 15 à 29 ans, des Femmes, habitant en Ontario.



Ce groupe de participant.e.s avait divers degrés de lien avec les communautés 2S/LGBTQQIA+



15.5%
a dit qu'ils n'avaient pas de lien

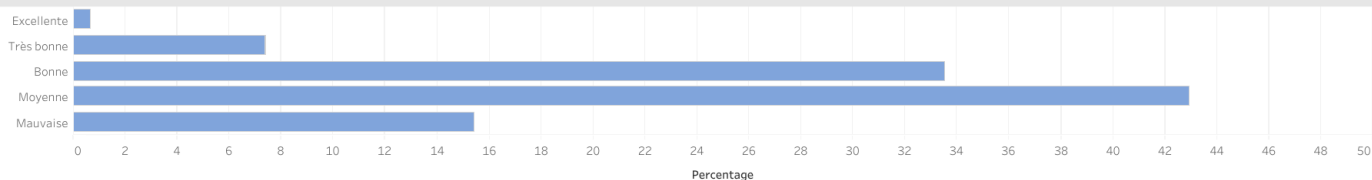


58.5%
a dit qu'ils avaient un lien



26.1%
a dit qu'ils étaient très connectés

Les gens dans ce groupe décrivaient leur santé mentale comme



Ils avaient également des expériences différentes liées à Leur sécurité financière, à Leur éducation et à Leur logement.



7.6%
ont dit qu'ils n'arrivaient pas à joindre les deux bouts



24.2%
ont dit qu'ils devaient réduire leurs dépenses



42.4%
ont dit qu'ils avaient suffisamment de fonds, mais sans fonds supplémentaires



25.8%
ont dit qu'ils étaient confortables, avec des fonds supplémentaires

À propos du CBRC

Le Centre de recherche communautaire (CBRC) promeut la santé des personnes issues de la diversité sexuelle et de genre par le biais de la recherche et du développement d'interventions. Les piliers du CBRC — la recherche communautaire, le partage des connaissances, la construction de réseaux et le développement du leadership — font de l'organisation un leader, transformant les idées en actions qui font une différence dans nos communautés.

Pour plus d'information, communiquez avec Anu Radha Verma: anu.radha.verma@cbrc.net
<https://fr.cbrc.net/>

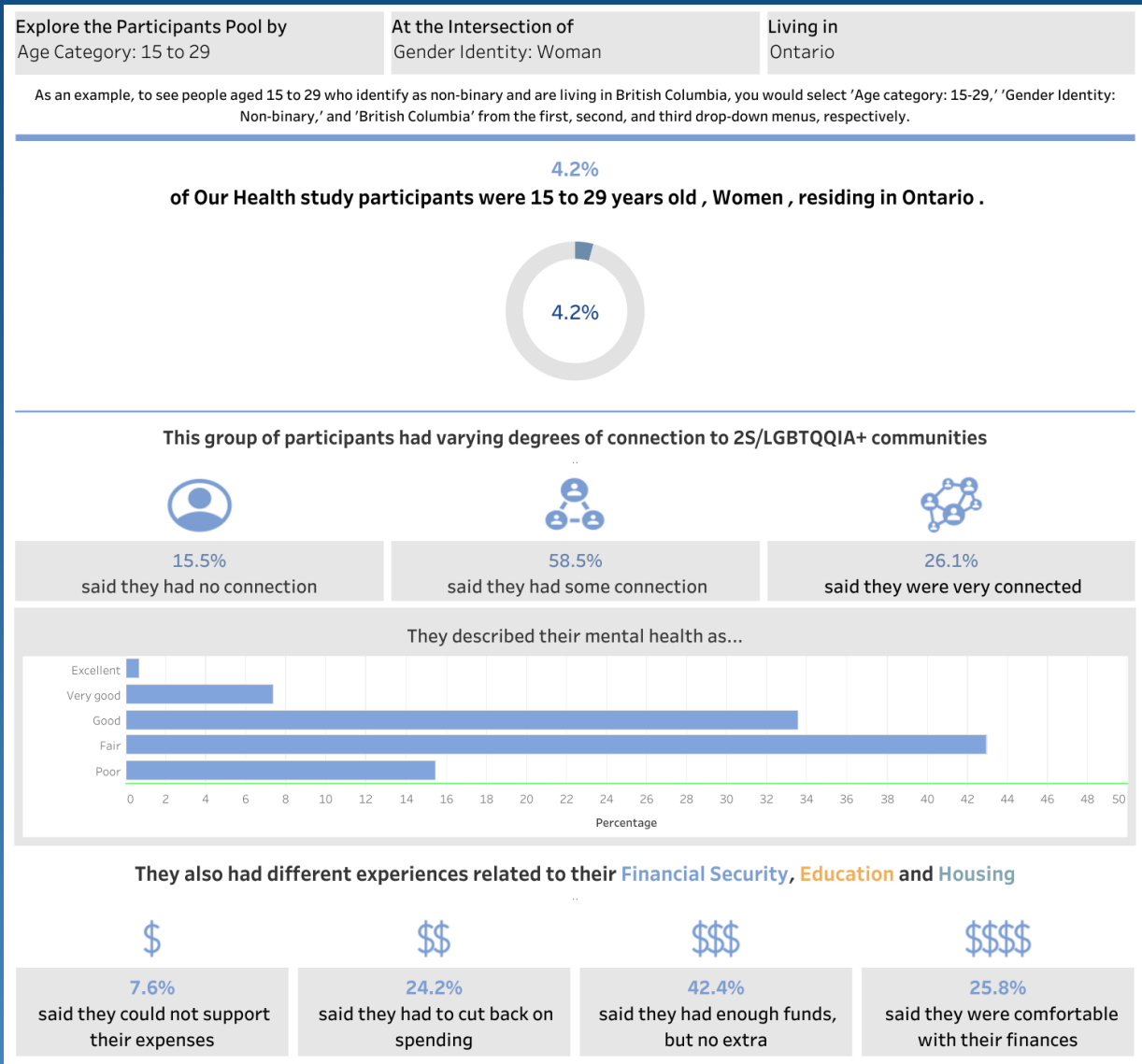
Our Health, Our Data!

Canada-wide 2S/LGBTQQIA+ chronic health data dashboard

Our Health, Our Data, is a publicly available data dashboard that the Community-Based Research Centre (CBRC) has recently developed, sharing findings from CBRC's Our Health 2022 study. The study sought to understand how 2S/LGBTQQIA+ communities are experiencing and navigating chronic health conditions AND how the COVID-19 pandemic has impacted folks.

The data dashboard is a tool for health promotion planning, policy work, advocacy and more!

Please visit www.cbrc.net/ourhealthourdata



About CBRC

Community-Based Research Centre (CBRC) promotes the health of people of diverse sexualities and genders through research and intervention development. CBRC's core pillars - community-led research, knowledge exchange, network building, and leadership development - position the organization as a thought leader, transforming ideas into actions that make a difference in our communities.

For more info, please contact Anu Radha Verma: anu.radha.verma@cbrc.net
www.cbrc.net/ourhealthourdata



Immunize Canada

Immunize Canada is a coalition with the goal of helping make immunization information more accessible for everyone – public and professionals alike. We believe that vaccinations are key to a healthy life protected from disease.



It's all under one umbrella!

We offer immunization resources for the public across the lifespan: factsheets, infographics, posters, social media creatives, videos and TikToks, and more.

For health professionals, we offer: immunization pocket guides, how to guides videos for immunizers, and more.

For a regular dose of vaccine information, sign up for our bi-weekly newsletter, *Immunize Canada Boost!*

[Subscribe here](#)

A violin is the central focus, positioned diagonally from the bottom left towards the top right. To its left, a piece of colorful, fringed textile with red, yellow, and blue patterns hangs vertically. The background is a dark, solid color.

MÉTIS NATION

a distinct nation of people forever



Powered by research.

For more than a century, we've been at the forefront of research, bringing forward medicines, vaccines and innovative health solutions for some of the world's most challenging diseases.

We use the power of leading-edge science to save and improve lives around the world.

Research is in our DNA.



Copyright © 2022 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, USA and its affiliates. All rights reserved. US-NON-10815 06/22

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

Please join our network on www.carrfs.ca

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 a comme 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



CARRFS ACSRFR

Canadian Alliance for Regional Risk Factor Surveillance
Alliance canadienne de surveillance régionale des facteurs de risque

Please join the session organised by CARRFS during Public Health 2024
on Tuesday April 23rd at 15h30

ADDRESSING THE SOCIAL DETERMINANTS OF NUTRITION THROUGH PUBLIC HEALTH SURVEILLANCE: DOCUMENTING FOOD INEQUITIES TO INFORM POLICIES



Catherine Mah, MD, PhD

Professor and Canada Research Chair in Promoting Healthy Populations, School of Health Administration, Dalhousie University



Céline Plante, DtP, MSc

Scientific advisor and coordinator, Institut national de santé publique du Québec; co-chair of CARRFS and member of Public Health 2024 steering committee



Willy Dunbar, MD, PhD

Expert scientific advisor, National Collaborating Centre for Healthy Public Policy (NCCHPP), Institut national de santé publique du Québec

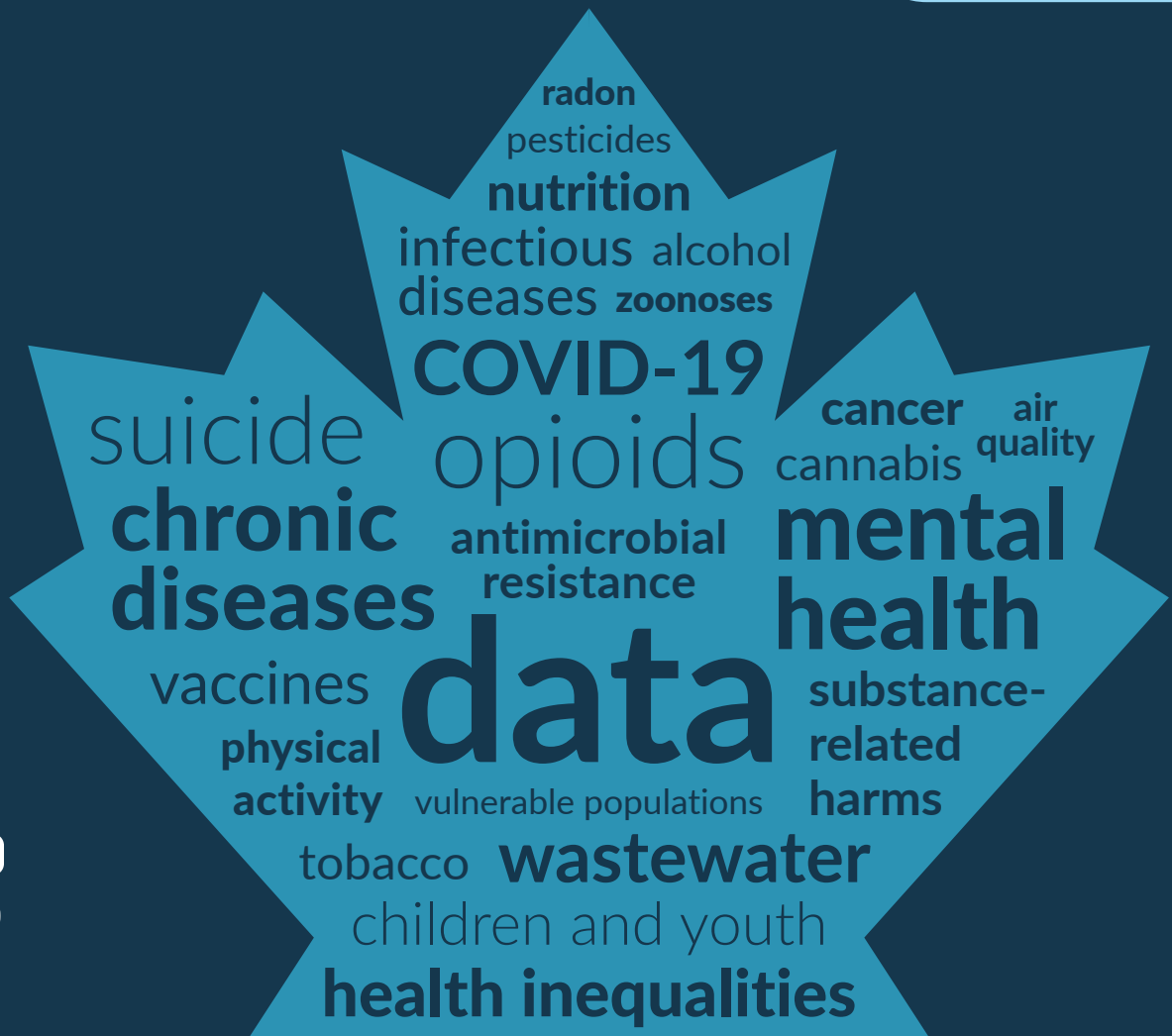


Health Infobase

Canadian health data
visualizations made
easy and accessible



infobase@phac-aspc.gc.ca



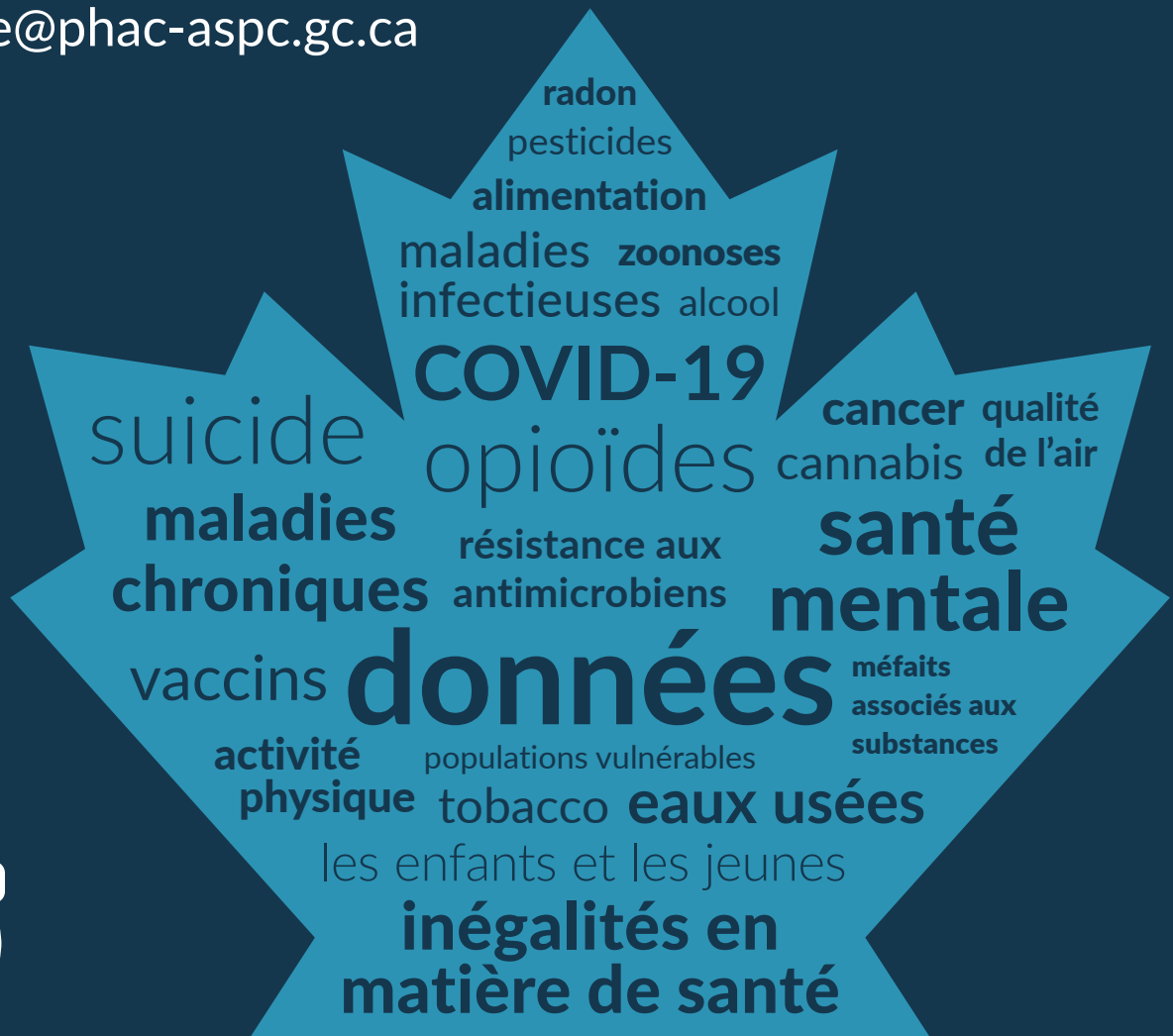


Infobase santé

Visualisations des données sur la santé au Canada rendues faciles et accessibles



infobase@phac-aspc.gc.ca



Oh Canada,
our home
and *inspiration*



Gabriola Island, British Columbia

At Pfizer, we are committed to advancing research to bring you developments in COVID-19, pneumococcal pneumonia, meningitis, and vaccines – for years to come.



© 2023 Pfizer Canada ULC, Kirkland, Quebec H9J 2M5
PP-CMR-CAN-0027-EN





MORE THAN JUST MEDICINES.

The innovative pharmaceutical industry enhances the **TOTAL HEALTH of Canada** by supporting high-value jobs, contributing to the economy, investing in research, and sponsoring thousands of clinical trials for Canadians.

innovativemedicines.ca



Canadian Journal of Public Health

Revue 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.




An-Sophie Claerbout,
Associate Scientist, Ghent, Belgium
Plateforme de Recherche
sur les Nanocorps, Belgique

© Simon Buxton

An innovative healthcare
company driven by one purpose:
we chase the miracles of science
to improve people's lives.



Une entreprise mondiale de santé,
innovante et animée par une vocation :
poursuivre les miracles de la science
pour améliorer la vie des gens.

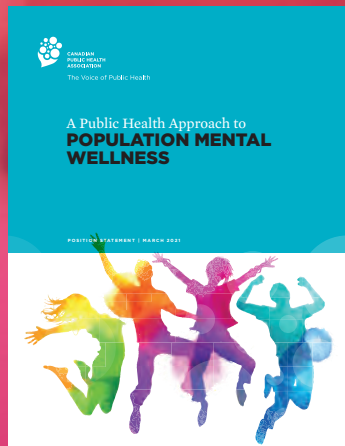
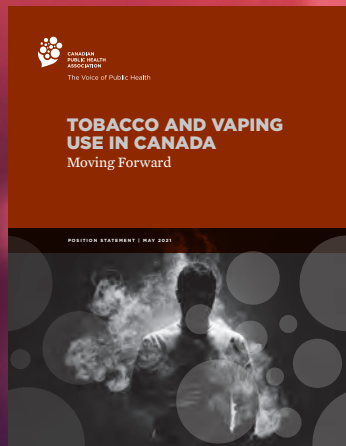
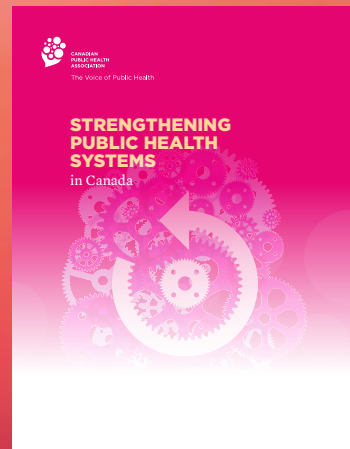
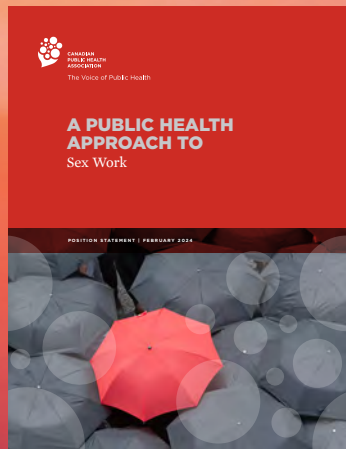
sanofi

www.sanofi.com



CANADIAN PUBLIC HEALTH ASSOCIATION **ASSOCIATION CANADIENNE DE SANTÉ PUBLIQUE**

The Voice of Public Health
La voix de la santé publique



Are you ready to join us?



What will be your legacy?



Que laisserez-vous derrière vous?