

# PUBLIC HEALTH **2020** SANTÉ PUBLIQUE

14-16 OCTOBER  
DU 14 AU 16 OCTOBRE



**COLLABORATOR AND SPONSOR SUPPLEMENT**

**SUPPLÉMENT DES COLLABORATEURS ET DES COMMANDITAIRES**

# DEMONSTRATED EVIDENCE FOR FLUZONE® HIGH-DOSE AN INFLUENZA VACCINE FOR INDIVIDUALS 65+



**FLUZONE® High-Dose vaccine demonstrated superior efficacy vs FLUZONE®, a standard dose influenza vaccine.\*†**

#### INDICATIONS AND CLINICAL USE:

FLUZONE® High-Dose 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. Annual influenza vaccination using the most current vaccine is recommended as immunity declines in the year following vaccination.

**CONTRAINDICATIONS:** Known severe allergic reaction to egg protein or any component of the vaccine or after previous administration of FLUZONE® High-Dose or a vaccine containing the same components or constituents.

**Fluzone® High-Dose**  
**INFLUENZA VACCINE**  
**Senior Influenza Protection**

**24.2% more efficacious against laboratory-confirmed influenza illness caused by any viral type or subtype in adults 65 years of age and older (95% CI: 9.7; 36.5).<sup>||</sup><sup>1</sup><sup>§</sup>**

#### RELEVANT WARNINGS & PRECAUTIONS:

- FLUZONE® High-Dose vaccine is not indicated for persons less than 65 years of age.
- As with any vaccine, immunization with FLUZONE® High-Dose may not protect 100% of individuals. Protection is limited to those strains of virus from which the vaccine is prepared or against closely related strains.
- Do not administer FLUZONE® High-Dose vaccine by intravascular injection. Do not administer into the buttocks.
- Postpone vaccination in case of moderate/severe febrile illness or acute disease.
- Administer FLUZONE® High-Dose vaccine with caution in persons suffering from coagulation disorders or on anticoagulation therapy.

For more information, visit <http://products.sanofi.ca/en/fluzone-hd.pdf> for the Product Monograph.

**The attack rates of laboratory-confirmed influenza-like illness (primary endpoints) were 1.43% in the FLUZONE® High-Dose arm and 1.89% for the FLUZONE® arm.**

- Immunocompromised persons (whether from disease or treatment) may not elicit the expected immune response.
- Avoid vaccinating persons who are known to have experienced Guillain-Barré syndrome (GBS) within 6 weeks after a previous influenza vaccination.

**FOR MORE INFORMATION:** Visit <http://products.sanofi.ca/en/fluzone-hd.pdf> for important information relating to adverse reactions, drug interactions and dosing information which have not been discussed in this piece. You may also contact Sanofi Pasteur's Vaccine Information Service (in Canada) at 1-888-621-1146.

\* FLUZONE® High-Dose: trivalent influenza vaccine with 60 µg HA per strain/0.5 mL dose. † FLUZONE®: a standard dose trivalent influenza vaccine with 15 µg HA per strain/0.5 mL dose. FLUZONE® trivalent standard dose vaccine is not available in Canada. || In a multicentre study (FIM12) conducted in the United States and Canada, adults 65 years of age and older were randomized (1:1) to receive either FLUZONE® High-Dose or FLUZONE® Trivalent. The study was conducted over two influenza seasons (2011–2012 and 2012–2013). FLUZONE® High-Dose contained 60 µg of HA per strain/dose while FLUZONE® Trivalent contained 15 µg of HA per strain/dose. The per-protocol analysis set for efficacy assessments included 15,892 FLUZONE® High-Dose recipients and 15,911 FLUZONE® Trivalent recipients. The primary endpoint of the study was the occurrence of laboratory-confirmed influenza, defined as a new onset (or exacerbation) of at least one of the following respiratory symptoms: sore throat, cough, sputum production, wheezing, or difficulty breathing; concurrent with at least one of the following systemic signs or symptoms: temperature > 37.2°C, chills, tiredness, headaches or myalgia. ¶ In the first year of the study, the influenza B component of the vaccine and the majority of influenza B cases were of the Victoria lineage; in the second year, the influenza B component of the vaccine and the majority of influenza B cases were of the Yamagata lineage. § The pre-specified statistical superiority criterion for the primary endpoint (lower limit of the 2-sided 95% CI of the vaccine efficacy of FLUZONE® High-Dose relative to FLUZONE® > 9.1%; p-value against H<sub>0</sub>: VE ≤ 9.1% = 0.022 one-sided) was met.



## We want to hear from you!

CIHI wants your feedback on standards for race-based and Indigenous identity data.

**The lack of race-based data in the health sector in Canada makes it difficult to measure health inequalities and to identify inequities that may stem from racism and discrimination.**

CIHI is proposing [standards for race-based and Indigenous identity data](#).

We continue to seek feedback to identify best practices and implementation approaches across practice settings and jurisdictions.

[\*\*Email our team\*\*](#)  
**to share your thoughts.**



## Qu'en pensez-vous?

L'ICIS sollicite votre avis concernant les normes pour les données fondées sur la race et l'identité autochtone.

**Le manque de données fondées sur la race dans le secteur de la santé au Canada complique la mesure des inégalités en santé et la découverte des iniquités qui pourraient découler du racisme et de la discrimination.**

L'ICIS propose des [normes pour les données fondées sur la race et l'identité autochtone](#).

Nous continuons de recueillir des commentaires afin de déterminer les pratiques exemplaires et les démarches d'application dans les milieux de pratique et les autorités compétentes.

**[Écrivez-nous](#)  
pour nous donner  
votre avis.**



Canadian Institute for Health Information

Institut canadien d'information sur la santé

# A message from the Chief Public Health Officer of Canada to the participants at the Canadian Public Health Association conference

Hello and welcome to all participants attending this year's Canadian Public Health Association Conference. The virtual format of this year's conference is symbolic of our collective ability to adapt, innovate and collaborate in the face of challenge.



The COVID-19 pandemic has had a profound impact on the health, social and economic well-being of people in Canada and around the globe. While much has changed since we last met, one thing is clear – the work of public health is more important than ever.

As public health professionals, we all know that public health is essential to preserve and improve the health status of Canadians. Yet Canada's public health system tends to operate in the background, with little fanfare or recognition. I truly believe that COVID-19 has begun to change that. Canadians, more now than ever, are familiar with concepts such as contract tracing, quarantine and "planking the curve". They have embraced public health measures such as physical distancing, hand hygiene and mask wearing like never before.

Just as COVID-19 has brought our public health system into the public's consciousness, it has also underscored that the health of Canadians is dependent on a set of fundamental social determinants. Inequities in health are shaped by these determinants, and COVID-19 has highlighted how these inequities may be exacerbated in the context of a pandemic, furthering the spread of disease, and worsening health outcomes. Health equity approaches have received considerable attention during this pandemic, and it is critical we harness this momentum into the future.

I am excited to see that this year's Public Health 2020 program covers COVID-19 and the many other public health issues affecting the health of Canadians, such as climate change, mental health, and problematic substance use. COVID-19 has shone a light on the interconnectedness of these issues on the health of Canadians, and the need for greater action, in particular, to address the root causes that exacerbate inequitable health outcomes.

I would also like to take this opportunity to pause and thank each and every one of you for the leadership and resilience you have demonstrated during this unprecedented time. In response to the COVID-19 pandemic, many of you have taken on new roles and responsibilities, have added your voices to unfamiliar spaces, and have worked and led with grace in a time of uncertainty. Together, we have shown that we can act and adapt to protect the health of Canadians, and I am confident that we can continue to work together as we learn to live with COVID-19 in the months ahead.

We are at an important moment in time for public health in Canada. As Canada's Chief Public Health Officer, it is my goal to harness the unprecedented collaboration that has occurred not only across the public health system, but also across all segments of society, to respond to the COVID-19 pandemic and to ensure we are better prepared to face future public health and societal challenges. Going forward, addressing inequities must be a cornerstone of our collective pandemic response and to ensure all Canadians are able to reach their potential.

Once again, I am pleased to join you for Public Health 2020. Together, I am confident that our community will continue to advance public health and health equity with dedication, compassion, and excellence. I wish you all the best and a very successful conference.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Theresa Tam".

Dr. Theresa Tam, Chief Public Health Officer of Canada

# **Un message de l'administratrice en chef de la santé publique du Canada aux participants à la conférence de l'Association canadienne de santé publique (ACSP)**

Bonjour et bienvenue à tous les participants à la conférence de l'Association canadienne de santé publique 2020. Le format virtuel de la conférence de 2020 symbolise bien notre capacité collective à nous adapter, à innover et à collaborer lorsque nous sommes confrontés à des défis.

La pandémie de COVID-19 a eu de profondes incidences sur la santé et le bien-être social et économique des Canadiens et des gens de partout dans le monde. Bien que plusieurs choses aient changé depuis notre dernière rencontre, une chose est claire : le travail de santé publique est plus important que jamais.

En tant que professionnels de la santé publique, nous savons tous que la santé publique est essentielle pour préserver et améliorer l'état de santé des Canadiens. Pourtant, le système de santé publique du Canada a tendance à fonctionner en arrière-plan, à faire peu de tapage et à recevoir peu de reconnaissance. Je crois vraiment que la COVID-19 a commencé à changer cela. Les Canadiens, plus que jamais, se sont familiarisés avec des concepts tels que le traçage des contacts, la quarantaine et le « tracé de la courbe ». Ils ont adopté des mesures de santé publique telles que la distanciation physique, l'hygiène des mains et le port du masque comme ils ne l'avaient jamais fait auparavant.

La COVID-19, en plus d'avoir fait prendre conscience à la population de l'état de notre système de santé publique, a montré que la santé des Canadiens dépend d'un ensemble de déterminants sociaux fondamentaux. Les inégalités en matière de santé sont façonnées par ces déterminants, et la COVID-19 a mis en lumière la manière dont ces inégalités peuvent être exacerbées dans le contexte d'une pandémie, favorisant la propagation de la maladie et aggravant les résultats en matière de santé. Les approches d'équité en santé ont reçu une attention considérable pendant cette pandémie, et il est essentiel que nous missions sur cet élan à l'avenir.

Je suis ravie de voir que le programme Santé publique 2020 de cette année couvre la COVID-19 et les nombreux autres problèmes de santé publique qui influent sur la santé des Canadiens, comme les changements climatiques, la santé mentale et la consommation problématique de substances. La COVID-19 a révélé l'interdépendance de ces problèmes sur la santé des Canadiens et la nécessité de prendre des mesures plus importantes, en particulier pour s'attaquer aux causes profondes qui exacerbent les résultats inéquitables en matière de santé.

Je voudrais également profiter de cette occasion pour faire une pause et remercier chacun d'entre vous pour le leadership et la résilience dont vous avez fait preuve pendant cette période sans précédent. En réponse à la pandémie de COVID-19, beaucoup d'entre vous ont assumé de nouveaux rôles et responsabilités, ont ajouté leur voix à des espaces inconnus et ont travaillé et dirigé avec grâce dans une période d'incertitude. Ensemble, nous avons montré que nous pouvons agir et nous adapter pour protéger la santé des Canadiens, et je suis convaincue que nous pouvons continuer à travailler ensemble alors que nous apprenons à vivre avec la COVID-19 pour les mois à venir.

Nous sommes à un moment important pour la santé publique au Canada. En tant qu'administratrice en chef de la santé publique du Canada, mon objectif est de tirer parti de la collaboration sans précédent qui a été observée non seulement dans le système de santé publique, mais également dans tous les segments de la société, pour répondre à la pandémie de COVID-19, et de veiller à ce que nous soyons mieux préparés pour faire face aux futurs défis de santé publique et de société. À l'avenir, s'attaquer aux inégalités doit être la pierre angulaire de notre réponse collective à la pandémie et pour garantir que tous les Canadiens sont en mesure de réaliser leur plein potentiel.

Encore une fois, je suis heureuse de me joindre à vous pour Santé publique 2020. Ensemble, je suis convaincue que notre communauté continuera à faire progresser la santé publique et l'équité en santé avec dévouement, compassion et excellence. Je vous souhaite beaucoup de succès et une conférence très fructueuse.

Cordialement,



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



# TOGETHER IN THE FIGHT AGAINST COVID-19



*Thank you to all public health, laboratory and front line workers  
for your passion, efforts and courage.*

Laboratories, the personnel within them and the diagnostic tests they perform contribute to the majority of the decisions made by the medical community. Diagnostic tests hold immense value, not only now as our healthcare system relies on testing to fight against COVID-19, but at all times.

We salute the extraordinary efforts made on behalf of all public health and laboratory professionals, as well as front line heroes. We are honored to fight COVID-19 alongside you. From the very start of the pandemic, our COVID-19 diagnostic solutions have contributed to efforts led by Public Health Authorities and Canadian laboratories to reduce the impact of the health crisis.



The Manitoba Public Health Association advocates for social justice, reconciliation and equity through influencing policies and decision-making. It makes visible the impact of issues on our collective health, and profiles evidence that connects issues, people and community. The MPHA aims to foster balance and restore collective health and wellbeing.

Join us! Become a member today.

[manitobapha.ca](http://manitobapha.ca)

## COMMUNITIES ROOTED IN EQUITY, GROWING IN BALANCE



DES COMMUNAUTÉS  
ENRACINÉES DANS L'ÉQUITÉ,  
QUI GRANDISSENT EN ÉQUILIBRE.

L'ASPM plaide pour la justice sociale, la réconciliation et l'équité en influençant les politiques et la prise de décision. Il rend visible l'impact des problèmes sur notre santé collective et présente des preuves qui relient les problèmes, les personnes et la communauté. L'ASPM vise à favoriser l'équilibre et à restaurer la santé et le bien-être collectifs.

Rejoignez-nous! Devenez membre dès aujourd'hui.

[manitobapha.ca](http://manitobapha.ca)



Association  
pour la santé  
publique du  
Manitoba



# A healthcare company with a special purpose

Today millions of people have no access to basic healthcare, millions more suffer from everyday ailments and there are thousands of diseases without adequate treatments. So we're working to develop tomorrow's treatments and to find new ways to get today's treatments to those who need them.

[ca.gsk.com](http://ca.gsk.com)



# Une société de soins de santé en mission spéciale

Aujourd'hui, des millions de personnes n'ont pas accès aux soins de santé de base, des millions d'autres souffrent de maux quotidiens et des milliers de maladies demeurent sans traitement adéquat. Nous travaillons donc à mettre au point les traitements de demain et à trouver de nouvelles façons d'offrir les traitements d'aujourd'hui à ceux qui en ont besoin.

[ca.gsk.com](http://ca.gsk.com)

# MÉTIS NATION

*a distinct nation of people forever*



Métis National Council  
Ralliement National des Métis  
[www.metisnation.ca](http://www.metisnation.ca)

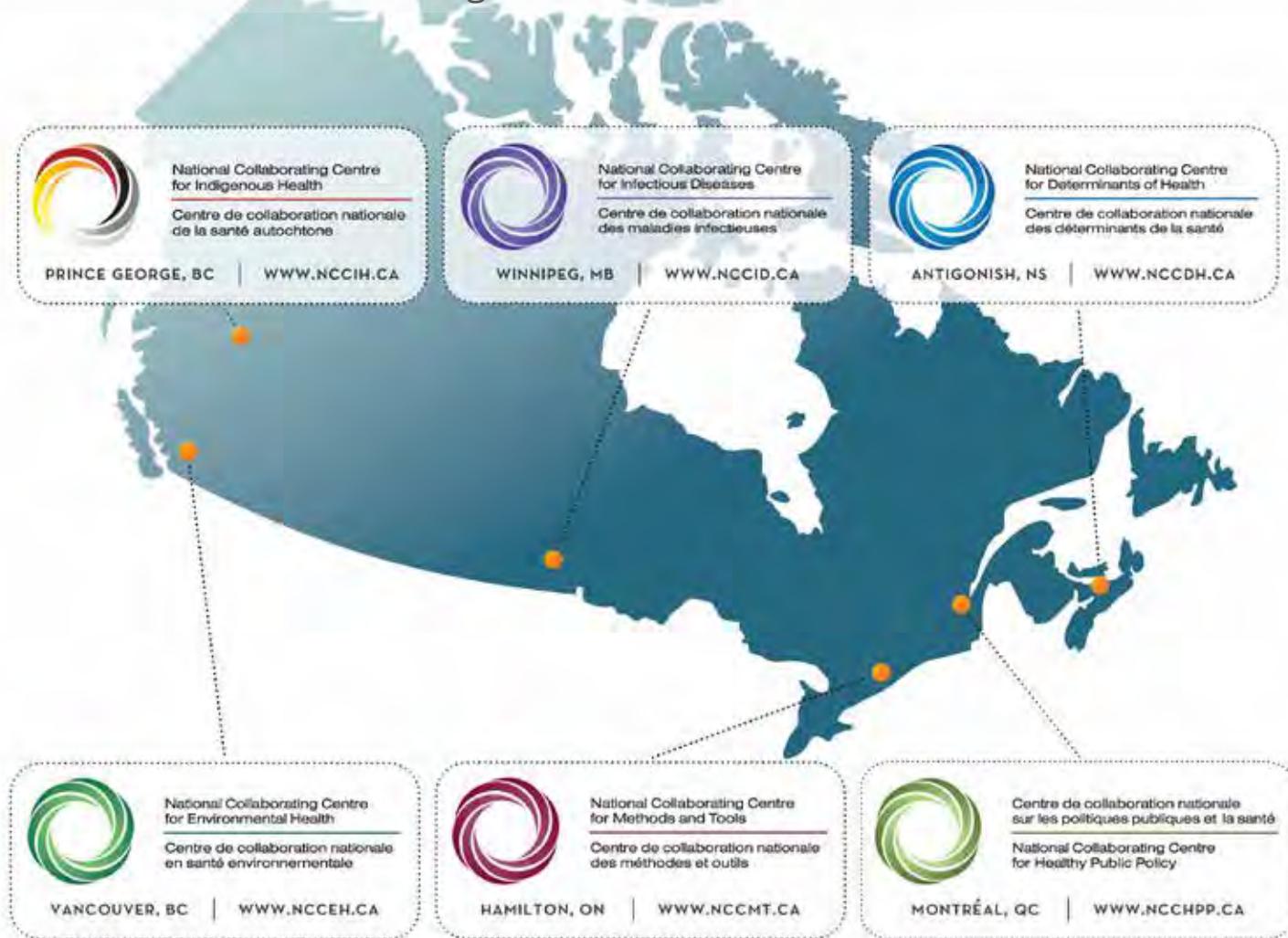


## National Collaborating Centres for Public Health

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.





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.





# Health Promotion and Chronic Disease Prevention in Canada Journal

# Revue Promotion de la santé et prévention des maladies chroniques au Canada

**Scientific • Monthly • Open access**

Increase access to your research

- } Indexed in Scopus, PubMed and DOAJ
- } Full access to "Online First" content
- } No publication fees

## Current open call for papers

### **COVID-19 PANDEMIC SERIES**

Links to mental health, chronic diseases and health equity

### Upcoming call

### **Tobacco and vaping prevention and control**

We also welcome submissions on:

- substance use & harms
- Indigenous health
- life course health
- health equity and more...

STAY INFORMED: SUBSCRIBE HERE

**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 »
- } Aucuns frais de publication

## Appel ouvert à contributions

### **SÉRIE SUR LA PANDÉMIE DE COVID-19**

Liens avec la santé mentale, les maladies chroniques et l'équité en santé

### Appel à contributions à venir

### **Prévention et contrôle du tabac et du vapotage**

Nous accueillons aussi les soumissions sur :

- la consommation de substances et les méfaits
- la santé des Autochtones
- la santé à toutes les étapes de la vie
- l'équité en santé, et plus...

SOYEZ AU COURANT : ABONNEZ-VOUS ICI

[CANADA.CA/HPCDP](http://CANADA.CA/HPCDP)

@GovCanHealth #HPCDP

[CANADA.CA/PSPMC](http://CANADA.CA/PSPMC)

@GouvCanSante #PSPMC



# Universal health Everyone everywhere

Leaving no one behind.

**The Pan American Health Organization (PAHO)** is the specialized international health agency for the Americas.

Since the beginning of the COVID-19 pandemic, PAHO has been providing essential leadership, coordination and assistance to fight the disease's spread and to mitigate its impact on health and well-being in all 52 countries and territories of the Americas. PAHO has tracked COVID-19's spread across the hemisphere, has provided essential supplies to frontline health workers, and is supporting surveillance, testing, contact tracing and laboratory capacity. PAHO has also helped countries organize and prepare their health systems to cope with the rapid rise and resurgence of COVID-19 cases while also maintaining other essential health services.

PAHO is committed to helping its member countries gain access to newly available vaccines and treatments for COVID-19 as they emerge. And when the pandemic eventually recedes, PAHO will work together with countries 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](http://www.paho.org)

# PAHO



Pan American  
Health  
Organization

[PAHOWHO](#) [OPSPAHO](#) [PAHOWHO](#) [PAHOTV](#)



World Health  
Organization  
REGIONAL OFFICE FOR THE Americas



for reliable information on immunizations for all ages.

Sign up

**ONLINE**

to receive our  
e-newsletter for  
healthcare providers



## What if you could test solutions to complex health problems in a risk-free environment?

Simulation makes risk-free, what-if testing possible. At Luminesim, we excel at using simulation to solve problems where healthcare processes, health systems, and the social determinants of health meet.

From redesigning hospitals to modeling disease outbreaks to cost-benefit analyses of policy changes, Luminesim is your partner in health.

Contact us today for your next simulation project.

[info@luminesim.com](mailto:info@luminesim.com) [luminesim.com](http://luminesim.com)





## Want to learn more about HIV or hepatitis C?

Désirez-vous en apprendre plus sur le VIH ou l'hépatite C?

### CATIE offers HIV and hepatitis C courses for service providers.

CATIE offre des cours sur le VIH et l'hépatite C pour les fournisseurs de services.

#### **éduCATIE.ca**

##### **Self-directed courses.**

Learn on your own time and at your own pace.

*Des cours d'auto-apprentissage.  
Apprenez durant vos moments libres et à votre rythme.*

#### **éduCATIE+**

##### **Instructor-led courses.**

Online education with live instructor training.

*Des cours donnés par un instructeur.  
De l'éducation en ligne avec une formation en direct d'un instructeur.*

**Sign up at:** [www.catie.ca/en/educatie](http://www.catie.ca/en/educatie)

*Inscrivez-vous à : [www.catie.ca/fr/educatie](http://www.catie.ca/fr/educatie)*



**CATIE**

Canada's source for  
HIV and hepatitis C  
information

La source canadienne de  
renseignements sur  
le VIH et l'hépatite C

1-800-263-1638

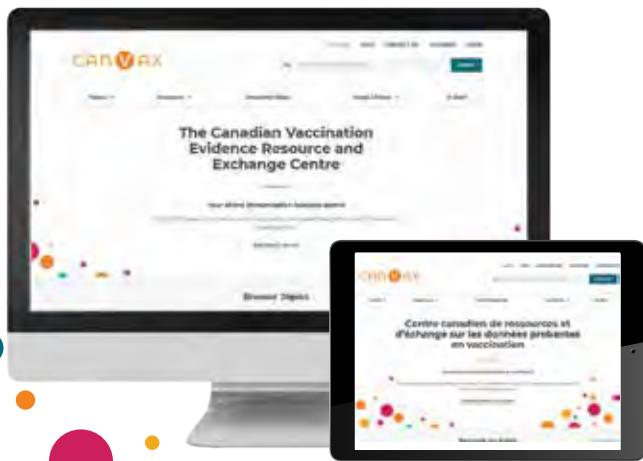


CANADIAN  
PUBLIC HEALTH  
ASSOCIATION

ASSOCIATION  
CANADIENNE DE  
SANTÉ PUBLIQUE

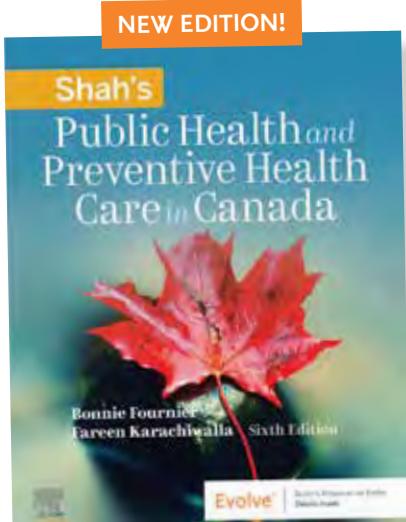
VISIT/VISITEZ

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



An *in-depth guide* to the latest  
information on Canadian public  
health and preventive care

Now in full colour, this trusted text examines health care policy in Canada and the issues and trends faced by today's health care professionals.

- Quintessentially Canadian content
- **NEW!** Chapter on Indigenous health
- **NEW!** Chapter on groups experiencing health inequities
- **NEW!** Pan-Canadian focus
- End-of-chapter summaries and references
- **NEW!** Full-colour design enhances illustrations and improves readability

LEARN MORE AND REQUEST A REVIEW COPY TODAY!

VISIT [myevolve.us/Fournier6](http://myevolve.us/Fournier6)

ELSEVIER

20-NHPbf-0175 TM/CH 2/20



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, or on-campus with 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 on-campus on a standard full-time (2 years/6 terms) or at a distance on a 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                   | • Nursing                                   | • Social-Ecological Systems,<br>Sustainability and Health |
| • Indigenous and Northern Health | • Nursing with Nurse Practitioner Electives |   |
| • Gerontology                    |   |   |

**lakeheadu.ca**  
**healthsciences.lakeheadu.ca**

Thunder Bay, Ontario



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 2,300 measures of participant health and lifestyle factors are available
- Longitudinal follow-up enables both retrospective and prospective research
- COVID-19 questionnaire data will be available by the end of 2020

### NATIONAL PARTNERSHIP

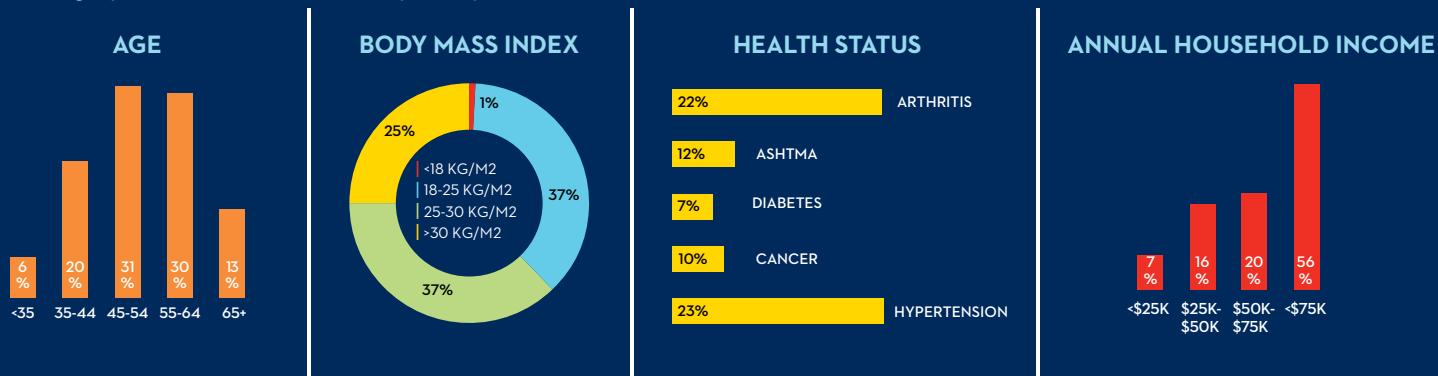
- CanPath is made up of 330,000+ participants from 7 regional cohorts across 10 provinces

### BIOSAMPLES AVAILABLE

- 156,402 blood samples
- 178,065 DNA source material
- 99,500 urine samples

### PARTICIPANT SNAPSHOT (AT RECRUITMENT)

Demographic and health status of participants



Learn More  
[www.canpath.ca](http://www.canpath.ca)

Contact Us  
[info@canpath.ca](mailto:info@canpath.ca)

Explore & Request Our Data  
[www.portal.canpath.ca](http://www.portal.canpath.ca)



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



# HOPE IS HARD WORK.

[HopeisHardWork.ca](http://HopeisHardWork.ca)

# L'ESPOIR, UN TRAVAIL ACHARNÉ.

[LespoirUnTravailAcharne.ca](http://LespoirUnTravailAcharne.ca)

INNOVATIVE  
MEDICINES  
CANADA



MÉDICAMENTS  
NOVATEURS  
CANADA

# 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.



Publishing space for CPHA students and early career professionals

# STUDENTS!

## We want to hear from YOU!

CPHA is developing a web space for publications by students and early career professionals! Any CPHA member that identifies as a student/early career professional is encouraged to submit pieces under the following broad categories:

- Current Issues in Public Health
- New Research
- Student Experiences – Internships, Practicum Placements, Public Health Conferences, Workshops
- Transition Experiences
- Career Advice

Selected pieces will be published quarterly. Submissions will be accepted on a rolling basis. Note that submissions do not need to be original content and may have been published elsewhere, for example, you may consider adapting a paper you wrote for coursework. We look forward to hearing from you!

If you have any questions about submissions, please contact [students@cpha.ca](mailto:students@cpha.ca).



CANADIAN  
PUBLIC HEALTH  
ASSOCIATION      ASSOCIATION  
CANADIENNE DE  
SANTÉ PUBLIQUE

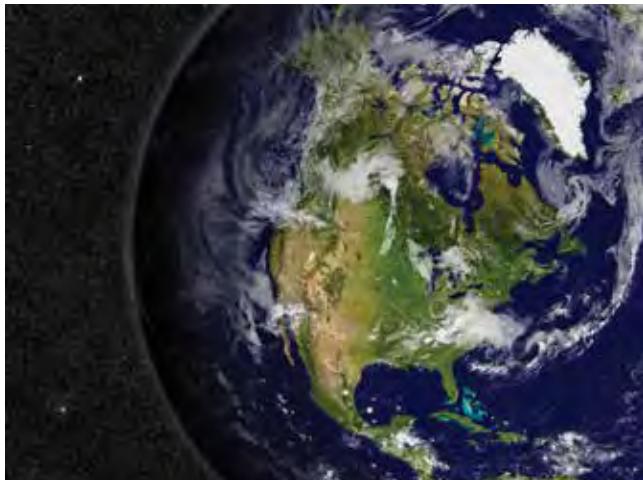
The Voice of Public Health  
La voix de la santé publique

CANADA'S OPIOID CRISIS | LA CRISE DES OPIOÏDES AU CANADA | EARLY CHILDHOOD EDUCATION & CARE | DES SERVICES ÉDUCATIFS ET DE GARDE À L'ENFANCE MEDICAL ASSISTANCE IN DYING | L'AIDE MÉDICALE À MOURIR | ECOLOGICAL DETERMINANTS OF HEALTH | LES DÉTERMINANTS ÉCOLOGIQUES DE LA SANTÉ PUBLIC HEALTH APPROACH TO CANNABAIIS LEGALIZATION & REGULATION UNE DÉMARCHE DE SANTÉ PUBLIQUE À L'ÉGARD DE LA LÉGALISATION ET LA RÉGLEMENTATION DU CANNABIS | HOUSING | POVERTY REDUCTION | E-CIGARETTES TOBACCO CONTROL | CONTRÔLE DU TABAC | ALCOHOL | ALCOOL | SEX WORK LE TRAVAIL DU SEXE | MANAGING ILLEGAL PSYCHOACTIVE SUBSTANCES LE GESTION DES SUBSTANCES PSYCHOTROPES ILLÉGALES AU CANADA

cpha.ca

# 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.

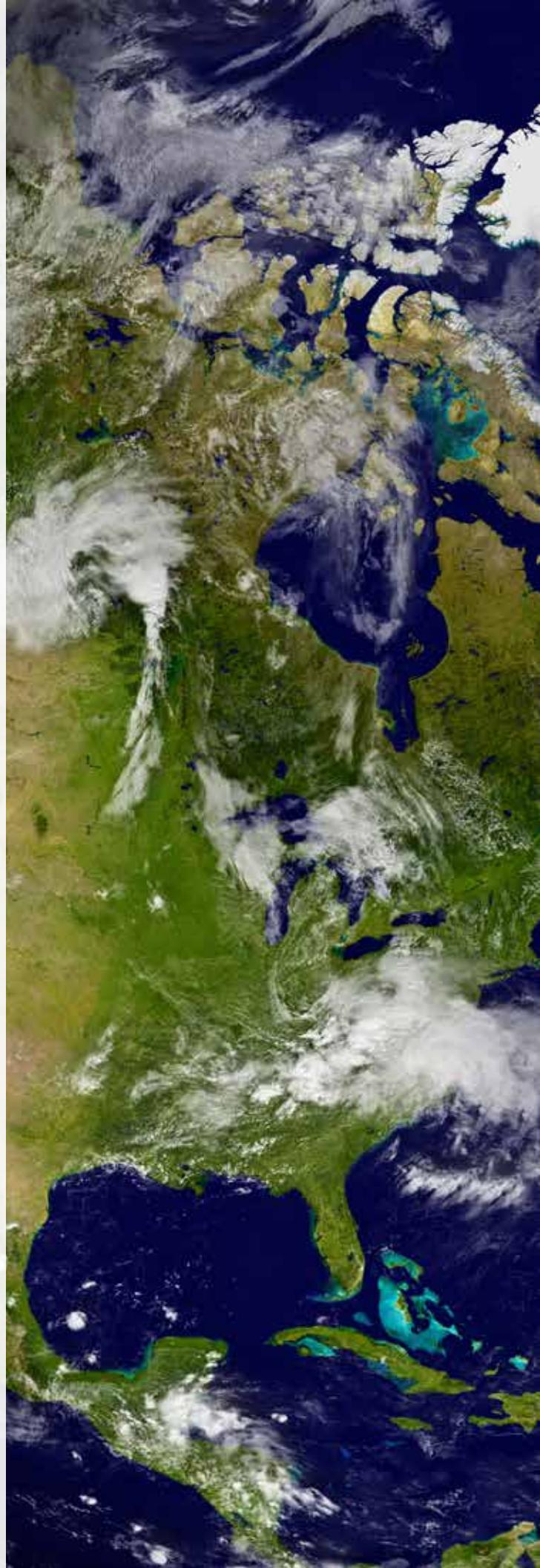
This independent journal publishes peer-reviewed original research and scholarly articles submitted in either English or French that are relevant to population and public health.

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.



# DONNÉES PROBANTES EN FAVEUR DE FLUZONE<sup>MD</sup> HAUTE DOSE

## UN VACCIN CONTRE LA GRIPPE POUR LES PERSONNES DE 65 ANS ET PLUS



Le vaccin FLUZONE<sup>MD</sup> Haute dose s'est révélé d'une efficacité supérieure à celle de FLUZONE<sup>®</sup>, un vaccin contre la grippe à dose standard.<sup>†</sup>

### INDICATIONS ET UTILISATION CLINIQUE :

FLUZONE<sup>MD</sup> Haute dose est indiqué pour l'immunisation active, contre la grippe causée par les souches spécifiques du virus de l'influenza contenues dans le vaccin, des adultes de 65 ans et plus. La vaccination annuelle contre la grippe avec le vaccin le plus récent est recommandée, l'immunité procurée par le vaccin précédent diminuant au cours de l'année qui suit la vaccination.

**CONTRE-INDICATIONS :** Personne ayant des antécédents de réactions allergiques graves aux protéines d'oeuf ou à tout composant du vaccin, ou qui a déjà reçu FLUZONE<sup>MD</sup> Haute dose ou un vaccin contenant les mêmes composants ou constituants.



VACCIN CONTRE LA GRIPPE

Protection contre la grippe chez les aînés

\* FLUZONE<sup>MD</sup> Haute dose : vaccin trivalent contre la grippe contenant 60 µg d'HA par souche / dose de 0,5 mL. † FLUZONE<sup>MD</sup> : vaccin trivalent contre la grippe à dose standard contenant 15 µg d'HA par souche / dose de 0,5 mL. Le vaccin à dose standard trivalent FLUZONE<sup>MD</sup> n'est pas disponible au Canada. Il Dans une étude multicentrique (FIM12) menée aux États-Unis et au Canada, des adultes de 65 ans et plus ont été répartis au hasard (1:1) pour recevoir FLUZONE<sup>MD</sup> Haute dose ou FLUZONE<sup>MD</sup> Trivalent. L'étude a été menée sur deux saisons grippales (2011–2012 et 2012–2013). FLUZONE<sup>MD</sup> Haute dose contient 60 µg d'HA par souche/dose alors que FLUZONE<sup>MD</sup> Trivalent contient 15 µg d'HA par souche/dose. La population soumise à l'analyse conforme au protocole pour l'évaluation de l'efficacité du vaccin comprenait 15 892 sujets ayant reçu FLUZONE<sup>MD</sup> Haute dose et 15 911 sujets ayant reçu FLUZONE<sup>MD</sup> Trivalent. Le principal critère d'évaluation de l'étude était la survenue d'une grippe confirmée en laboratoire, définie comme une nouvelle manifestation (ou une exacerbation) d'au moins l'un des symptômes respiratoires suivants : maux de gorge, toux, production d'expectorations, respiration sifflante ou difficulté à respirer, en présence d'au moins l'un des signes ou symptômes généraux suivants : température > 37,2 °C, frissons, fatigue, céphalées ou myalgie. ¶ Lors de la première année de l'étude, le composant de souche B du vaccin et la majorité des cas de grippe de type B étaient de la lignée Victoria; lors de la deuxième année, le composant de souche B du vaccin et la majorité des cas de grippe de type B étaient de la lignée Yamagata. § Le critère de supériorité statistique prédéfini pour le principal critère d'évaluation (limite inférieure de l'IIC à 95 % bilatéral) de l'efficacité du vaccin FLUZONE<sup>MD</sup> Haute dose par rapport à celle de FLUZONE<sup>MD</sup> > 9,1 %; valeur p contre H<sub>0</sub> : EV ≤ 9,1 % = 0,022 unilatéral a été atteint.

Efficacité supérieure de 24,2 % contre une grippe confirmée en laboratoire causée par tout type ou sous-type du virus chez des adultes de 65 ans et plus (ic à 95 % : 9,7 à 36,5).<sup>¶,¶§</sup>

### MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS PERTINENTES :

- FLUZONE<sup>MD</sup> Haute dose n'est pas indiqué chez les personnes âgées de moins de 65 ans.
- Comme c'est le cas pour tout vaccin, la vaccination avec FLUZONE<sup>MD</sup> Haute dose peut ne pas protéger 100 % des individus. La protection se limite aux souches de virus à partir desquelles le vaccin a été préparé ainsi qu'aux souches qui leur sont étroitement apparentées.
- Ne pas administrer FLUZONE<sup>MD</sup> Haute dose par injection intravasculaire. Ne pas administrer le vaccin dans une fesse.
- La vaccination doit être reportée en cas de maladie fébrile ou aiguë modérée ou grave.
- Administrer FLUZONE<sup>MD</sup> Haute dose avec prudence aux personnes présentant des troubles de la coagulation ou suivant un traitement anticoagulant.

Pour de plus amples renseignements, consultez la monographie du produit sur le site <http://products.sanofi.ca/fr/fluzone-hd.pdf>.

Les taux d'attaque d'une maladie de type grippal confirmée en laboratoire (principal critère d'évaluation) étaient de 1,43 % pour le groupe FLUZONE<sup>MD</sup> Haute dose et de 1,89 % pour le groupe FLUZONE<sup>®</sup>.

- Il arrive que des personnes immunodéprimées (en raison d'une maladie ou d'un traitement) n'obtiennent pas la réponse immunitaire attendue.
- Il faut éviter de vacciner les personnes qui ont présenté un syndrome de Guillain-Barré dans les 6 semaines suivant une vaccination antigrippale.

### POUR DE PLUS AMPLES RENSEIGNEMENTS :

Visiter <http://products.sanofi.ca/fr/fluzone-hd.pdf> pour obtenir des renseignements importants qui n'ont pas été abordés dans ce document en ce qui concerne les effets indésirables, les interactions médicamenteuses et la posologie. Vous pouvez également communiquer avec le Service d'information sur les vaccins de Sanofi Pasteur (au Canada) en composant le 1-888-621-1146.



**What will be your legacy?**



**Que laisserez-vous derrière vous?**