

# Surveillance nationale de la COVID-19: intégration de données reliées aux déterminants sociaux de la santé afin de décrire les populations vulnérables

Julie Vachon, Nadia Lapczak, Lindsay Whitmore | Agence de la santé publique du Canada  
24es journées annuelles de santé publique, 23-25 novembre 2021

## Introduction

Sachant que la détection rapide des cas et éclosons est nécessaire afin de bien contrôler la transmission, l'ASPC a développé le tout premier formulaire de déclaration de cas en février 2020. Une fois que la transmission communautaire fut reconnue mondialement, de nombreuses études ont démontré que les travailleurs de la santé, les personnes racialisées et ceux vivant à faible revenu avaient des taux d'incidence plus élevés que le reste de la population.

## Méthodologie

De nombreuses données étaient manquantes afin de bien mesurer l'impact des déterminants sociaux de la santé dans la population canadienne. Pour y parvenir, l'ASPC a mis en place de multiples consultations internes et externes (p. ex. Services aux autochtones Canada, Groupe de travail sur les travailleurs de la santé et la COVID-19) afin de documenter de manière systématique les besoins reliés aux données à l'échelle nationale ainsi qu'en travaillant en collaboration avec les provinces et territoires afin de connaître leurs objectifs et leur capacité de déclaration. Lors des consultations, en plus de l'ajout de données reliées aux déterminants sociaux de la santé, la suppression de données non requises afin d'alléger le fardeau des provinces et territoires ainsi que la modification de certaines variables afin d'être plus détaillées ont été discutés et subséquemment mis en place.

## Résultats

A l'automne 2020, l'ASPC a révisé la liste des variables pour la déclaration nationale des cas afin d'inclure des données sur le contexte social et économique qui sont reliés à l'augmentation de risque d'infection et maladies sévères. Entre autres, cela inclut le genre, la race, le type de logement (dont ceux vivant dans un centre de soins de longue durée) ainsi que des données plus détaillées concernant l'emploi/profession, les voyages et les lieux d'exposition. Cela a pallié à certaines lacunes et à améliorer la précision des données sur l'exposition en incluant plusieurs types d'emploi et des données en lien avec les éclosons. Le formulaire de déclaration continue d'évoluer au fil de la pandémie (p. ex. ajout des données reliées à la vaccination).

Figure 1. Exhaustivité des données reliées aux déterminants sociaux de la santé des cas COVID-19 rapportés au Canada, octobre 2020 à septembre 2021

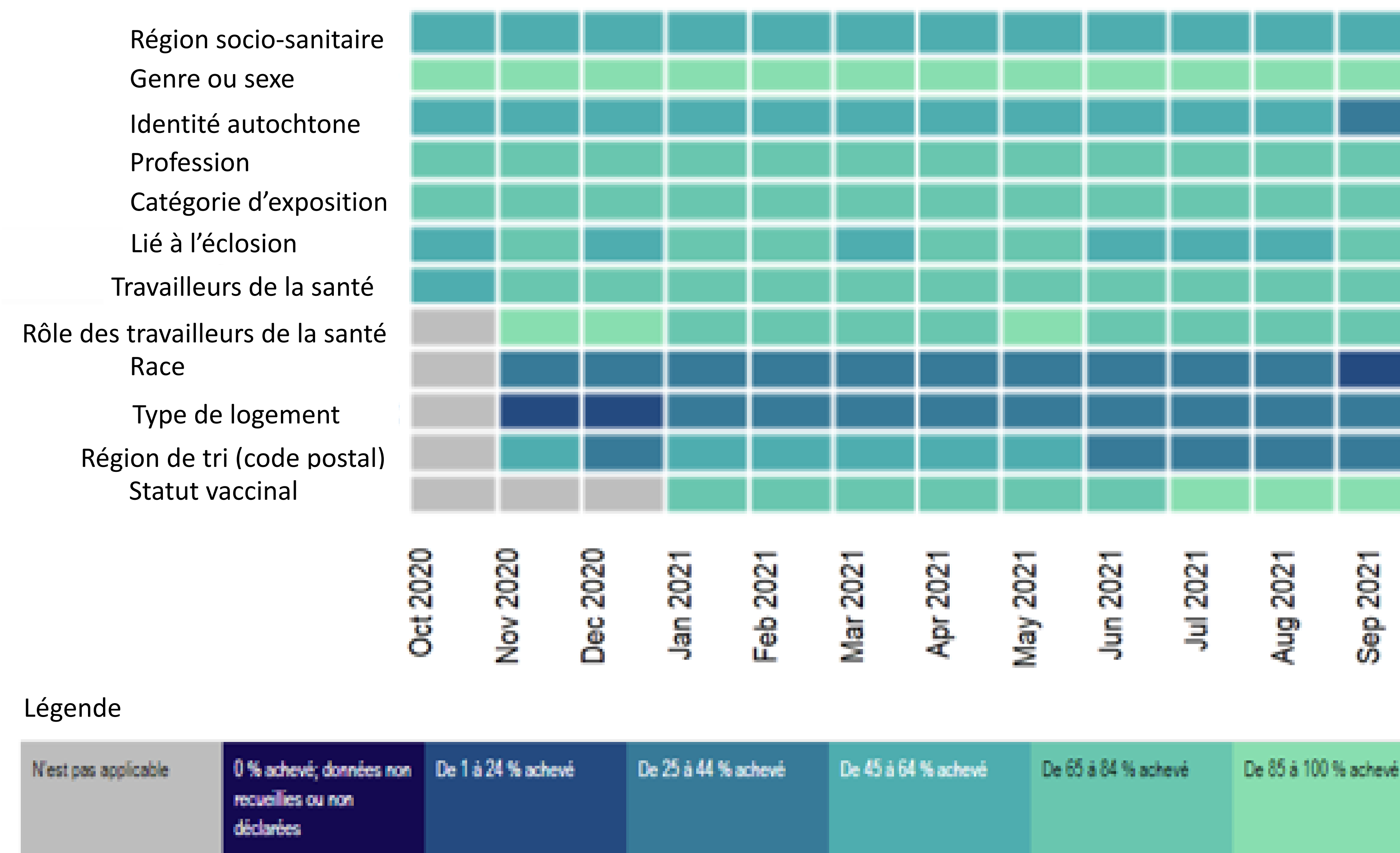


Tableau 1. Résumé de l'utilisation des données nationales de surveillance utilisées afin de mieux éclairer les interventions en santé publique

Public	<ul style="list-style-type: none"><li>Mise à jour quotidienne sur l'épidémiologie des cas COVID-19 canadiens publiée en ligne</li><li>Mise à jour épidémiologique hebdomadaire publiée en ligne</li><li>Rapport sur les Infections par la COVID-19 parmi les travailleurs de la santé et les autres personnes travaillant dans les établissements de soins de santé</li></ul>
Partenaires fédéraux	<ul style="list-style-type: none"><li>Rapport épidémiologique utilisant les données canadiennes de surveillance afin de fournir des données probantes au <b>Comité consultatif national de l'immunisation</b></li><li>Données épidémiologiques sur les cas COVID-19 rapportés chez les autochtones partagé avec <b>Services aux autochtones Canada</b> (base hebdomadaire) et <b>Inuit Tapiriit Kanatami</b> (rapport périodique)</li></ul>
Synthèse pour usage à l'interne	<ul style="list-style-type: none"><li>Analyses épidémiologiques concernant la sévérité des cas dans le contexte de certains déterminants sociaux de la santé</li><li>Accès équitable à la vaccination incluant des analyses des cas rapportés à la suite de la vaccination et leur statut vaccinal (stratifié par genre, pour les résidents des centres de soins de longue durée, reliés à une écloson, travailleurs de la santé, etc.)</li></ul>

## Résultats

Il existe un haut degré de variation dans la façon dont les données sont rapportées à travers le pays, plus particulièrement en ce qui concerne les variables reliées aux données personnelles concernant l'identité autochtone, la race et la région socio-sanitaire (Figure 1). Les données de surveillance continuent d'être utilisées pour une panoplie de rapports et de mises à jour autant pour le public tel que publier sur le site du gouvernement du Canada, partager avec nos partenaires fédéraux et utilisée à l'interne afin de mieux éclairer les interventions de santé publique (Tableau 1).

## Conclusion

La COVID-19 a mis en lumière de nombreuses disparités socio-économiques. En travaillant de concert avec nos collègues provinciaux et territoriaux, la collecte de nombreuses données reliées aux déterminants sociaux de la santé fut possible. Ces données ont été incluses dans les différents rapports de la surveillance nationale de la COVID-19 de l'ASPC. Toutefois, elles sont sujettes à certaines fluctuations quant à la façon dont la collecte et la déclaration se déroule dans chaque juridiction. L'ASPC continue de travailler en étroite collaboration avec les provinces et territoires afin mieux comprendre les défis auxquels font face les juridictions dans la collecte de données des déterminants sociaux et ultimement trouver des solutions innovatrices afin de mieux inclure ses données dans nos programmes de surveillance. Par exemple, les données des enquêtes sur la population et des réseaux de surveillance améliorée sont utilisées pour compléter les données de surveillance concernant les populations vulnérables. L'utilisation de données de surveillance complètes et probantes permet d'approfondir nos connaissances sur les caractéristiques épidémiologiques de la maladie dans le but d'appuyer la prise de décision en vue de la planification de la réponse à la COVID-19 et des interventions de santé publique.

## Remerciements

Tous nos partenaires de santé publique au niveau municipal, régional, provincial/territorial pour leur travail acharné et leur dévouement depuis le début de la pandémie..