

Éric Bédard

De: Olivier Robert
Envoyé: 21 octobre 2020 07:34
Objet: Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux - 21 octobre 2020
Pièces jointes: 20201021-veille-litterature-grise-INSPQ.pdf

Bonjour,

Veuillez trouver en pièce jointe les plus récentes informations mises en ligne sur des sites web d'organismes québécois, canadiens et internationaux en lien avec la COVID-19.

Bonne journée!

Olivier Robert, M.S.I.
Conseiller scientifique
Direction de la valorisation scientifique et qualité
190, boulevard Crémazie Est, Montréal, H2P 1E2
olivier.robert@inspq.qc.ca

INSPQ Centre d'expertise et de référence en santé publique
www.inspq.qc.ca

Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux

21 OCTOBRE 2020

[Pour la période du lundi 19 au mardi 20 octobre 2020]

- INFORMATIONS COMPILÉES LE 20 OCTOBRE 2020 À 19 H 30 -

La présente veille découle du besoin des équipes de l'INSPQ engagées dans la prévention et le contrôle de la COVID-19 à connaître les messages ou connaissances diffusées sur les sites web du gouvernement du Québec, de certains organismes gouvernementaux québécois, canadiens et internationaux.

L'information contenue dans ce bulletin consiste uniquement en celle rendue publique par ces organismes et ne résulte d'aucune interprétation de la part de l'Institut. Le Bulletin ne couvre pas les aspects suivants : les informations relatives à la progression épidémiologique (nombre de cas, d'hospitalisations, décès, etc.), les restrictions quant aux déplacements à l'extérieur du Québec, les informations économiques pour les entreprises ou les municipalités, l'aide financière aux études ou les modalités administratives d'indemnisation de la CNESST.

Les recommandations intérimaires et autres publications de l'INSPQ au sujet de la COVID-19 sont disponibles à l'adresse suivante (**2 nouvelles publications**) : <https://www.inspq.qc.ca/publications/sujets/covid-19>

Sommaire

Québec.ca	1
MFA	2
Santé Canada	3
Ministère des finances Canada	5
Innovation, Sciences et Développement économique Canada	5
Statistique Canada	6
ACMTS	7
AHS	7
AUTRES PAYS : OMS, ECDC, PHE, HPS, NIHR, NASEM, CEBM, SPF, FDA, CDC	8

Québec.ca

Nouveaux communiqués de presse

- 17:39 « ["Les efforts des Québécois fonctionnent !" : le premier ministre François Legault remercie les Québécois et invite la population à garder le cap](#) - Le premier ministre, François Legault, a tenu à féliciter l'ensemble des Québécois qui, en respectant les mesures, ont contribué à réduire la contagion de la COVID-19 et à stabiliser la situation dans notre réseau de la santé. La deuxième vague est ainsi sous contrôle, mais elle n'est pas encore totalement maîtrisée, a précisé M. Legault lors de son point de presse en compagnie du ministre de la Santé et des Services sociaux, Christian Dubé, et du directeur national de santé publique, Dr Horacio Arruda. » [2020-10-20]
- 16:25 « [L'Hôtel-Dieu du CHUM reprend du service pour lutter contre la pandémie](#) - Le CHUM, le CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal (CCSMTL) et le CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal (CEMTL) unissent leurs forces pour rouvrir l'Hôtel-Dieu et faire face à la seconde vague de COVID-19. Dès... » [2020-10-20]

- 09:00 « [La ministre Marguerite Blais réunit l'expertise pour mieux prévenir le déconditionnement des aînés](#) - La ministre responsable des Aînés et des Proches aidants, Marguerite Blais, annonce aujourd'hui la mise sur pied d'un comité de travail afin de prévenir le déconditionnement des aînés, auquel participe le docteur David Lussier à titre d'expert conseil.» [2020-10-20]
- 14:56 « [Deux nouvelles MRC de la région de Lanaudière passent au palier rouge](#) - Le ministre de la Santé et des Services sociaux, Christian Dubé, annonce que la Santé publique fait passer de nouveaux secteurs de la région sociosanitaire de Lanaudière au palier d'alerte maximale. Ainsi, en raison...» [2020-10-19]

Source : <http://www.fil-information.gouv.qc.ca/Pages/Articles.aspx>

Mise à jour de la FAQ - sur les consignes sanitaires, les symptômes, les traitements et la santé mentale dans le contexte de la COVID-19

« Dans les services de garde et les écoles, est-ce que les enfants doivent porter un masque ou un couvre-visage? »

Le port du masque artisanal, aussi appelé couvre-visage, n'est pas nécessaire pour les enfants dans les services de garde éducatifs à l'enfance.

À l'école (préscolaire, primaire et secondaire) :

- Le port du couvre-visage n'est pas obligatoire pour les élèves du préscolaire et de la 1^{re} à la 4^e année du primaire.
- Pour les élèves de 5^e et 6^e années et les élèves du secondaire, le port du couvre-visage est obligatoire lors des déplacements hors des salles de classe, dans les aires communes et en présence d'élèves n'appartenant pas à leur groupe-classe. Le couvre-visage est également requis pour ces élèves dans le transport scolaire ou le transport public (10 ans et plus).
- Pour tous les élèves du secondaire en zone rouge, le port d'un couvre-visage est obligatoire en tout temps dans les lieux communs, incluant en classe dans leur groupe-classe stable et sur le terrain de l'école.

Consultez le [feuillet explicatif](#) pour plus de détails sur le port du couvre-visage à l'école.» [2020-10-20]

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/reponses-questions-coronavirus-covid19/isolement-symptomes-traitements-covid-19/>

MFA

Bulletin de veille – Octobre 2020

« COVID-19 - Services de garde et famille »

- [Qc – Revue rapide de la littérature scientifique – COVID-19 parmi les enfants : facteurs de risque d'infections sévères et potentiel de transmission](#)
- [...]

Autres liens intéressants :

- [Qc – Étude sur l'influence de la pandémie de la COVID 19 sur le personnel des CPE de la Montérégie engagé en service d'urgence pour les travailleurs essentiels : résumé des faits saillants](#)

- [Qc – Guide pour la gestion des cas et des contacts de COVID-19 dans les services de garde et dans les établissements d'enseignement préscolaire, primaire et secondaire](#)
- [Qc – Retour à l'école en temps de COVID-19 : focus sur les transitions scolaires](#)
- [Can. – Raising Canada 2020: Ringing the Alarm for Canada's Children](#)
- [Can. – COVID-19 and the Gender Employment Gap among Parents of Young Children](#)
- [É.-U. – The Parents Are Not All Right: The Experiences of Parenting during a Pandemic](#)
- [Intern. – Coronavirus, Domestic Labour and Care: Gendered Roles Locked Down](#) » [2020-10-19]

Source : <https://www.mfa.gouv.qc.ca/fr/ministere/ministere/bulletin-veille/Pages/bulletin-2020-10.aspx>

Santé Canada

Considérations réglementaires sur la classification des respirateurs

« Le présent avis explique dans quelles circonstances certains respirateurs seraient soumis au cadre réglementaire applicable aux instruments médicaux pendant la pandémie de COVID-19.

Sur cette page

- À propos des respirateurs
- Considérations relatives aux respirateurs
- Considérations réglementaires
- Voies réglementaires de classe I

À propos des respirateurs

Un respirateur, aussi appelé masque filtrant, est une pièce d'équipement de protection individuelle (EPI) qui forme un joint étanche contre la peau de la personne qui le porte. Il est utilisé pour réduire le risque d'inhaler des particules dangereuses en suspension dans l'air et des aérosols, y compris des particules de poussière et des agents infectieux. Tous les masques filtrants sont étiquetés de façon à fournir des renseignements sur la protection respiratoire offerte à la personne qui les porte. Contrairement aux respirateurs, les masques médicaux sont plus lâches et ne fournissent pas le même niveau de filtration.

Comme l'indique le présent avis, Santé Canada a classé sous trois catégories les respirateurs à usage unique aux fins de la surveillance réglementaire :

- commerciaux;
- chirurgicaux;
- industriels.

Respirateurs commerciaux

[...] » [2020-10-20]

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/covid19-industrie/instruments-medicaux/equipement-protection-individuelle/masques-medicaux-respirateurs/considerations-reglementaires-classification-respirateurs.html>

Arrêté d'urgence concernant la prévention et l'atténuation de pénuries de drogues liées à la COVID-19 : Avis

« [L'Arrêté d'urgence concernant la prévention et l'atténuation de pénuries de drogues liées à la COVID-19](#) a été signé le 16 octobre 2020. Cet arrêté fournit davantage d'outils pour remédier d'urgence aux pénuries de médicaments occasionnées par la pandémie de COVID-19.

Sous réserve de certaines conditions, l'arrêté autorise la ministre de la Santé à faire ce qui suit :

- obliger toute personne qui vend un médicament à fournir des renseignements pertinents concernant une pénurie ou une pénurie éventuelle de ce médicament destiné à être utilisé pendant la pandémie de COVID-19
- imposer des conditions aux autorisations de vente de médicaments dans le but de prévenir ou de réduire une pénurie de médicaments occasionnée par la pandémie de COVID-19, ou modifier les conditions déjà imposées

Sur cette page

- Raison d'être de l'arrêté d'urgence
- Manière dont l'arrêté d'urgence permettra de remédier à la pénurie de médicaments au Canada » [2020-10-19]

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/covid19-industrie/medicaments-vaccins-traitements/arrete-urgence-penuries-drogues/avis.html>

Note explicative sur l'Arrêté d'urgence relatif aux pénuries de médicaments

« Sur cette page

- Objectif
- Contexte
- Répercussions
- Consultations

Proposition

[L'Arrêté d'urgence concernant la prévention et l'atténuation de pénuries de drogues liées à la COVID-19](#) (l'arrêté d'urgence), pris par la ministre de la Santé le 16 octobre 2020, introduit de nouveaux outils permettant à la ministre de faire face aux pénuries de drogues ou au risque de pénuries de drogues, qui peuvent être causées ou exacerbées, directement ou indirectement, par la pandémie de COVID-19. Le champ d'application exclut les pénuries de produits vétérinaires ou de produits de santé naturels.

L'arrêté d'urgence permet à la ministre de la Santé de contraindre toute personne qui vend une drogue à fournir des renseignements sous son contrôle sur une pénurie ou une pénurie potentielle de cette drogue liée à la pandémie de COVID-19 sous certaines conditions. De plus, l'arrêté d'urgence permet à la ministre d'imposer ou de modifier les conditions des autorisations de vente de médicaments dans le but de prévenir ou d'atténuer une pénurie de médicaments liée à la pandémie de COVID-19 sous certaines conditions.

La ministre peut prendre des arrêtés d'urgence en vertu du paragraphe 30.1 (1) de la Loi sur les aliments et drogues, si elle estime qu'une intervention immédiate est nécessaire afin de parer à un risque appréciable, direct ou indirect, pour la santé, pour la sécurité ou pour l'environnement. Un tel arrêté cesse d'avoir effet 14 jours après avoir été pris, sauf s'il est approuvé par le gouverneur en conseil. » [2020-10-19]

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/covid19-industrie/medicaments-vaccins-traitements/arrete-urgence-penuries-drogues/note.html>

Ministère des finances Canada

Mise à jour du Plan d'intervention économique

« Protection de la santé et de la sécurité des travailleurs agricoles

Le fonds d'urgence pour les mesures de soutien à la ferme offre 35 millions de dollars pour accroître la santé et la sécurité dans les exploitations agricoles et les logements des travailleurs afin de prévenir la propagation de la COVID-19 et de prendre les mesures nécessaires, au besoin. Cette aide directe sert à :

- l'amélioration de l'infrastructure des logements temporaires ou des logements d'urgence (sur les fermes ou à l'extérieur
- à la fourniture d'EPI, de stations sanitaires et de toute autre mesure de santé et de sécurité pour protéger les travailleurs canadiens et les travailleurs étrangers temporaires contre la COVID-19. » [2020-10-20]

Source : <https://www.canada.ca/fr/ministere-finances/plan-intervention-economique.html>

Innovation, Sciences et Développement économique Canada

Le gouvernement du Canada lance de nouveaux défis axés sur la COVID-19 en vue de réduire l'impact sur l'environnement de l'EPI au pays

« Communiqué de presse

Aujourd'hui, le ministre de l'Innovation, des Sciences et de l'Industrie, l'honorable Navdeep Bains, a annoncé le lancement de deux nouveaux défis dans le cadre du programme Solutions innovatrices Canada. Ces défis visent à trouver des solutions pour rendre l'équipement de protection individuelle (EPI) plus facile à composer et à recycler :

- Défi COVID-19 : [Technologies de recyclage pour l'EPI jetable \(à usage unique\) utilisé dans le secteur des soins de santé](#)

Le Conseil national de recherches Canada (CNRC), en collaboration avec Environnement et Changement climatique Canada (ECCC) et Santé Canada (SC), cherche des solutions pour le recyclage efficace et rentable de l'EPI utilisé dans le système de soins de santé canadien.

- Défi COVID-19 : [Masques chirurgicaux jetables compostables et respirateurs jetables compostables utilisés dans le système de soins de santé canadien](#)

Le CNRC, en collaboration avec ECCC, SC et Ressources naturelles Canada, cherche des solutions pour la fabrication de masques chirurgicaux jetables compostables et de respirateurs jetables compostables destinés aux travailleurs de la santé.

L'appel d'offres pour ces défis prendra fin les 6 et 17 novembre 2020 respectivement. » [2020-10-16]

Source : <https://www.canada.ca/fr/innovation-sciences-developpement-economique/nouvelles/2020/10/le-gouvernement-du-canada-lance-de-nouveaux-defis-axes-sur-la-covid-19-en-vue-de-reduire-limpact-sur-lenvironnement-de-lepi-au-pays.html>

Statistique Canada

Les répercussions sociales et économiques de la COVID-19 : Le point après six mois

« Préface du statisticien en chef du Canada

La pandémie de COVID-19 a eu de profondes répercussions sur l'économie et la société canadiennes. En réponse à une crise de santé publique, les politiques adoptées pour contenir la propagation du virus ont entraîné des perturbations sans précédent dans la vie sociale et économique des Canadiens, et elles ont modifié la façon dont nous interagissons, apprenons, travaillons et consommons.

Les répercussions sociales, économiques et liées à la sécurité des collectivités de la pandémie sur la vie des Canadiens sont présentées en détail dans les modules suivants :

- Faits saillants
 - [Principales conclusions](#)
- Réponse face à la pandémie de COVID-19
 - [Évolution des préoccupations des Canadiens et réponse face à la pandémie de COVID-19](#)
- Qualité de vie et répercussions sur la santé
 - [Réduction de la qualité de vie](#)
 - [Répercussions sur la santé mentale](#)
 - [Surmortalité](#)
- Répercussions sur l'économie et la main-d'oeuvre
 - [Répercussions et relance économiques liées à la pandémie](#)
- Répercussions sur les groupes de population diverse
 - [Répercussions sur les immigrants et les personnes désignées comme minorités visibles](#)
 - [Répercussions sur les peuples autochtones](#)
 - [Répercussions sur les parents et les enfants](#)
 - [Répercussions sur les jeunes](#)
- Répercussions sur le système de justice
 - [Sécurité et criminalité dans les collectivités](#) » [2020-10-20]

Source : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/11-631-x/11-631-x2020004-fra.htm>

ACMTS

Optimization of N95 Respirator Masks During Supply Shortages – Round-up

« A shortage of N95 respirator masks is being experienced during the COVID-19 pandemic. As a result, various strategies are being explored and suggested to increase the availability of N95 masks in this time of shortage, such as the extended use of N95 respirator masks, use of the masks past their shelf lives, methods for sterilizing and reusing N95 masks, and more. This report summarizes current recommendations and will be updated regularly as additional guidance becomes available. » [2020-10-19]

Source : <https://covid.cadth.ca/infection-control/optimization-of-n95-respirator-masks-during-supply-shortages/>

Rapid Point-of-Care Antigen Testing for SARS-CoV-2 Infection

« This newsletter explores recent developments in testing for COVID-19. Testing for COVID-19 infection is important to stopping spread of the virus. There is also a need for tests that can quickly provide results. Evidence related to rapid point-of-care antigen testing — such as current practice, availability in Canada, cost, and safety — are summarized in this publication. » [2020-10-20]

Source : <https://covid.cadth.ca/screening/rapid-point-of-care-antigen-testing-for-sars-cov-2-infection/>

Alberta Health Services (AHS)

Mise à jour de la page COVID-19 Resources for AHS Staff & Health Professionals

- Directive: Designated Family / Support Access and Visitation in Acute Care, Ambulatory, and Emergency Sites [2020-10-19] : <https://extranet.ahsnet.ca/teams/policydocuments/1/clp-ahs-support-visitation-hcs-275.pdf>
- Return to Work Guide for Community Physicians and Teams [2020-10-16] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-covid-19-community-physicians-return-to-work.pdf>

Source : <https://www.albertahealthservices.ca/topics/Page16947.aspx>

- AUTRES PAYS -

OMS

Weekly Epidemiological Update

« Key weekly updates

Therapeutics : [The Solidarity Therapeutics Trial have produced conclusive evidence on whether selected repurposed drugs are effective for COVID-19](#). Interim results from the Solidarity Therapeutics Trial, coordinated by WHO, indicate that remdesivir, hydroxychloroquine, lopinavir/ritonavir and interferon regimens appear to have little or no effect on 28-day mortality or the in-hospital course of COVID-19 among hospitalised patients.

A call of Solidarity : [Kim Sledge and the World We Want have partnered with WHO Foundation to re-record the unity anthem, "We Are Family", in response to COVID-19 and to bring focus on global public health needs](#). A special edition cover of Sister Sledge's hit "We Are Family" will be released in a new and inspiring call for global solidarity to respond to the COVID-19 pandemic and to generate proceeds to address the most pressing global health challenges of our time. In support of the song's release, people worldwide are invited to submit videos of themselves singing We Are Family for inclusion in a compilation video for release on 7 December 2020.

Briefings : WHO Director-General Dr Tedros, in his [regular media briefing on 12 October](#), expressed concern around the concept of reaching so-called "herd immunity" by the letting the virus spread – "never in the history of public health has herd immunity been used as a strategy for responding to an outbreak, let alone a pandemic. It is scientifically and ethically problematic". Furthermore, in a [media briefing on 16 October](#), Dr Tedros highlighted the rising number of cases of COVID-19 globally, especially in Europe where, although the number of deaths reported is much lower than in March, hospitalisations are increasing.

Health System Strengthening : WHO published a [Handbook for public health capacity-building at ground crossings and cross-border collaboration](#). The objectives of the handbook are to introduce principles of strategic risk assessment for prioritizing preparedness and response capacity building; highlight issues to consider when selecting ground crossings for designation under the International Health Regulations (2005, IHR); and, support the establishment and maintenance of cross-border collaboration to improve coordination and communication.

Food security, public health and livelihoods : On 13 October, WHO with the International Labour Organization (ILO), Food and Agriculture Organization (FAO), and the International Fund for Agriculture Development (IFAD) released a [joint statement on the Impact of COVID-19 on people's livelihoods, their health and our food systems](#). The pandemic has been affecting the entire food system and has laid bare its fragility. Border closures, trade restrictions and confinement measures have been preventing farmers from accessing markets, including for buying inputs and selling their produce, and agricultural workers from harvesting crops, thus disrupting domestic and international food supply chains and reducing access to healthy, safe and diverse diets. According to the [policy brief](#) published by the United Nations, in the long run, we face possible disruptions to the functioning of food systems, with severe consequences for health and nutrition. » [2020-10-20]

Source : <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20201020-weekly-epi-update-10.pdf>

ECDC

COVID-19 infection prevention and control measures for primary care, including general practitioner practices, dental clinics and pharmacy settings : first update

« This document provides guidance on infection prevention and control measures to healthcare providers in the European Union/European Economic Area and the United Kingdom in order to prevent COVID-19 infection. » [2020-10-19]

Source : <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/covid-19-infection-prevention-and-control-primary-care>

Public Health England (PHE)

COVID-19: infection prevention and control (IPC)

« **Last updated 20 October 2020**

Added COVID-19: infection prevention and control dental appendix. » [2020-10-20]

Source : <https://www.gov.uk/government/publications/wuhan-novel-coronavirus-infection-prevention-and-control>

Health Protection Scotland (HPS)

COVID-19 - contact tracing: health protection team guidance

« **Version 3.2, 19/10/2020**

- Section 2. Updated to reflect that contact tracing is now being undertaken by HPTs in partnership with the National Contact Tracing Centre (NCTC)
- Section 4. Updated to include what happens when a positive test result is received within 14 days of a previous positive test result
- Section 6. Updated to reflect that contact tracing is now being undertaken by HPTs in partnership with the NCTC
- Section 6.2. New section added around local geographical and incident specific variation
- Section 8. Advice for household contacts who live with the index case updated to add that there is no requirement to re-start isolation period within household for subsequent cases » [2020-10-19]

Source : https://hpspubsrepo.blob.core.windows.net/hps-website/nss/3082/documents/1_covid-19-contact-tracing-guidance-hpt.pdf

National Institute for Health Research (NIHR)

Living with Covid19

« A dynamic review of the evidence around ongoing Covid19 symptoms (often called Long Covid).

Key Messages

The novel coronavirus (Covid19) pandemic declared by the World Health Organisation in March 2020 has had far-reaching effects upon people's lives, health care systems and wider society. As yet there is little research into the number of people at risk of developing ongoing Covid19. Early attention has been on the acute illness generated by the virus, but it is becoming clear that, for some people, Covid19 infection is a long term illness.

This rapid and dynamic review draws on the lived experience of patients and expert consensus as well as published evidence to better understand the impact of ongoing effects of Covid19, how health and social care services should respond, and what future research questions might be. Our steering group concluded :

- There is a widespread perception that people either die, get admitted to hospital or recover after two weeks. It is increasingly clear that for some people there is a distinct pathway of ongoing effects. There is an urgent need to better understand the symptom journey and the clinical risks that underlie that. People, their families and healthcare professionals need realistic expectations about what to expect.
- A major obstacle is the lack of consensus on diagnostic criteria for ongoing Covid19. A working diagnosis that is recognised by healthcare services, employers and government agencies would facilitate access to much needed support and provide the basis for planning appropriate services. Whilst it is too early to give a precise definition, guidance on reaching a working diagnosis and a code for clinical datasets is needed.
- The fluctuating and multisystem symptoms need to be acknowledged. A common theme is that symptoms arise in one physiological system then abate only for symptoms to arise in a different system.
- There are significant psychological and social impacts that will have long-term consequences for individuals and for society if not well managed.
- The multisystem nature of ongoing Covid19 means that it needs to be considered holistically (both in service provision and in research). The varying degrees of dependency mean support in the community should be considered alongside hospital one-stop clinics. Social support needs to be understood together with the financial pressures on previously economically active people.
- Covid19 has a disproportionate effect on certain parts of the population, including care home residents. Black and Asian communities have seen high death rates and there are concerns about other minority groups and the socially disadvantaged. These people are already seldom heard in research as well as travellers, the homeless, those in prisons, people with mental health problems or learning difficulties; each having particular and distinct needs in relation to ongoing Covid19 that need to be understood. » [2020-10-15]

Source : <https://evidence.nihr.ac.uk/themedreview/living-with-covid19/>

National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine (NASEM)

Decarcerating Correctional Facilities during COVID-19

« Description

The conditions and characteristics of correctional facilities - overcrowded with rapid population turnover, often in old and poorly ventilated structures, a spatially concentrated pattern of releases and admissions in low-income communities of color, and a health care system that is siloed from community public health - accelerates transmission of the novel coronavirus (SARS-CoV-2) responsible for COVID-19. Such conditions increase the risk of coming into contact with the virus for incarcerated people, correctional staff, and their families and communities. Relative to the general public, moreover, incarcerated individuals have a higher prevalence of chronic health conditions such as asthma, hypertension, and cardiovascular disease, making them susceptible to complications should they become infected. Indeed, cumulative COVID-19 case rates among incarcerated people and correctional staff have grown steadily higher than case rates in the general population. » [2020-10-20]

Source : <https://www.nap.edu/catalog/25945/decarcerating-correctional-facilities-during-covid-19-advancing-health-equity-and>

Centre for Evidence-Based Medicine (CEBM)

Covid-19: Hope for the Best, Prepare for the Worst – Advance Care Planning

« As a bereavement support volunteer, I am hearing harrowing stories from relatives of those who have died in hospital of Covid-19. Theirs is a complicated grief, exacerbated by having been separated from their loved ones at a time when human contact is imperative.

This is just one of the many points to consider when thinking about where, and how, we would wish to be cared for, should we fall seriously ill with Covid-19. As the pandemic ramps up again, time is of the essence: we need to be proactive if we want to avoid being overtaken by events, for the sake of our loved ones as well as for ourselves.

Making a care plan is a way of ensuring that our personal preferences are known when we become ill, even if we are no longer well enough to express them. [...]

Advance care planning is for everyone, at any stage in one's adult life, as long as it is kept up to date as circumstances change (particularly in relation to Covid-19). A review by the Oxford Centre for Evidence-Based Medicine ([Advance care planning in the community in the context of Covid-19](#) [2020-08-18]) stresses the importance of advance care planning in community settings, and summarises the relevant evidence and clinical guidance regarding this pandemic. I strongly recommend reading it.

Briefly, there are three components to advance planning, all with slightly different purposes, and there is excellent guidance on several websites that take you through the process step by step. An Advance Decision (previously called a Living Will) states your wish to refuse specific medical treatments and under what circumstances (for example, cardio-pulmonary resuscitation, mechanical ventilation, antibiotics, admission to hospital). There is no set form. Once it is signed and witnessed, it has legal standing. Your Advance Decision is not set in stone –as long as you remain mentally competent, you can change or cancel it. [...] » [2020-10-20]

Source : <https://www.cebm.net/covid-19/covid-19-hope-for-the-best-prepare-for-the-worst-advance-care-planning/>

Santé publique France (SPF)

COVID-19 : les cas rattachés à des clusters ne représenteraient que 10% des contaminations

« A la levée du confinement, Santé publique France a mis en place le SI-MONIC (MONItorage des clusters), un système de signalement à visée d'alerte des clusters. L'identification des clusters et les mesures de gestions mises en oeuvre contribuent à rompre les chaines de transmission. Le SI-MONIC permet par ailleurs d'identifier les situations à risque de survenue de clusters et d'alerter les autorités. Il ne permet pas de décrire les modes de contamination individuels qui sont le sujet d'autres études à venir. » [2020-10-19]

Source : <https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2020/covid-19-les-cas-rattaches-a-des-clusters-ne-representeraient-que-10-des-contaminations>

FDA

Update Daily Roundup

« In a new "FDA Voices", entitled the [FDA's Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee and its Role in Advising the Agency on COVID-19 Vaccines](#), Peter Marks, M.D., Ph.D., highlights the value of transparency. Dr. Marks states that facilitating the development of safe and effective COVID-19 vaccines is a high priority for the FDA, and that the FDA recognizes that being transparent about the data the agency will evaluate in support of the safety and effectiveness of these vaccines, and discussing this data with the members of the Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee, in a public forum is critical to building trust and confidence in their use by the public. » [2020-10-20]

« The FDA issued a Consumer Update entitled, [Advisory Committees Give FDA Critical Advice and the Public a Voice](#). It describes how the FDA relies on its many advisory committees to help it make sound decisions based on the best science available. » [2020-10-20]

Source : <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/coronavirus-covid-19-update-daily-roundup-october-20-2020>

CDC

Mise à jour de la page What's New

- **Wear Face Masks on Public Transportation Conveyances and at Transportation Hubs (Updated Oct. 20, 2020) :** <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/travelers/face-masks-public-transportation.html>
- **Holiday Celebrations (Updated Oct. 19, 2020) :** <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/holidays.html>

Source : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/whats-new-all.html>

Éric Bédard

De: Dominique Grenier
Envoyé: 23 octobre 2020 15:06
À: Nicole Damestoy
Cc: Claude Bernier
Objet: RE: paiements TR: Travaux NOSOTECH

Ok parfait,
Je viens de discuter avec Eric Laliberté
J'avais déjà préparé le contrat gré à gré ainsi que le justificatif, tout sera prêt quand j'aurai la confirmation que nous avons les fonds.
C Vndredi, bonne fin de semaine, TGIF
Dominique

Dominique Grenier, M.Sc.
Chef d'unité scientifique
Immunisation-infections nosocomiales-antibiorésistance

De : Nicole Damestoy
Envoyé : 23 octobre 2020 15:02
À : Dominique Grenier <dominique.grenier@inspq.qc.ca>
Cc : Claude Bernier <claud.bernier@inspq.qc.ca>
Objet : RE: paiements TR: Travaux NOSOTECH

Bonjour Dominique
Merci beaucoup du suivi, je vais tenter de recevoir les fonds au plus vite pour régulariser la situation, j'appelle Josée Dubuque
On se tient au courant
À +
Nicole

De : Dominique Grenier
Envoyé : 23 octobre 2020 14:46
À : Nicole Damestoy <nicole.damestoy@inspq.qc.ca>
Cc : Claude Bernier <claud.bernier@inspq.qc.ca>; Patricia Hudson <patricia.hudson@inspq.qc.ca>; Jocelyne Sauvé <jocelyne.sauve@inspq.qc.ca>
Objet : RE: paiements TR: Travaux NOSOTECH

Bonjour Nicole,
Voici les explications ci-dessous,
N'hésite pas à communiquer avec moi pour toutes autres questions de cette situation.
Dominique
Dominique Grenier, M.Sc.
Chef d'unité scientifique
Immunisation-infections nosocomiales-antibiorésistance

De : Nicole Damestoy
Envoyé : 23 octobre 2020 14:24

À : Dominique Grenier <dominique.grenier@inspq.qc.ca>; Claude Bernier <claud.bernier@inspq.qc.ca>; Patricia Hudson <patricia.hudson@inspq.qc.ca>; Jocelyne Sauvé <jocelyne.sauve@inspq.qc.ca>

Objet : paiements TR: Travaux NOSOTECH

Importance : Haute

Bonjour Dominique et Claude

Je m'adresse à vous directement :

- Dominique, tu sembles avoir un bout de l'histoire récente par des entretiens avec Nosotech Bonjour Nicole, effectivement, suite à la lettre transmise le 24 mars 2020, où il est mentionné que nosotech a été mandaté pour déployer en urgence permettant de récolter en temps réel les données (voir p.j) ils ont débuté les travaux, mais avec aucun financement. alors suite à des discussions avec la DGSP (plusieurs semaines après le début des travaux), Josée Dubuque m'a confirmée verbalement ce fameux financement. (voir courriel en vert ci-bas) Cependant, nous n'avons toujours pas reçu la lettre de confirmation pour le financement, donc le contrat gré à gré n'est pas encore réglé.
- Claude, comment se fait-il qu'il y ait des factures non-payées ? faudrait ressortir le contrat.@ Claude : peut-on tout de même, exceptionnellement, faire le contrat et procéder au paiement à NOSOTECH malgré que nous n'avons pas la lettre de financement? Je suis disponible pour en discuter afin de régler cette situation rapidement.

Merci du suivi apporté à cette demande pour que je puisse répondre à [REDACTED], voudrait pas être la cause d'un blocage quelconque dans le projet que M. Maître tente de mettre en œuvre.

À élucider donc,

Merci à l'avance

Cordiales salutations

Nicole

Voici le courriel confirmant le financement en date du 25 septembre

Bonjour,

en suivi d'un échange avec Horacio puis avec son cabinet, nous allons préparer une lettre de la DGSP à l'INSPQ afin de transmettre les fonds nécessaires au paiement des factures. J'ai compris de nos échanges Dominique, que cette lettre vous permettra de faire un contrat avec Nosotech pour ainsi pouvoir procéder au paiement des factures.

N'hésitez pas à me contacter au besoin.

Merci

Josée



Josée Dubuque, M.Sc.

Directrice de la prévention et du contrôle des maladies infectieuses

Direction générale adjointe de la protection de la santé publique

Ministère de la Santé et des Services sociaux

201, Crémazie Est, bureau 2.01

Montréal (Québec) H2M 1L2

Téléphone : (438) 985-6529

Télécopieur : (514) 864-2778

Courriel : josee.dubuque@msss.gouv.qc.ca

De : [REDACTED]

Envoyé : 23 octobre 2020 10:41

À : Nicole Damestoy <nicole.damestoy@inspq.qc.ca>

Objet : TR: Travaux NOSOTECH

Importance : Haute

Bonjour Mme Damestoy,

Comme vous le savez Nosotech est impliquée depuis Mars dans le projet COVID-19 pour la gestion des données de laboratoire et maintenant pour d'autres projets avec votre organisation et le MSSS. Nous sommes totalement commis à ces dossiers et ceci implique que nous devons nous assurer d'avoir les ressources et la capacité pour répondre aux besoins.

Nous n'avons toutefois pas encore régularisé l'aspect contractuel et n'avons reçus aucun paiement à ce jour pour les travaux effectués. Il est difficile pour nous de planifier nos ressources et le support en conséquence.

Je sais que Dominique Grenier est totalement consciente de la situation, j'apprécierais que ceci puisse être réglé rapidement.

Merci d'avance de votre collaboration,

Cordialement,



[Redacted]

[Redacted]

www.nosotech.com

De : [Redacted]

Envoyé : 23 octobre 2020 09:55

À : 'Jean Maitre' <jean.maitre@msss.gouv.qc.ca>

Cc : [Redacted]; Stéphane Tousignant <stephane.tousignant@msss.gouv.qc.ca>; Nicole Damestoy <nicole.damestoy@inspq.qc.ca>; Julie Maltais-Laflamme <julie.maltais-laflamme@msss.gouv.qc.ca>

Objet : RE: Travaux NOSOTECH

Bonjour M. Maitre,

J'accuse bonne réception de la demande, nous avons débuté les travaux et nous informerons M. Tousignant de l'évolution et des échéances.

Merci de votre confiance et soyez assurés de notre collaboration,

Cordialement,

De : Julie Maltais-Laflamme <julie.maltais-laflamme@msss.gouv.qc.ca> De la part de Jean Maitre

Envoyé : 22 octobre 2020 17:26

À :

Cc : Stéphane Tousignant <stephane.tousignant@msss.gouv.qc.ca>; Nicole Damestoy <nicole.damestoy@inspq.qc.ca>; Julie Maltais-Laflamme <julie.maltais-laflamme@msss.gouv.qc.ca>

Objet : Travaux NOSOTECH

Importance : Haute



Bonjour [REDACTED],

Dans le cadre de l'enquête épidémiologique concernant le coronavirus 2019-nCoV (la COVID-19), le Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) confie à Deloitte le mandat de développer et de mettre en œuvre une plateforme pour supporter les opérations de Dépistage et de transmission des résultats négatifs à la suite du test de la COVID-19, en collaboration étroite avec les autorités ministérielles.

Le 8 octobre 2020, Madame Nicole Damestoy, Présidente-directrice générale de l'Institut National de santé publique du Québec, a reçu une lettre du directeur national de santé publique et sous-ministre adjoint à la Direction générale de la santé publique au ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, Dr Horacio Arruda, mentionnant notamment qu'elle doit rendre disponible à Deloitte les données nécessaires pour identifier le patient ainsi que les informations en lien avec le résultat de laboratoire.

Le 8 octobre 2020, [REDACTED], associé chez Deloitte Inc., a reçu une lettre du directeur national de santé publique et sous-ministre adjoint à la Direction générale de la santé publique au Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, Dr Horacio Arruda, mentionnant qu'il pourrait obtenir les données nécessaires pour identifier le patient ainsi que les informations en lien avec les résultats de laboratoire et que, compte tenu du caractère sensible et confidentiel de ces informations, il devait s'assurer de préserver la confidentialité des données qui lui serait transmises.

Par conséquent, je vous demande d'effectuer les travaux requis afin d'avoir accès aux informations nécessaires pour la mise en œuvre d'une plateforme pour supporter les opérations de dépistage et de transmission des résultats négatifs à la suite du test de la COVID-19. L'évaluation des coûts pour la modification de tous les flux et des bases de données peuvent m'être transmis directement.

Veuillez agréer, [REDACTED], l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Julie Maltais-Laflamme pour

Jean Maitre

Sous-ministre adjoint

Bureau du sous-ministre adjoint
Ministère de la santé et des services sociaux
Direction des projets spéciaux
930 chemin Ste-Foy, bureau 583
Québec (Québec) G1S 2L3

☎ 581-814-9100 poste 61509
✉ jean.maitre@msss.gouv.qc.ca

De :

[REDACTED]

Envoyé : 22 octobre 2020 11:49

À : Dominique Grenier (INSPQ) <dominique.grenier@inspq.qc.ca>; Stéphane Tousignant
<stephane.tousignant@msss.gouv.qc.ca>

Objet : Ajout de la variable TRU dans IRIS

Avertissement automatisé : Ce courriel provient de l'extérieur de votre organisation. Ne cliquez pas sur les liens et les pièces jointes si vous ne reconnaissez pas l'expéditeur.

Bonjour,

Nous avons eu confirmation que nous devons modifier la plateforme de capture des données COVID-19 (IRIS) afin de tenir compte de la nouvelle variable TRU (identifiant de prélèvement pour DELOITTE). J'aurais besoin d'une confirmation officielle et aussi de savoir à qui nous devons fournir l'évaluation des coûts pour la modification de tous les flux et des BD.

Nos travaux impliquent :

- Modification des BD
- Analyse des flux (hl7) et identification de la structure de la nouvelle variable pour chaque laboratoire
- Modification des interfaces
- Tests et mise en production

J'en profite aussi pour amener un autre point, nous devons faire des modifications pour être en mesure d'identifier correctement les laboratoires producteurs vs demandeurs. Certains producteurs sont noyés dans les flux qui combinent plus d'un laboratoire mais sans identifiant dans le message de données. Est-ce qu'on devrait prévoir ces travaux par la même occasion ? Ceci implique probablement des modifications pour certains flux de données source par les pilotes labos.

Merci,

 Nosotech

[REDACTED]

[REDACTED]

Confidentiality Warning:

Deloitte refers to a Deloitte member firm, one of its related entities, or Deloitte Touche Tohmatsu Limited (“DTTL”). Each Deloitte member firm is a separate legal entity and a member of DTTL. DTTL does not provide services to clients. Please see www.deloitte.com/about to learn more.

This message and any attachments are intended only for the use of the intended recipient(s), are confidential, and may be privileged. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any review, retransmission, conversion to hard copy, copying, circulation or other use of this message and any attachments is strictly prohibited. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately by return e-mail, and delete this message and any attachments from your system. Thank You.

If you do not wish to receive future commercial electronic messages from Deloitte, forward this email to unsubscribe@deloitte.ca

Avertissement de confidentialité:

Deloitte désigne un cabinet membre de Deloitte, une de ses entités liées ou Deloitte Touche Tohmatsu Limited (DTTL). Chaque cabinet membre de Deloitte constitue une entité juridique distincte et est membre de DTTL. DTTL n’offre aucun service aux clients. Pour en apprendre davantage, voir www.deloitte.com/ca/apropos.

Ce message, ainsi que toutes ses pièces jointes, est destiné exclusivement au(x) destinataire(s) prévu(s), est confidentiel et peut contenir des renseignements privilégiés. Si vous n’êtes pas le destinataire prévu de ce message, nous vous avisons par la présente que la modification, la retransmission, la conversion en format papier, la reproduction, la diffusion ou toute autre utilisation de ce message et de ses pièces jointes sont strictement interdites. Si vous n’êtes pas le destinataire prévu, veuillez en aviser immédiatement l’expéditeur en répondant à ce courriel et supprimez ce message et toutes ses pièces jointes de votre système. Merci.

Si vous ne voulez pas recevoir d’autres messages électroniques commerciaux de Deloitte à l’avenir, veuillez envoyer ce courriel à l’adresse unsubscribe@deloitte.ca

Éric Bédard

De: adjunct profs eboh <ADJUNCT_PROFS_EBOH@LISTS.MCGILL.CA> [REDACTED]
Envoyé: 23 octobre 2020 11:27
À: ADJUNCT_PROFS_EBOH@LISTS.MCGILL.CA
Objet: [ADJUNCT_PROFS_EBOH] McGill Department of EBOH E-Newsletter - October 23, 2020 Edition
Pièces jointes: 20201023 FINAL EBOH E-Newsletter - October 23 2020.pdf

Message sent on behalf of the Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health (EBOH)

Good day,

The Department of EBOH is pleased to send you the latest edition of its E-Newsletter dated October 23, 2020 (see attached PDF file).

Send all suggested submissions or inquires to media.eboh@mcgill.ca

[REDACTED]
[REDACTED]
Dept Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health
McGill University – Purvis Hall
1020 Pine Avenue West
Montreal (Qc) H3A 1A2
Tel: (514) 398-6259 / (514) 398-2373
Email: chairsec.eboh@mcgill.ca / [REDACTED]



Kindly note that we are working remotely until further notice.



EBOH e-News

News to Share



EBOH e-News is a resource for all who are interested in the Department's work under the themes of education, research and community outreach.

Send all suggested submissions to media.eboh@mcgill.ca

REMINDER

COVID-19

The following websites will provide recommendations that are specific to Canada, Quebec and McGill:

<https://www.mcgill.ca/coronavirus/>

<https://santemontreal.qc.ca/en/public/coronavirus-covid-19/>

<https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/coronavirus-disease-covid-19.html>

<http://www.canada.ca/>

<https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/coronavirus-disease-covid-19.html>

Please remember to follow carefully all instructions regarding social distancing and other public health measures that are put in place in the province of Quebec or where ever you may be.

Masks (or face covering) to be worn in McGill buildings at all time (mandatory on campus): As per Quebec government directives, it will be mandatory to wear a mask or face covering in indoor public places, including universities.

Learn more about preventing the spread of COVID-19 on campus.

<https://mcgill.ca/coronavirus/resources/directives-preventing-spread-covid-19-campus>

Resources for students:

Consult this page (<https://www.mcgill.ca/coronavirus/students>) for essential information, including general and student-specific health guidelines. I would also like to remind you that any informal student gatherings, be they indoor or outdoor, must be limited to no more than 10 people while respecting physical distancing measures. Many Student Services are now offering in-person as well as remote appointments and support. Take a look at their webpage for a full list and more information (<https://www.mcgill.ca/student-services/services-available-fall-2020>).

MCGILL IMPORTANT REMINDER

Mandatory Masks or Face Covering

This is a reminder that masks must be worn when entering and circulating in McGill Buildings. Refer to <https://www.mcgill.ca/coronavirus/resources/preventing-spread> - Masks or face coverings for finer details.

Please remember to wear your masks in common areas, including lunch or break rooms. Remove them to eat while maintaining a 2-metre distance with your colleagues.

If you wish to engage in a conversation after the meal, please put your masks back on. As a courtesy to others, do not linger in lunch areas as they are in short supply.

We thank you for your continued efforts in maintaining a safe environment for all.

Carmen Lampron, Ph.D.
Manager - Research Infrastructure
Building Services
Faculty of Medicine and Health Sciences
McGill university
email: carmen.lampron@mcgill.ca
C: 514-918-5947

<http://www.mcgill.ca/medbuildings>
www.mcgill.ca/medicine/
www.mcgill.ca/medicine/fr



McGill

Faculty of
Medicine and
Health Sciences

Faculté de
médecine et des
sciences de la santé

ANNOUNCEMENTS, HONORS AND AWARDS

(based on information received)

FACULTY

MOODIE, Dr. Erica is the new Statistical Editor for the Journal of Infectious Diseases.

ACADEMIC ACTIVITIES & EVENTS

REMINDER: McGill Statistics Seminar Series

Date and Time: Friday, October 23, 2020 3:30-4:30pm

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/92453904989?pwd=ZDR6RUMxTzNYKoZiME9ObWtoMGJqdzo9>

Zoom Meeting ID : 924 5390 4989 / Passcode: 690084

Speaker: Tianxi Li is an assistant professor in the Department of Statistics at the University of Virginia. His research is mainly about statistical network analysis and statistical learning. He obtained his PhD in statistics from the University of Michigan in 2018.

Title: “Linear Regression and its Inference on Noisy Network-linked Data”

Abstract: Linear regression on a set of observations linked by a network has been an essential tool in modeling the relationship between response and covariates with additional network data. Despite its wide range of applications in many areas, such as social sciences and health-related research, the problem has not been well-studied in statistics so far. Previous methods either lack of inference tools or rely on restrictive assumptions on social effects, and usually treat the network structure as precisely observed, which is too good to be true in many problems. We propose a linear regression model with nonparametric social effects. Our model does not assume the relational data or network structure to be accurately observed; thus, our method can be provably robust to a certain level of perturbation of the network structure. We establish a full set of computationally efficient asymptotic inference tools under a general requirement of the perturbation and then study the robustness of our method in the specific setting when the perturbation is from random network models. We discover a phase-transition phenomenon of inference validity concerning the network density when no prior knowledge about the network model is available, while also show the significant improvement achieved by knowing the network model. A by-product of our analysis is a rate-optimal concentration bound about subspace projection that may be of independent interest. We conduct extensive simulation studies to verify our theoretical observations and demonstrate the advantage of our method compared to a few benchmarks under different data-generating models. The method is then applied to adolescent network data to study the gender and racial differences in social activities.

Website: <https://mcgillstat.github.io/>

Pharmacoepidemiology Journal Club

Hosted by: Centre for Clinical Epidemiology

Date and Time: Monday, October 26, 2020 11:30am-12:30pm All are welcome!

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/92071922770?pwd=K3p5ZXhkTDdiVjVmNk1mVmNpYWlzdzo9>

Meeting ID: 920 7192 2770 Passcode: 866621

Session Leader: Reem Masarwa, Postdoctoral Fellow

Session Paper: “Study design choices for evaluating the comparative safety of diabetes medications: An evaluation of pioglitazone use and risk of bladder cancer in older US adults with type-2 diabetes” Garry et al. 2019, *Diabetes Obesity and Metabolism*

Coordinated by Vanessa Brunetti (vanessa.brunetti@mail.mcgill.ca)

JGH Epidemiology Seminar Series
Centre for Clinical Epidemiology - Lady Davis Institute

Date and Time: Tuesday, October 27, 2020 12:00-1:00pm

Location: <https://us02web.zoom.us/j/81561485667?pwd=YkdUcGhhL2REMnJTRndMY1FOa3NaZzo9>
Zoom Meeting ID: 815 6148 5667 / Passcode: 057175

Speaker: Robert W. Platt, PhD, Professor and Chair, Department of Epidemiology, Biostatistics, and Occupational Health, McGill University

Title: “*Machine Learning for Confounding Control: Is it the Answer?*”

Please note that the meeting will be locked after 10 minutes. All are welcome!

Canadian Longitudinal Study on Aging (CLSA) Webinar Series

Date and Time: Tuesday, October 27, 2020 12:00-1:00pm ET

Location: WebEx – link submitted upon registration to event

Speaker: Dr. Lauren Griffith, PhD, is an associate scientific director and Hamilton site lead of the Canadian Longitudinal Study on Aging. She is an associate professor in the Department of Health Research Methods, Evidence, and Impact at McMaster University. Her research interests include physical functioning, injury and aging as well as the harmonization of longitudinal data.

Title: “*Anticipating new weights in the CLSA: Unpacking sampling weights and their use*”

Abstract: It is standard practice in surveys to use sampling weights, however, when surveys involve complex sampling, individuals in selected populations might not have equal probabilities of participation. Participants in the Canadian Longitudinal Study on Aging (CLSA) are assigned sample weights based on their inclusion probability. Essentially, the inflation weight provided with CLSA data tells a researcher how many people the participant represents in the target population. The use of weights can be complex, and the method of calculation might seem opaque to researchers. This webinar will present an overview of weight calculations in anticipation of new weights in the CLSA and aim to unpack the complexities of sampling weights and how they are implemented in the CLSA Tracking and Comprehensive cohorts.

Register online at: www.clsa-elcv.ca/webinars

(Circulated at request from Dr. C. Wolfson)

Social Statistics and Population Dynamics Seminar

Date and Time: Wednesday, October 28, 2020 12:00-1:00pm EDT

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/93456827897>

Meeting ID : 934 5682 7897

Speaker: **John-Paul Ferguson, PhD**, Organizational Behaviour, Academic Director MBA & PMBA, Desautels Faculty of Management, McGill University

Title: “*Same Planet, Different World? Spatial Employment Segregation by Race in America*”

Abstract: Employment research has shown an increase in racial segregation between American work- places over the last generation, even as occupational segregation within workplaces has declined. I propose that these two trends could be accounted for by the decline of internal labor markets, the rise of external contracting, and the resulting increase of people working in physical proximity yet for different employers. Because people form impressions of employment diversity through observation of their physical environment, such a pattern of segregation would be easy to overlook. It also implies that segregation measures that do not account for the spatial arrangement of workers will produce higher measures of between-workplace segregation, and lower measures of between-occupation segregation, than measures that do. I demonstrate how to produce a spatially-weighted version of Theil’s mutual-information statistic that can be applied to geocoded workplace-composition data from the Equal Employment Opportunity Commission. I then replicate the analyses of previous work using this spatial measure, and find gaps between the measures consistent with the proposition.

All are welcome!

Website: <http://www.mcgill.ca/popcentre/events/weekly-seminar>

EBOH Fall 2020 Biostatistics Seminars Series

Date and Time: Wednesday, October 28, 2020 3:30-4:30pm All are welcome!

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/86079913958?pwd=bUlKMjE5RmoxYXFqRDZRMMDA5ekNzQT09>

Meeting ID : 860 7991 3958 / Passcode : 260064

Speaker: **Bianca De Stavola, PhD**, Professor of MedicalStatisticsUCL Great Ormond Street Institute of Child HealthFaculty of Pop Health SciencesUniversity College London

Title: “*Challenges in Emulating Target Trials*”

Abstract: The framework of target trial emulation (TTE) is increasingly adopted when researchers wish to address causal questions using observational data. TTE has multiple advantages, starting from the clarity of explicitly specifying the hypothetical target experimental trial for the questions of interest. However, because the data often arise from linked administrative databases that are not created for research purposes, their handling demands extreme care if biased conclusions are to be avoided. Two main sources of bias have been broadly recognised in the epidemiological literature: immortal time bias and inappropriate selection of comparative groups. This talk will focus on other challenges to emulating target trials which are not commonly aired, using two examples.

Website at: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/seminars-events/seminars/biostatistics>

Seminar Series 2: Biostatistical Principles and Practices
Center for Outcomes Research and Evaluations (CORE)

Date and Time: Wednesday, October 28, 2020 4:00-5:00pm All are welcome!

Location: <https://zoom.us/j/95971580875?pwd=dVVObEhNU1FIYVZETzhFdE4xUEtYUTo9>

Meeting ID: 959 7158 0875 / Passcode: 890586

Speaker: **Agnihotram V. Ramanakumar Ph.D**, Associate Director of the Biostats Consulting Unit, CORE-RIMUHC

Title: “Experiences and stories from the Biostatistics Consulting Unit: CORE-RIMUHC”

Abstract: BCU is a collaborative research unit specializing in statistical applications in clinical research. It provides statistical advice in study design, data analysis, and dissemination. We have the expertise to keep abreast of fast-evolving methodologies across a broad range of clinical research applications. In this presentation, we will share some of the challenges and success stories out of our experience. We will also share some of the exciting projects undertaken by BCU.

General inquiries: core.mailer@rimuhc.ca

McGill Statistics Seminar Series

Date and Time: Friday, October 30, 2020 3:30-4:30pm

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/92453904989?pwd=ZDR6RUMxTzNYKoZiME9ObWtoMGJqdzo9>

Zoom Meeting ID : 924 5390 4989 / Passcode: 690084

Speaker: **Shu Yang**, Assistant Professor in the Department of Statistics at North Carolina State University

Title: “TBA”

Abstract: pending

Website: <https://mcgillstat.github.io/>

EBOH Fall 2020 Epidemiology Seminars Series – Save the date!

Date and Time: Monday, November 2, 2020 4:00-5:00pm All are welcome!

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/99839079977>

Speaker: **MARIA B. OSPINA, MSC, PhD**, Assistant Professor Departments of Obstetrics & Gynecology and Medicine Faculty of Medicine & Dentistry University of Alberta

Title: “*Ehawawisit (With Child): A Mixed-Methods Evaluation of Maternal and Perinatal Health among the Métis in Alberta and the Influence of Social Determinants of Health*”

Abstract: The Metis have been referred to as “hidden” Indigenous peoples, a name which alludes to the shortfall of health research, policy, programming, and services specific to their particular needs and experiences. Although ~600,000 Indigenous people identify as Metis in Canada, they are largely underrepresented in the scientific literature. The knowledge gap is particularly wide concerning maternal and perinatal health. As maternal and perinatal outcomes are fundamental indicators of the health status of populations and the “canary in the coal mine” of the impact of social determinants of health, this seminar presents a research approach that incorporates a dialogue between epidemiological methods and Metis ways of knowing to provide a unique picture about Métis maternal and perinatal health. The proposed approach explores “the stories behind the numbers” and provides meaningful insights about the role of social determinants of health that cannot be captured otherwise using traditional quantitative approaches.

Website at: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/seminars-events/seminars/epidemiology>

EBOH Fall 2020 Biostatistics Seminars Series – Save the date!

Date and Time: Wednesday, November 4, 2020 3:30-4:30pm All are welcome!

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/86079913958?pwd=bUlKMjE5RmoxYXFgRDRMMDA5ekNzQT09>

Meeting ID : 860 7991 3958 / Passcode : 260064

Speaker: Raquel Prado, University of California Santa Cruz

Title: “Recent Model-Based Approaches for Analysis of Neuroimaging Data”

Abstract: tbc

Website at: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/seminars-events/seminars/biostatistics>

Seminar Series 3: Research Tools & Processes – Save the date! **Center for Outcomes Research and Evaluations (CORE)**

Date and Time: Wednesday, November 4, 2020 4:00-5:00pm All are welcome!

Location: Zoom <https://zoom.us/j/95971580875?pwd=dVVObEhNU1FIYVZETzhFdE4xUEtYUT09>

Meeting ID: 959 7158 0875 / Passcode: 890586

Speakers:

- **Costas Karatzas**, Director, Business Development and Contracts Office, RI-MUHC
- **Jennifer Lee**, Dr. Sasha Bernatsky’s Research Assistant, RI-MUHC

Title: “Contracts – what to do, where to go”

General inquiries: core.mailer@rimuhc.ca

Access our Youtube channel to view past presentations:

https://www.youtube.com/channel/UCe4os3WRXRA_Sbuzx03JMhA/videos

Infectious Disease Epidemiology Journal Club – Save the date!

Date and Time: Friday, November 6, 2020 11:00am-12:00pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/92809109816>

Meeting ID: 928 0910 9816

Session Leader: Salome Kuchukhidze

Paper: Makofane, Keletso, et al. "From general to specific: moving past the general population in the HIV response across sub-Saharan Africa." *Journal of the International AIDS Society* 23 (2020): e25605.

All are welcome! If you would also like to be added to the journal club mailing list, please email Carla Doyle at carla.doyle@mail.mcgill.ca

McGill Statistics Seminar Series – Save the date!

Date and Time: Friday, November 6, 2020 3:30-4:30pm

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/92453904989?pwd=ZDR6RUMxTzNYKoZiME9ObWtoMGJqdzo9>

Zoom Meeting ID : 924 5390 4989 / Passcode: 690084

Speaker: **Arthur Gratton**, Professor at Gatsby Computational Neuroscience Unit CSML University College London

Title: “TBA”

Abstract: Kernel Methods, Hypothesis Testing, Machine Learning

Website: <https://mcgillstat.github.io/>

EBOH Fall 2020 Biostatistics Seminars Series – Save the date!

Date and Time: Wednesday, November 11, 2020 3:30-4:30pm All are welcome!

Location: Zoom link tbc

Meeting ID : / Passcode :

Speaker: **Lorenzo Trippa, PhD**, Associate Professor in the Department of Biostatistics and Computational Biology at Dana-Farber & Associate Professor in the Department of Biostatistics at the Harvard T.H. Chan School of Public Health

Title: “*Design and Evaluation of an External Control Arm Using Prior Clinical Trials and Real-World Data*”

Abstract: Purpose: We discuss designs and interpretable metrics of bias and statistical efficiency of “externally controlled” trials (ECT) and compare ECT performance to randomized and single-arm designs. Experimental Design: We specify an ECT design that leverages information from real-world data (RWD) and prior clinical trials to reduce bias associated with interstudy variations of the enrolled populations. We then used a collection of clinical studies in glioblastoma (GBM) and RWD from patients treated with the current standard of care to evaluate ECTs. Validation is based on a “leave one out” scheme, with iterative selection of a single-arm from one of the studies, for which we estimate treatment effects using the remaining studies as external control. This produces interpretable and robust estimates on ECT bias and type I errors. Results: We developed a model-free approach to evaluate ECTs based on collections of clinical trials and RWD. For GBM, we verified that inflated false positive error rates of standard single-arm trials can be considerably reduced (up to 30%) by using external control data. Conclusions: The use of ECT designs in GBM, with adjustments for the clinical profiles of the enrolled patients, should be preferred to single-arm studies with fixed efficacy thresholds extracted from published results on the current standard of care.

Website at: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/seminars-events/seminars/biostatistics>

EBOH Fall 2020 Epidemiology Seminars Series – Save the date!

Date and Time: Monday, November 16, 2020 4:00-5:00pm All are welcome!

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/95078325677>

Speaker: **Arjumand Siddiqi, ScD**, Associate Professor and Division Head of Epidemiology, Canada Research Chair in Population Health Equity, Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto

Title: “*What Accounts for Canadian Health Inequalities?*”

Abstract: Using survey and administrative data, our team has been exploring how Canadian health inequalities have been changing, and what might account for these changes. In this lecture, we will explore individual and macro level explanations for socioeconomic, racial, and immigrant based health inequalities.

Website at: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/seminars-events/seminars/epidemiology>

MCGILL GLOBAL HEALTH PROGRAMS

Global Health Night 2020

Date and Time: Monday, November 2, 2020 5:30pm-8:00pm EST

Location: Online – link available upon registration

Global Health Night is an annual event held to celebrate the involvement of students and faculty at McGill in global health-related fields. It features a poster fair where students present their work to the McGill community and a keynote lecture by a leader in the field.

Registration: <https://www.mcgill.ca/globalhealth/registration-global-health-night-2020>

Agenda:

5:30pm Digital Poster Fair

6:30pm Welcoming Remarks

- **Suzanne Fortier**, Principal and Vice-Chancellor, McGill University
- **David H. Eidelman**, Vice-Principal (Health Affairs), Dean of the Faculty of Medicine and Health Sciences, McGill University

6:40pm Update on GHP activities over the past year and future direction

- **Charles Larson**, Interim Director, McGill Global Health Programs

6:55pm KEYNOTE ADDRESS

- **Senait Fisseha**, Director of Global Programs, Susan Thompson Buffett Foundation; Chief Advisor to the Director-General of the WHO
“Disrupt and Repair: Addressing Power Asymmetries in Global Health”

7:20pm GHP Talk Back TV: An open panel discussion where faculty and students will reflect upon and share takeaways from the keynote address

- **Sophie Huddart**, PhD Candidate, Epidemiology, McGill University
- **Nancy Charles Larco**, Executive Director, Fondation Haïtienne de Diabète et de Maladies Cardiovasculaires (FHADIMAC)
- **Julia von Oettingen**, Assistant Professor, Department of Pediatrics, McGill University
- **Samir Shaheen-Hussain**, Pediatric Emergency Physician, Author of Fighting for “A Hand to Hold”

7:40pm Closing Remarks

- **Timothy Evans**, Inaugural Director and Associate Dean, School of Population and Global Health and Associate Vice-Principal (Global Policy and Innovation), McGill University

(This agenda is preliminary and is subject to change)

Website: <https://www.mcgill.ca/globalhealth/events/studentnight>

NEWS FROM EBOSS

CIHR CGS-M Infosession **Hosted by EBOSS**

Date and Time: Thursday, October 29, 2020 at 5:30pm
Location: <https://us02web.zoom.us/j/89299409635>
Meeting ID : 892 9940 9635 / Passcode: CIHR



Want to learn how to successfully prepare your application for funding?
Join EBOSS for a CIHR CGS-M Infosession.

For questions, please contact:
Tammy Bui (tammy.bui@mail.mcgill.ca) or Chinchin Wang (chinchin.wang@mail.mcgill.ca)

REMINDER – STUDENT AFFAIRS OFFICE

MSc-T Epidemiology Year 2+ Tracking form due November 15, 2020

Dear students,

This is a reminder that all 2nd year or more MSc Thesis students must submit their Graduate Student Research Progress Tracking forms by **November 15, 2020**.

Please note that the form must be signed by your supervisor(s) and committee member(s). Email approvals will not be accepted.

The form is available on the department website at <http://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/student-affairs/academic-information/forms>

Please submit the form via email to gradcoord1.eboh@mcgill.ca

Kind regards,

Deirdre Lavery | Student Affairs Coordinator

Department of Epidemiology, Biostatistics & Occupational Health

McGill University

Purvis Hall, 1020 Pine Avenue W, Room 27, Montreal, QC H3A 1A2

Tel: 514-398-6258 | gradcoord1.eboh@mcgill.ca

www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Celebrating Expertise in Transgender and Nonbinary Health: Towards Inclusive Health Care and Education

To mark McGill's Queer History Month this year, the Social Accountability and Community Engagement (SACE) Office, the JBSCE Subcommittee on Queer People, and Queer History Month McGill invite you to celebrate transgender and non-binary people, including patients and colleagues. The event brings together experts for a presentation and panel. The presentation will be delivered by two physicians who work with transgender and non-binary populations, and the panel will include transgender and non-binary individuals, who will share their expertise in healthcare and advocacy.

This event will also mark the launch of *Queer Health McGill*, a networking group for 2SLGBTQIA+ trainees, faculty and staff members of the McGill Faculty of Medicine and Health Sciences.

Date and Time: Wednesday, October 28, 2020 7:15-9:00pm EDT

Location: Online

Hosts:

Meryem Benslimane, Dr. Saleem Razack, SACE, Queer History Month McGill, the JBSCE Subcommittee on Queer People

Presentation Speakers:

- **Dr. Shuvo Ghosh**, who is an assistant professor of Pediatrics at McGill, is one of the two Co-Directors of the Meraki Health Centre. Dr. Ghosh is Head of the Pediatric Gender Variance Program (PGVP) at the Montreal Children's Hospital and at Meraki, which has grown out of the first and only pediatric gender variance clinic in the province of Québec established in 2003. Dr. Ghosh received the majority of his education in the USA before coming to Canada to do his fellowship in Developmental-Behavioural Pediatrics at McGill University.
- **Dr. Steph A. Pang** is a resident physician in Internal Medicine at the McGill Faculty of Medicine and Health Sciences. Dr. Pang is involved in teaching undergraduate trainees, covering topics from the fundamentals of Internal Medicine to respectful care of patients of diverse ethnic backgrounds and gender identities/expressions. Particular interests include intersectional approaches to equity, diversity and inclusion in healthcare and educational settings.

Registration and details: <https://www.mcgill.ca/med-saceoffice/student-support-resources/events/celebrating-expertise-transgender-and-nonbinary-health-towards-inclusive-health-care-and-education>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Webinar: Moving health promotion forward as an accredited discipline Canadian Association of Physicians for the Environment (CAPE)

This webinar will be jointly presented by the [National Collaborating Centre for Determinants of Health \(NCCDH\)](#) and [Health Promotion Canada](#)

Date and Time: Thursday, October 29, 2020 1:00pm–2:30pm ET

Location: Online

This English-language webinar will explore the options for an accreditation system for health promotion practitioners in Canada and how this action can support working towards health equity.

Health promotion is a discipline that is continually striving to maintain its value base, its culture and its focus on tackling the wider socioecological determinants of health, all of which are entrenched in the Ottawa charter for health promotion.

Role of health promotion practitioners

Health promotion practitioners play an important role in the following activities:

- Initiating and supporting partnerships across sectors
- Developing and implementing programs
- Advocating for and creating policy change
- Supporting the development of positive environments
- Providing quality, evidence-based services founded in health literacy.

Health promotion professionals hold a holistic view of health based in values of equity, self-determination, social justice, participation and empowerment. For this reason, they bring a unique contribution to current public health challenges.

Role of health promotion work:

- Health promotion work is integral to a number of sectors, including public and community health, education, community organizations and the private sector.
- Health Promotion Canada developed core competencies for health promotion practice in Canada in 2015, bringing forward the possibility of moving health promotion towards an “accredited” discipline.
- There is a common belief that, in order for the health promotion field to defend and uphold its position as a unique specialist discipline, consideration should be given to bringing an accreditation system to Canada for this field of practice.

This webinar will explore the options for an accreditation system for health promotion practitioners in Canada and how this action can support working towards health equity.

Speakers on this webinar will:

- describe international health promotion accreditation processes and credentialing systems;
- explore options for health promotion accreditation in Canada; and
- discuss the role of health promotion accreditation to strengthen the ability to focus on socioecological determinants, social justice and health equity.

Registration and full details: <https://nccdh.ca/workshops-events/entry/webinar-moving-health-promotion-forward-as-an-accredited-discipline>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Inaugural Public Event of the Center for Population-Level Bioethics Rutgers University

Date and Time: Friday, October 30, 2020 11:00am EST

Location: Online Zoom

The Global Burden of Disease and COVID-19: Epidemiological and Ethical Questions A conversation between Dr. Christopher Murray and Dr. Daniel Hausman

Dr. Hausman will interview Dr. Murray on the Global Burden of Disease project, the ethical and philosophy of science dilemmas it raises, and how it contributes to our understanding of COVID-19.

Introduction: Dr. Monica Magalhaes, Program Manager at the Center for Population-Level Bioethics. She holds a PhD in Health Policy and Ethics from Harvard University and an MSc in Philosophy and Public Policy from the London School of Economics. Before coming to Rutgers, she was a postdoctoral fellow at the Harvard T. H. Chan School of Public Health.

Dr. Daniel M. Hausman is a Research Professor in the Center for Population–Level Bioethics (CPLB), Rutgers Biomedical and Health Sciences, and a faculty member of the Rutgers Department of Philosophy. Hausman is a co-founder of the journal *Economics and Philosophy*, and his most recent monograph is entitled *Valuing Health: Well-being, Freedom, and Suffering*. In 2009 Hausman was elected to the American Academy of Arts and Sciences.

Dr. Christopher J. L. Murray is the Institute Director of the Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME), Professor and Chair of Health Metrics Sciences at the University of Washington. His career has focused on improving health for everyone worldwide by improving health evidence. A physician and health economist, his work has led to the development of a range of new methods and empirical studies to strengthen health measurement, analyze the performance of public health and medical care systems, and assess the cost-effectiveness of health technologies. He is an elected member of the National Academy of Medicine (NAM) and 2018 co-recipient of the John Dirks Canada Gairdner Global Health Award.

Registration link: https://rutgers-hipaa.zoom.us/webinar/register/WN_FJwgzLAKRBO4fWBjdI-8uQ

Feel free to share this invitation with others. Do not share the Zoom link you will receive after registering.

Center for Population-Level Bioethics: <https://cplb.rutgers.edu/>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

WEBINAR-Health in All Policies in times of COVID-19: What role for the health sector moving forward? **Global Network for Health in All Policies (GNHiAP)**

This webinar is organized by the National Health Commission Office of Thailand, the Global Network for Health in All Policies, the National Collaborating Centre for Healthy Public Policy, with the support of the World Health Organization.

Date and Time: This webinar will be offered on 2 different dates and times to facilitate participation from all over the world!

1) Thursday, October 29, 2020 2:00-3:30pm ICT

Registration: https://zoom.us/meeting/register/tJcsdeuvqTgiGtVX7IG5JL-SwqJy2Uhdv_Yo

Contact person: Khanitta Seaiew, NHC, Thailand: Khanitta@nationalhealth.or.th

Detailed Program and speakers:

https://actionsdg.ctb.ku.edu/wp-content/uploads/2020/10/Flyer_webinar-series-on-GNHiAP_October-29_Final.jpg

2) Tuesday, November 10, 2020 10:00-11:30am EST

Registration: https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_2gLSf18vOAKpT3LGZ2jUgQ

Contact person: Marianne Jacques, coordinator, Global Network for Health in All Policies:

GNHiAP@inspq.gc.ca

Detailed Program and speakers:

https://actionsdg.ctb.ku.edu/wp-content/uploads/2020/10/Final_Nov10_HiAP-COVID-19-Webinar.pdf

COVID-19 has impacted almost all dimensions of society, including for example; health, the economy, and food security. We have learnt that this unprecedented pandemic cannot be handled by a government alone, rather it requires a range of stakeholders coming together with a common purpose; to fight against COVID-19 and its negative impacts. COVID-19 has highlighted that a multi-sectoral collaborative approach is essential in a time of crisis. However, implementing and maintaining this multi-sectoral approach during and post COVID-19 is a challenge. Once the crisis subsides will the lessons learnt on multi-sectoral collaboration fade away? In this context, and as the pandemic evolves overtime, how can the health sector support multi-sectoral collaboration to address inequalities and act on the social determinants of health deeply affected by the COVID-19 pandemic?

This webinar will look to Health in All Policies (HiAP) for insight on how to move forward multi-sectoral collaboration and how the health sector can position itself to foster positive outcomes in terms of health equity.

Website: http://actionsdg.ctb.ku.edu/gnhiap-events/webinar-health-in-all-policies-in-times-of-covid-19-what-role-for-the-health-sector-moving-forward/?utm_source=Cyberimpact&utm_medium=email&utm_campaign=GNHIAP---fr-all-Webinars-2020

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Conference: The Climate Emergency: Diagnosis and Management Canadian Association of Physicians for the Environment (CAPE)

Date and Time: Friday, October 30, 2020 8:00am–5:00pm PDT

Location: Online

The World Health Organization has stated that the climate crisis is the biggest health concern of the 21st century--and the Lancet has said that fighting climate change could be the greatest global health opportunity. If we do not make major changes to reduce greenhouse gas emissions in the next 10 years, the Intergovernmental Panel on Climate Change (IPCC) predicts catastrophic effects on the environment and human health. This conference will inspire us all in our health care roles to better understand these issues and advocate for necessary systemic change.

Help fight climate change within your professional healthcare role. This full-day virtual event will feature speakers with expertise in both climate change and health.

Target audience: physicians and all health care professionals, researchers, students & residents.

Key Speakers:

- Larry Barzelai, MD, CAPE Board Member
- Warren Bell, BA, MDCM, CCFP, FCFP (LM), CAPE Board Member
- Eleanor Boyle, PhD
- Rashmi Chadha, MBChB, MScCH, CCFP (AM), FASAM, ABAM, MRCGP (Dist.), DRCOG, DCH
- Kai Chan, Professor, PhD, CHANS Lab (Connecting Human and Natural Systems), Coordinating Lead Author, IPBES Global Assessment
- Maya Gislason, BA, MA, PhD, Assistant Professor, Faculty of Health Sciences, Simon Fraser University
- Trevor Hancock, MD, Hon FFPH
- Austin Heffernan, B.MSc., MD Candidate 2023, Vancouver Fraser Medical Program
- Ojistoh Horn, MD
- Melissa Lem, MD, CCFP, FCFP, CAPE Board Member
- Amy Anne Lubik, PhD
- Andrea MacNeill, MD MSc, FRCSC
- Jennie McCaffrey, Principal Consultant and Owner of Engaging Change Consulting
- David A. Pollack, MD, Professor Emeritus for Public Policy, Department of Psychiatry and Division of Management, Oregon Health and Science University
- William Rees, PhD, FRSC
- Olivia Sinclair, Sustainabiliteens Youth Organizer
- Colin Sue-Chue-Lam, MD
- Tim Takaro, BS Biology, MD/MPH, MSc
- Joe Vipond, MD, Interim President of CAPE
- Lilah Williamson, Sustainabiliteens and Climate Strike Canada Lead

Registration Fees include access to the live virtual event, all available materials, and the post-event recording.

Registration link and full details about this event: <https://ubccpd.ca/course/climate2020>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

SERexpert Live – SER-CDC EIS Webinar

Date and Time: Wednesday, November 4, 2020, 12:00-1:00pm ET

Location: Online

Speaker: **Dr. Eric Pevzner**, the Chief of the CDC Epidemic Intelligence Service (EIS) Program, join us to learn about this world-renowned applied epidemiology fellowship program of the elite disease detectives!

Title: “*Practicing Consequential Epidemiology: The Work of CDC’s Disease Detectives of the Epidemic Intelligence Service (EIS)*”

Following an overview of the program by Dr. Pevzner, two CDC EIS Officers will present their work. This will be an exciting look into the world of the famous Global Outbreak Detectives! The presentation is sponsored by the SER Membership and Nominations Committee and will be moderated by SER Member and Epidemiologist, Dr. Mike Jackson (CDC EIS Alum, 2008-2010). Following the presentations, the panelists will be available for questions about the program. This event is sponsored by SER’s Membership & Nominations Committee.

For a full workshop description and additional information: <https://epiresearch.org/serlibrary/serexperts/>

McGill University 43rd Osler Lectureship ***Sponsored by Department of Social Studies of Medicine***

Date and Time: Wednesday, November 4, 2020 6:00pm EST

Location: Online

Featuring Ali Alias (McGill Medical Student) as introducer, and Dr. Abraham Fuks (Former Dean of Medicine) as moderator.

Speaker: **Dr. Richard K. Reznick, MD, Med, FRCSC, FACS, FRCSEd (hon), FRCSI (hon), FRCS (hon)**, Professor of Surgery and Dean Emeritus, Faculty of Health Sciences, Queen’s University

Born in Montreal, Dr. Reznick received his undergraduate and medical degrees from McGill University and earned a masters’ degree in medical education from Southern Illinois University. Following residencies in general and colorectal surgery, he became the founding director of the Centre for Research in Education in the Faculty of Medicine at the University of Toronto. In 1999 Dr. Reznick was appointed Vice President of Education at University Health Network. After serving eight years as the R. S. McLaughlin Professor and Chair of the Department of Surgery at the University of Toronto, he became Dean of the Faculty of Health Sciences at Queen’s University. Dr. Reznick is currently President-Elect of the Royal College of Physicians and Surgeons of Canada.

Title: “*Make No Little Plans: How A System-Based Approach Can Transform Medical Education*”

Abstract: The last two decades have seen a dramatic decline in training hours in postgraduate medical education. Efforts to tackle this problem have been insufficient, offering “minor tweaks” or “piece-meal reforms” rather than the sweeping changes necessary to ensure that the specialists we graduate are as competent and qualified as their teachers. The Royal College of Physicians and Surgeons of Canada has adopted a competency-based model to improve the training in medical residency programs. In his talk, Dr Richard Reznick will identify both what’s at stake and what it will take to create urgently needed changes. Drawing on his experiences as Dean of Health Sciences at Queen’s University, he will discuss how a systems-based approach transformed postgraduate medical education across twenty-nine residency programs, and how the Queen’s experience can inform national and international efforts to address the current pedagogical crisis.

Registration link: <https://www.mcgill.ca/ssom/upcoming-events/osler-lectureship>

For additional information about this event, please contact: ssom@mcgill.ca

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

FALL SERdigital Webinar

Date and Time: Wednesday, November 11, 2020 12:00-1:30pm ET

Location: Online

Panelists:

- **Sharrelle Barber**, Assistant Research Professor, Department of Epidemiology & Biostatistics, Urban Health Collaborative, Drexel University, Dornsife School of Public Health
- **Justin Lessler**, Associate Professor, Department of Epidemiology, Infectious Disease, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health
- **Amira Aker**, University of Toronto
- **Claire Rowcliffe**, Emory University
- **Tiffany Fitzpatrick**, Yale University

Title: “Translating Epidemiologic Research to Effective Action: Lessons Learned from the COVID-19 Pandemic”

We are experiencing a global health crisis unlike anything we’ve ever known in our lifetimes. Public health professionals have had to rapidly draw inferences regarding the spread, treatment, and prevention of COVID-19 to make swift course-of-actions affecting millions of people. Perhaps not surprisingly, some of the COVID-19 research (at least initially) failed to effectively translate into practice. The invited panelists will discuss initial missteps in how information was gathered, interpreted, and disseminated, leading to misinformation and massive tolls for marginalized and vulnerable populations. The panelists will also touch upon ignored health inequities and effects on mental well being which will likely impact the world for years to come. The panelists will close by speaking more broadly to the way this unprecedented event has irreversibly changed the way we live, think, and practice epidemiology.

Registration: <https://epiresearch.org/serlibrary/serdigital/serdigital-registration/>

SERtalks Germany

Date and Time: Thursday, November 12, 2020 10:30am-12:30pm ET

Location: Online

Organizer/Moderator: **Ryan M. Andrews**, Leibniz Institute for Prevention Research and Epidemiology, BIPS

Speakers:

- **Dr. Rhian Daniel**, Cardiff University, United Kingdom
- **Professor Els Goetghebeur**, Ghent University, Belgium

Title: “Surviving or collapsing with causal inference”

This session features two speakers who will present exciting work related to the analysis of survival data in a causal inference framework. In the first talk, Dr. Rhian Daniel from Cardiff University will aim to clarify the nebulous and subtle concept of non-collapsibility of effect measures at the level of “an epidemiologist on the bus.” In the second half of the session, Professor Els Goetghebeur from Ghent University will present results of two projects related to (1) covid-19 treatment and (2) a meta-analysis of survival data in anal cancer.

Registration: <https://epiresearch.org/serlibrary/sertalks/sertalks-germany/>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

CPHA webinar series: Building organizational capacity to better serve LGBTQ2S+ communities

Date and Time: Thursday, November 12, 2020 12:45-2:00pm EST

Location: Online

The stigma associated with sexually transmitted and blood-borne infections (STBBIs), sexuality and substance use overlaps and intersects with other forms of oppression such as racism, sexism, ableism, homophobia, transphobia, xenophobia and classism. Join us throughout fall 2020 and winter 2021 for our webinar series, where presenters from across the country will lead us in exploring ways to better serve diverse communities with respect to sexual health, substance use and STBBIs. Join us for the first webinar of the series on Building organizational capacity to better serve LGBTQ2S+ communities.

During this interactive webinar for public health professionals, participants will reflect on the need to better serve lesbian, gay, bisexual, trans, queer and Two Spirit (LGBTQ2S+) communities in public/community health promotion and identify strategies, tools and opportunities to work toward fostering organizational spaces where diverse LGBTQ2S+ community members feel valued, affirmed, welcomed and celebrated for their sexual and gender identities.

Speakers:

- **J Fiedler**, MSW RSW, Training Institute Facilitator @Sexuality Education and Resource Centre (SERC), is a social worker and sexuality educator from Detroit Michigan.
- **Yoshi Perera**, MBBS MPH MDes(c), Manager, 2SLGBTQ+ Programs @Moyo Health & Community Services, Yoshi (he/him pronouns) identifies as a queer, South Asian settler on this land and is a healthcare disruptor at heart.
- **Becky Van Tassel**, MEd BSW RSW, Training Centre Manager @Centre for Sexuality, Becky Van Tassel (she/her) has been employed in the non-profit sector since 2001; she holds Bachelor of Social Work and a Masters of Adult Education specializing in Educational Research.

Title: “Reducing stigma related to STBBIs, sexuality and substance use”

The webinar will be offered in English only.

Registration: https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_Q1aLNChyShuNccYFTzC1jg

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

MI4 Call for Proposals: Overcoming Barriers to COVID-19 Vaccination Research Funding

The McGill Interdisciplinary Initiative in Infection and Immunity (MI4) is pleased to launch this Strategic Initiatives competition: Overcoming Barriers to COVID-19 Vaccination Research Funding.

The Call for Proposals (CFP) is available on the MI4 call page:

<https://www.mcgill.ca/mi4/funding-opportunities/current-opportunities/rfp-overcoming-barriers-covid19-vaccination>

This MI4 funding opportunity is seeking innovative proposals that address barriers to COVID-19 vaccine delivery. This opportunity provides one-time funding of up to \$100,000 for 6-month projects that seek to provide solutions for barriers to effective and equitable vaccination. Projects should be solution-oriented. Proposals seeking to identify or understand barriers without the development of mitigating strategies will not be considered. A funding envelope of up to \$500,000 is available for this opportunity.

Key Dates

- Call for Proposals: October 21, 2020
- **Application deadline: November 23, 2020**
- Evaluation period: November 23 – December 7, 2020
- Announcement of competition results: December 7, 2020 (TBC)

Please direct any inquiries to admincoordmcgilli4.med@mcgill.ca.

We look forward to receiving your applications!

Best regards,

Don Sheppard M.D. FRCPC
Director, McGill Interdisciplinary Initiative in Infection and Immunity
Chair, Department of Microbiology & Immunology
Professor, Departments of Medicine; Microbiology & Immunology
McGill University

Dr. Marcel A. Behr
Interim Chief, Inf Dis, McGill University
Assoc. Program Leader, IDIGH
Co-Director (Infectious Disease), McGill Interdisciplinary Initiative in Infection and Immunity
Marie Hudson, MD MPH FRCPC
Jewish General Hospital and Lady David Research Institute
Co-Director (Immunity), McGill Interdisciplinary Initiative in Infection and Immunity

--

McGill Interdisciplinary Initiative in Infection and Immunity (MI4)
Faculty of Medicine | Faculté de médecine
McGill University | Université McGill
Hugessen House | 3666 McTavish Street | Montreal, Quebec | H3A 1Y2 | T: 514.264.5257
www.mcgill.ca/mi4

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Open call for research proposals in Human and Social Sciences, Epidemiology and Public Health - The Institut National du Cancer (INCa) - France

The French National Cancer Institute (INCa) announces an open call for research proposals in Human and Social Sciences, Epidemiology and Public Health.

The text of this call for proposals is published on INCa website at the following address :

<https://www.e-cancer.fr/Institut-national-du-cancer/Appels-a-projets/Appels-a-projets-en-cours/SHSESP21>

It proposes indicative and non-restrictive research themes where a need for additional knowledge has been identified and from which project leaders can freely draw inspiration.

The first step in the pre-selection process will be a letter of intent outlining the research objectives and methods. Proposals must be submitted before **November 26, 2020**, directly to the new INCA's platform at the following address : <https://projets.e-cancer.fr/>

For any scientific questions related to this call for projects, please contact Damien Tamisier:

dtamisier@institutcancer.fr

Best regards,

Damien Tamisier
Chef de Projet, PhD
Pôle Recherche et Innovation
Département Recherche en Sciences Humaines et Sociales
Épidémiologie et Santé Publique
+33 1 41 10 14 65
52, avenue André Morizet 92100 Boulogne-Billancourt

COVID-19 Immunity Task Force

The COVID-19 Immunity Task Force (CITF) is now publishing a weekly bulletin. To subscribe to the CITF Bulletin, please send an email request to CITF Communications (rebeccaburns2007@gmail.com)

It is also possible to follow the CITF on social media to stay up to date on all our media coverage and important announcements.

Twitter @COVIDimmunityTF

Facebook: @COVIDImmunityTF

LinkedIn: COVID-19 Immunity Task Force | Groupe de travail sur l'immunité face à la COVID-19

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Accès aux données et aux échantillons de la Biobanque québécoise de la COVID-19

La Biobanque québécoise de la COVID-19 (BQC19) et le Réseau québécois COVID - Pandémie (RQCP) invitent la communauté scientifique à déposer des demandes d'accès aux données et aux échantillons, et ce, à partir du **jeudi 15 octobre 2020**.

Le processus d'accès aux données se fera de manière continue et donnera accès immédiat aux données actuellement disponibles. Présentement, celles-ci correspondent au génotypage à l'échelle du génome, au séquençage du génome de l'hôte, et aux données cliniques associées chez plus de 500 participants de la BQC19, répartis entre participants positifs au SRAS-CoV-2 et cas témoins. Le processus sera étendu aux autres données au fur et à mesure qu'elles deviendront disponibles.

Les demandes incluant des échantillons biologiques seront traitées par concours afin d'assurer l'utilisation optimales des échantillons. Trois concours seront organisés par année. Le dépôt des demandes pour le premier concours est accepté du 15 octobre au 16 novembre 2020. L'accès sera donné à l'issue de l'évaluation des demandes au mois de janvier 2021.

Pour déposer une demande d'accès 2020 : <https://bqc19.ca/fr/acces-donnees-echantillons>

Pour toute demande d'information sur le processus d'accès, veuillez contacter acces@rqcp.ca

Best Thesis and Master's awards QPHRN competition

The Quebec Population Health Research Network (QPHRN) announces its annual students competition. These awards aim to acknowledge Master's and Doctorate students' contribution to the field of population health research. The prize will be awarded to Master's and Ph. D. students registered in a Quebec university and who have been distinguished by the quality of their research. Master's and PhD theses must have been defended and accepted during the 2019-2020 academic year in Quebec (i.e., before August 31, 2020).

Candidates do not have to be members of the Network to apply. Application deadline: December 1st, 2020.

For more information <https://www.santepop.qc.ca/en/students-awards-o> (click on "Applications" for details).

Do not hesitate to disseminate this message!

JOB OPPORTUNITY

Research Assistant - Testing Essential Workers for COVID-19 in Montreal Nord Research Institute of the McGill University Health Centre – Montreal, QC

Start Date: Immediately

Position Type: Full-Time, Temporary (6 weeks)

Position Summary:

This position is part of a leading-edge community-based testing initiative for COVID-19 among essential workers in Montreal Nord funded by the Trotter Family Foundation. Under the direction of Dr. Jonathon Campbell and Dr. Dick Menzies, the candidate will be a member of mobile research team that will visit essential businesses in Montreal Nord to test workers for COVID-19. All sample collection will be **non-contact** as participants will produce saliva samples. Mobile research teams will consist of 2-4 members who will task-share to complete the tasks outlined below.

Duties and responsibilities:

- Preparation and organization of study materials with other members of the research team;
- Visiting businesses participating in the research project to conduct the study;
- Preparing areas to meet and sample participants within participating businesses;
- Discussing the study with potential participants and obtaining informed consent;
- Administration of the study questionnaire to participants;
- Supervising participants on how to produce saliva samples;
- Transporting samples to a laboratory for analysis;
- To follow all aspects of the study protocol;
- To coordinate activities related to the protocol;
- Follow public health COVID-19 rules & regulations;
- Maintaining infection control (e.g. sanitization);
- Follow standard operating procedures regarding personal; protective equipment, sample handling, and data management;
- Other related duties as required.

Requirements:

- Education: Post-graduate diploma and training (Master's level preferred) in a health-related field or DES/DEP in a medical field.
- Valid driver licence
- Excellent verbal and written communications skills in both French and English
- Self-directed and organized. Able to work both independently and as part of a team
- Excellent interpersonal skills
- Flexibility of hours
- Previous clinical research experience is an asset.
- Solid knowledge of Good Clinical Practice (GCP)

Salary Details: Commensurate with experience and policies of the RI-MUHC.

Interested candidates are invited to submit a brief cover letter and CV to Ms. Danielle Sampath (danielle.sampath@mail.mcgill.ca) and Ms. Cynthia Dion (cynthia.dion2@affiliate.mcgill.ca).

Applications will be accepted until the position is filled. Only those applicants selected for an interview will be contacted.

Job Posting: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/employment>

JOB OPPORTUNITY

Multi-center Research Coordinator and Research Assistant **Centre of Excellence in Thrombosis and Anticoagulation Care (CETAC)** **Jewish General Hospital - Montréal, QC**

Start Date: Immediately

Location: Centre of Excellence in Thrombosis and Anticoagulation Care (CETAC), Jewish General Hospital, 3755 Ch. de la Cote-Ste-Catherine Road, Montreal (Quebec) H3T 1E2

Job Summary:

Under the direction of Dr. Susan Kahn and Dr. Vicky Tagalakakis (clinical researchers), will perform duties associated with the day-to-day coordination and management of the MUFFIN-PTS clinical trial across Canadian sites. Will do recruitment and follow-up of patients and record keeping for several thrombosis-related clinical research studies, including the EPCAT-III trial and ADJUST-DVT study.

Duties, Responsibilities, and Requirements (included but not limited to):

- Act as first line of contact for site study coordinators, investigators, and other site staff
- Manage the process of study drug and other study supplies shipment
- Review completed case report forms (CRFs) and coordinate appropriate site payments
- Track study timelines, budget and prepare periodic newsletters
- Communicate with and coordinate submissions to Research Ethics Boards
- Prepare communications for data safety monitoring boards and steering committee
- Recruit, follow and perform data entry for thrombosis-related clinical research studies

Knowledge, Skills, Abilities and Professional Characteristics:

- Strong interpersonal skills and ability to work both independently and as a member of a research team;
- Bilingualism (English and French, written and verbal) with strong writing skills in English;
- Demonstrated ability to organize work load and manage multiple tasks simultaneously in order to deliver expected results, adhere to study timelines, and meet important deadlines;
- Solid knowledge of Good Clinical Practice (GCP);
- High capacity to take initiatives and attentive to detail;
- Strong problem-solving skills;
- Proficient with Microsoft Office;
- Interest/knowledge of thrombosis would be an asset

Minimum Qualifications:

- Post-graduate diploma in health-related field (preferably MSc);
- Experience in clinical study coordination;

Salary Details:

- Commensurate with experience and the policies of the Lady Davis Institute for Medical Research.

Interested candidates are invited to submit a cover letter, CV, and unofficial university grades transcript to susan.kahn@mcgill.ca

Applications will be accepted until the position is filled. Only those applicants selected for an interview will be contacted.

Job Posting: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/employment>

JOB OPPORTUNITY

Data Manager **Maelstrom Research – RI MUHC**

Position summary:

Maelstrom Research (maelstrom-research.org) is a scientific platform based at the Research Institute of the McGill University Health Centre (RI MUHC). The team is specialized in the development of methods and software supporting data harmonization and integration process across large epidemiological studies. Maelstrom Research also coordinates the generation of large harmonized datasets (over 300,000 participants) integrating data across national and international cohort studies. The multidisciplinary team, currently composed of 16 members, is looking for someone who has experience in managing large datasets and is interested in participating in the technical support for the platform's activities.

Functions and attributions:

Under the supervision of the Maelstrom Research's director, the selected candidate will perform the following tasks:

- Achieve technical work related to data management and validation;
 - o Validate data provided by external partners
 - o Evaluate the harmonization potential
 - o Process the data
 - o Conduct quality control tests on the data
 - o Prepare data for transfer to external research projects
- Provide technical support to the research team
- Participate in the development of standard operating procedures and scientific reports.

Requirements:

- Master's degree in biostatistics, epidemiology or related field;
- Experience in managing and validating data;
- Proficiency in using R statistical software;
- Experience in harmonizing and integrating data from multiple datasets would be an asset;
- Knowledge in Git would be an asset;
- Bilingual (French & English);
- Good organization and time management skills, and ability to prioritize.

Working conditions:

Status: Full-time, one-year contract with possibility of renewal

Pay Scale: Subject to personal qualifications, remuneration respecting the salary scale of the RI MUHC (including insurances and other social benefits)

Work site: 1650 Cedar Ave. Floor 3, R3-110.3, Montreal Qc

Please submit your CV before October 26, 2020 with a cover letter to:

rwissa@maelstrom-research.org

Job Posting: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/employment>

POSTDOCTORAL OPPORTUNITY

Post-doctoral Research Fellowship **Université de Montréal and Sainte-Justine Research Center**

From childhood to adulthood: Studying trajectories associated with health and economic outcomes

A post-doctoral fellowship is available at Université de Montréal (Canada) to join a multidisciplinary research group: the Research Unit on Children's Psychosocial Maladjustment (GRIP: <http://www.gripinfo.ca/Grip/Public/www/>). This group's research work aims to study the child, family and school factors associated with mental health and economic outcomes during adulthood using longitudinal data collected over a 35-year period.

The selected candidate will produce scholarly publications in the areas of developmental psychopathology, pediatrics, psychiatry, addictive behaviors, education, economics, and public health. To complete his/her research, the selected candidate will have access to several large longitudinal databases. The postdoctoral fellow will receive direct supervision from a team of experienced developmental psychologists, pediatricians, and economists working in a large international and multidisciplinary team.

As an active member of the GRIP, the selected candidate will work under the supervision of Professor Sylvana Côté and will work collaboratively with other members of her team (for more information: <http://developresearchteam.com>)

Selection criteria:

- PhD-level training in a relevant area such as psychology, economics, psychiatry, criminology, psychoeducation, public health, sociology or statistics.
- High level of academic performance as shown by school grades/transcripts (GPA superior to 3.7/4.3 or 3.5/4, or equivalent).
- Experience with research, academic publications and knowledge translation
- Strong methodological competencies and experience using large databases and/or longitudinal datasets
- Prior experience with data analysis using software such as SPSS, SAS, R, M+, STATA, etc.
- Full English language proficiency for scientific writing
- Prior experience with machine learning is an asset

Salary: Consistent with post-doctoral level research stipends of the Fonds du Recherche du Quebec. Duration of the scholarship is one-year, renewable for up to 3 years.

Application deadline: November 20, 2020

Start date: Flexible

Please send the following documents as well as any questions or information requests to Dr. Massimiliano Orri (massimiliano.orri@mail.mcgill.ca):

- Curriculum vitae
- School transcripts
- Cover letter

Please provide up to three reference letters from current/former academic/professional supervisors

Job posting: https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/files/epi-biostat-occh/2020_fellowship_post-doctoral_offer_en_and_fr.pdf

ACADEMIC OPORTUNITIES

Assistant Professors in Statistics, Biostatistics or Data Science (3 positions) **Department of Statistics and Actuarial Science** **University of Waterloo**

The Department of Statistics and Actuarial Science in the Faculty of Mathematics at the University of Waterloo invites applications for three positions at the rank of Assistant Professor, or as circumstances warrant, Associate or Full Professor may be considered. Interested candidates from any area of Statistics, Biostatistics or Data Science are encouraged to apply. The expected start date for these positions is July 1, 2021, though the actual start date is flexible.

Requirements include a PhD in Statistics, Biostatistics or related areas, demonstrated research potential, excellent communication skills, and a strong commitment to teaching at the graduate and undergraduate levels. The candidate will be expected to develop and lead an active, internationally recognized research program and cooperate with graduate students and professors on a variety of research problems. The candidate is also expected to teach courses at the undergraduate and graduate levels along with some curriculum development, as well as engage in various administrative service to the department.

The University of Waterloo is one of Canada's leading universities with 40,000 full and part-time students in undergraduate and graduate programs. The Department of Statistics and Actuarial Science is one of the top academic units for the statistical and actuarial sciences in the world and is home to over 50 research active full-time faculty and close to 200 graduate students in programs including Statistics, Biostatistics, Data Science, Quantitative Finance and Actuarial Science. The department offers a vibrant research environment for a wide range of areas including statistical theory, applied probability, analysis of longitudinal and event history data, causal inference, methods for incomplete data, statistical learning, data science, computational statistics, finance and risk management, survey methods, industrial statistics, and interdisciplinary collaborative work. The department benefits from close relationships with many research groups on campus including the Survey Research Centre, the Business and Industrial Statistics Research Group, the Waterloo Artificial Intelligence Institute, the Waterloo Research Institute in Insurance, Securities and Quantitative Finance, the School of Public Health and Health Systems, the Interdisciplinary Centre on Climate Change, and the Centre for Theoretical Neuroscience. Faculty have access to a wide array of computational resources including file servers, pools of general research Linux and Windows compute servers, specialty Linux research servers including HPC clusters and GPU servers, as well as regional and national high performance and super computing resources like SHARCNET, Compute Canada, and Scinet.

Interested individuals should apply using MathJobs (www.mathjobs.org/jobs). Applications should include a cover letter, a curriculum vitae, research and teaching statements, teaching evaluation summaries (if available) and up to three reprints/preprints. In addition, applicants should arrange to have at least three reference letters submitted on their behalf. Optionally, candidates may provide a link to any online videos where they explain their research, give a research seminar, or teach. Completed applications will be reviewed on an ongoing basis. The application deadline is December 11, 2020. The salary offered will be commensurate with qualifications and experience. The salary range for these positions is \$110,000 to \$150,000. Negotiations beyond this salary range will be considered for exceptionally qualified candidates.

If you have any questions regarding the position, the application process, assessment process, eligibility, or a request for accommodation during the hiring process, please contact:

Stefan Steiner, Chair
Department of Statistics and Actuarial Science
University of Waterloo
200 University Avenue West
Waterloo ON N2L 3G1, CANADA
sas-chair@uwaterloo.ca

Full job posting: <https://uwaterloo.ca/statistics-and-actuarial-science/opportunities>

ACADEMIC OPORTUNITIES

Tenure-track Assistant Professor in health equity **The Dartmouth Institute for Health Policy and Clinical Practice (TDI)** **the Geisel School of Medicine at Dartmouth**

The Dartmouth Institute for Health Policy and Clinical Practice (<https://tdi.dartmouth.edu>) at the Geisel School of Medicine at Dartmouth seeks applicants for a tenure-track Assistant Professor in health equity to join our collegial and collaborative Department and scientific community. Candidates at senior ranks may also be considered.

The ideal candidate will focus on structural approaches to improving health equity. We are open to scholars who use both observational and interventional methods to address social influences. Examples of types of research include policy/field studies of braiding social and medical service financing and delivery, using social impact bonds to incent cross-sectoral partnerships to address upstream "determinants" of health, including conducting mixed-methods and ethnographic research to increase understanding of complex social and political influences and inform intervention and policy development and evaluation. Those working on research questions related to Black, Indigenous, and people of color (BIPOC), including Latinx, or rural health equity issues, are especially encouraged to apply. The successful candidate will be expected to initiate and establish a robust extramurally-funded research program, provide research training for graduate students, and teach in classroom settings (<https://tdi.dartmouth.edu/education/degree-programs>). Additional consideration will be given to candidates with training and expertise in social justice education, research, and advocacy.

A start-up package and access to TDI's Medicare and Medicaid claims data resources and state-of-the-art computing facilities will be provided. Faculty members at TDI are members of the Ph.D. graduate program in Health Policy (<https://tdi.dartmouth.edu/education/degree-programs/phd/health-policy-phd>). Depending on areas of expertise, successful candidates may have the opportunity for secondary/adjunct appointments in departments and interdisciplinary programs such as (but not limited to) Anthropology, Economics, Education, Government, Sociology, the African and African American Studies Program, the Latin American, Latino, and Caribbean Studies Program, and the Native American Studies Program.

Candidates must hold a Ph.D., MD or equivalent degree and relevant postdoctoral research experience. Applicants should upload a cover letter, a curriculum vitae, a research statement (not to exceed three (3) pages), a teaching statement to <http://apply.interfolio.com/79192>, and ask three referees to provide letters of recommendation. Candidates should not include impact factors in their CV bibliographies.

The cover letter should provide:

- a summary of the impact and importance of their past research and future research goals;
- a statement on how their efforts in all areas (research, teaching, engagement) will be of benefit to the Geisel/Dartmouth academic community, including advancing Dartmouth's commitments to diversity, equity, and inclusion;
- a statement of how Dartmouth/Geisel/the Department or Center will be of benefit to their academic program/aspirations.

Application review will begin on October 1, 2020, and continue until the position is filled.

(Circulated at request from Dr. E. Strumpf)

JOB OPPORTUNITIES

Sainte-Justine University Hospital Research Centre

Opportunities for Masters, PhD and Postdoctoral Studies:
<https://research.chusj.org/en/Etudiants/Faire-un-stage/Etudiants>

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS)

Opportunities posted on INESS Website:
<https://www.inesss.qc.ca/en/about-us/employment/positions-availables.html>

Canadian Public Health Association – Job Board

Opportunities posted on CPHA Website:
<https://www.cpha.ca/job-board>

Grand Challenges Canada

Grand Challenges Canada has new employment (<https://www.grandchallenges.ca/who-we-are/careers/>) and service opportunities! (<https://www.grandchallenges.ca/funding-opportunities/service-opportunities/>)

Other Jobs Opportunities

Opportunities posted on EBOH Departmental Website:
<https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/employment>



[Facebook](#)



[Instagram](#)



[Twitter](#)



This message was sent to you by the Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health, McGill University
1020, Pine Avenue West, Montreal (Quebec) H3A 1A2 Canada

To unsubscribe at any time, send a message to: media.eboh@mcgill.ca

Ce message vous a été envoyé par le Département d'épidémiologie, biostatistique et santé au travail de l'Université McGill
1020, ave des Pins Ouest, Montréal (Québec) H3A 1A2 Canada.

Pour vous désabonner, faite parvenir un courriel à : media.eboh@mcgill.ca

Éric Bédard

De: Olivier Robert
Envoyé: 23 octobre 2020 07:48
Objet: Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux - 23 octobre 2020
Pièces jointes: 20201023-veille-litterature-grise-INSPQ.pdf

Bonjour,

Veuillez trouver en pièce jointe les plus récentes informations mises en ligne sur des sites web d'organismes québécois, canadiens et internationaux en lien avec la COVID-19.

Bonne journée!

Olivier Robert, M.S.I.
Conseiller scientifique
Direction de la valorisation scientifique et qualité
190, boulevard Crémazie Est, Montréal, H2P 1E2
olivier.robert@inspq.qc.ca

INSPQ Centre d'expertise et de référence en santé publique
www.inspq.qc.ca

Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux

23 OCTOBRE 2020

[Pour la période du mercredi 21 au jeudi 22 octobre 2020]

- INFORMATIONS COMPILÉES LE 22 OCTOBRE 2020 À 20 H -

La présente veille découle du besoin des équipes de l'INSPQ engagées dans la prévention et le contrôle de la COVID-19 à connaître les messages ou connaissances diffusés sur les sites web du gouvernement du Québec, de certains organismes gouvernementaux québécois, canadiens et internationaux.

L'information contenue dans ce bulletin consiste uniquement en celle rendue publique par ces organismes et ne résulte d'aucune interprétation de la part de l'Institut. Le Bulletin ne couvre pas les aspects suivants : les informations relatives à la progression épidémiologique (nombre de cas, d'hospitalisations, décès, etc.), les restrictions quant aux déplacements à l'extérieur du Québec, les informations économiques pour les entreprises ou les municipalités, l'aide financière aux études ou les modalités administratives d'indemnisation de la CNESST.

Les recommandations intérimaires et autres publications de l'INSPQ au sujet de la COVID-19 sont disponibles à l'adresse suivante (**3 publications nouvelles ou mises à jour**) :

<https://www.inspq.qc.ca/publications/sujets/covid-19>

Sommaire

Québec.ca	1
MSSS	2
MSP	3
DRSP de Montréal	4
Statistique Canada	5
ACMTS	6
CCNMO	7
ICIS	7
AHS	8
AUTRES PAYS : HAS, HCSP, SPF, CEBM, FDA, CDC	8

Québec.ca

Nouveaux communiqués de presse

- 18:31 « [COVID-19 - Réintensification des actions de la CNESST partout au Québec : Tous unis pour combattre la pandémie](#) - La Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail (CNESST) va accroître dès aujourd'hui ses actions sur le terrain et mènera des interventions... » [2020-10-22]
- 10:40 « [Pandémie de la COVID-19 - Le ministre Christian Dubé annonce le déploiement d'une solution technologique qui facilitera le dépistage partout au Québec](#) - Le ministre de la Santé et des Services sociaux, Christian Dubé, annonce que le gouvernement va de l'avant avec une solution technologique qui permettra d'optimiser le processus de dépistage partout au Québec, de la prise de rendez-vous en ligne à la réception du résultat par message texte... » [2020-10-22]

- 14:48 « [Pandémie de la COVID-19 - L'ensemble de la région sociosanitaire de la Mauricie-et-Centre-du-Québec passe au palier rouge](#) - Le ministre de la Santé et des Services sociaux, Christian Dubé, a annoncé aujourd'hui que la Santé publique fait passer de nouveaux secteurs de la région sociosanitaire de la Mauricie-et-Centre-du-Québec au palier d'alerte maximale. Ainsi, ... » [2020-10-21]
- 13:17 « [Mandat d'initiative - La détresse psychologique des étudiants est palpable et l'opposition officielle demande des consultations publiques depuis près d'un an](#) - Nous le savons, la crise sanitaire qui découle de la pandémie de la COVID-19 n'a fait qu'augmenter l'isolement et le stress de plusieurs Québécoises et Québécois. Les étudiants ne sont pas épargnés et sont inquiets, surtout que la situation actuelle risque d'aggraver la détresse psychologique qui existait déjà bien avant la pandémie... » [2020-10-21]
- 12:15 « [Pouvoirs accrus pour les corps de police spécialisés, et d'autres mesures pour les restaurateurs et la Commission québécoise des libérations conditionnelles](#) - La vice-première ministre, ministre de la Sécurité publique et ministre responsable de la région de la Capitale-Nationale, M^{me} Geneviève Guilbault, a déposé aujourd'hui un projet de loi modifiant diverses dispositions législatives concernant des organismes sous sa responsabilité... » [2020-10-21]

Source : <http://www.fil-information.gouv.qc.ca/Pages/Articles.aspx>

Mise à jour de la page Information pour le personnel de la fonction publique dans le contexte de la COVID-19

« Vous êtes asymptomatique, mais vous habitez avec une personne qui présente des symptômes compatibles avec la COVID-19. Que faire? »

Si la personne qui habite avec vous a reçu un résultat positif pour la COVID-19, vous devez vous placer en isolement jusqu'à 14 jours après le dernier contact étroit avec cette personne. Consultez les [consignes à suivre pour la personne identifiée comme contact d'un cas confirmé de COVID-19](#). [2020-10-22]

Source : <https://www.quebec.ca/gouv/covid19-fonction-publique/>

MSSS

Publications

- Consignes à suivre pour la personne identifiée comme contact d'un cas confirmé de COVID-19 [mise à jour, 2020-10-22] : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002485/>
- Pour une clinique de vaccination sécuritaire [2020-10-22] : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002702/>

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/sujets/covid-19>

COVID-19 - Directives au réseau de la santé et des services sociaux : SAD

« Soutien à domicile (SAD) »

En raison de la progression de la maladie à coronavirus COVID 19 dans le monde et de la présence de cas d'infection au Québec, les consignes suivantes sont demandées.

Elles sont relatives à la gradation des mesures spécifiques devant s'appliquer dans le contexte du soutien à domicile (SAD) en fonction du niveau d'alerte régional. Les consignes doivent être appliquées autant par les intervenants du réseau de la santé et des services sociaux que par les prestataires externes de services (entreprises d'économie sociale en aide à domicile, organismes communautaires, résidences privées pour aînés, employés engagés dans le cadre de l'allocation directe / chèque emploi-service, etc.).

Ces consignes s'appliquent de façon temporaire et font l'objet d'une réévaluation constante afin de tenir compte de l'évolution de la situation. Elles ont pour objectifs de :

- Favoriser le maintien des services de SAD.
- Réduire les contacts avec les usagers (distanciation) pour éviter la propagation du virus tout en évitant la réduction des services.
- Éviter le déconditionnement des usagers.
- S'assurer que les équipes de SAD seront disponibles pour répondre aux besoins requis par l'état de santé de la population dans le contexte actuel de pandémie.

Pour en savoir plus, consultez le document [COVID-19 : Gradation des mesures et plan de délestage en fonction des paliers d'alerte - Soutien à domicile.](#) »

Source : <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/covid-19/covid-19-directives-au-reseau-de-la-sante-et-des-services-sociaux/sad/>

Ministère de la Sécurité publique (MSP)

Pouvoirs accrus pour les corps de police spécialisés, et d'autres mesures pour les restaurateurs et la Commission québécoise des libérations conditionnelles

« La vice-première ministre, ministre de la Sécurité publique et ministre responsable de la région de la Capitale-Nationale, Mme Geneviève Guilbault, a déposé aujourd'hui un projet de loi modifiant diverses dispositions législatives concernant des organismes sous sa responsabilité.

[...]

Mesures visant à soutenir les titulaires de permis délivrés en vertu de la Loi sur les permis d'alcool

Les restaurateurs pourront adopter de nouvelles pratiques, en matière de vente et de service d'alcool, qui viendront soutenir l'industrie dans le contexte de la COVID-19. Par exemple, la livraison d'alcool accompagnant des aliments pourra être faite par un intermédiaire et il sera également autorisé d'attribuer aux boissons alcooliques pour emporter ou livrer un prix différent de celui de ces mêmes boissons offertes en salle à manger. De plus, il ne sera plus requis de servir obligatoirement un repas pour permettre la vente de boissons alcooliques au restaurant. » [2020-10-21]

Source : <https://www.securitepublique.gouv.qc.ca/ministere/salle-presse/communiques/detail/16551.html>

DRSP de Montréal

Les impacts de la pandémie sur les jeunes adultes

« Alors que l'augmentation des cas d'infection à la COVID-19 chez les jeunes adultes a souvent été mise de l'avant dans l'actualité, les impacts collatéraux qu'ils subissent en lien avec la pandémie demeurent peu documentés.

La Direction régionale de santé publique de Montréal s'est penchée sur le sujet.

Pour consulter l'analyse complète : [Les impacts collatéraux de la pandémie sur les jeunes adultes](#) (PDF).

Les 18 à 29 ans

Les jeunes adultes Montréalais, âgés de 18 à 29 ans, semblent aussi conscients que les adultes plus âgés de la menace que représente la COVID-19 et de l'importance des mesures de prévention mises en place. Ils ne sont pas à l'abri des effets collatéraux de la pandémie, tout comme les personnes des autres groupes d'âge.

Les répercussions sur la santé psychologique

Au Québec, c'est plus de 1 jeune adulte sur 5 (22 %) qui considère son état de santé mentale comme passable ou mauvais.

Cette proportion est supérieure à celle de l'ensemble de la population qui se trouve à 13 %.

À Montréal, 46 % des jeunes âgés entre 18 et 24 ans (contre 24 % chez les 25 ans et plus) rapportent des symptômes compatibles avec l'anxiété généralisée ou la dépression majeure, alors que la part des jeunes touchés au sein d'autres régions du Québec est de 31 %.

Les recherches doivent continuer pour documenter l'impact de mesures de lutte contre la COVID-19 sur d'autres aspects de la vie des jeunes, tels que les interactions sociales.

Les impacts sur les finances et le travail

Près de 1 jeune adulte sur 4 (23 %) rapporte que son foyer a subi des pertes financières majeures en lien avec la pandémie.

L'impact se fait sentir particulièrement par ce groupe d'âge qui, à la base, déclare moins de revenus que les adultes plus âgés.

Une perte d'emploi, par exemple, qui a été rapportée par près de 1 jeune adulte sur trois (31 %), entraîne des répercussions majeures sur la stabilité financière. Les jeunes adultes ont ainsi davantage de difficultés à se loger ou à payer les services essentiels (ex. : Hydro), depuis le début de la pandémie. Les jeunes font partie des groupes les plus touchés par l'insécurité alimentaire.

Les mesures de la PCU et de la PCUE étaient récentes ou n'avaient pas encore été adoptées lorsque les données analysées par la Direction régionale de santé publique de Montréal ont été recueillies. Il sera important de suivre l'évolution des impacts de la pandémie sur la situation financière de la population et de s'assurer que les politiques publiques (ex. : soutien financier du gouvernement) en place tiendront compte des besoins particuliers de certains groupes plus vulnérables, tels que les jeunes adultes. Il existe d'autres interventions pour réduire les impacts financiers, par exemple : faciliter l'accès à l'emploi, au logement comme les résidences scolaires et aux denrées alimentaires. [...] »
[2020-10-22]

Source : <https://santemontreal.gc.ca/population/coronavirus-covid-19/situation-du-coronavirus-covid-19-a-montreal/point-sante/jeunes-adultes/>

Mise à jour de la page Coronavirus (COVID-19) (Pour les professionnels)

« Outils d'information - Brigades communautaires

- [Guide à l'intention des brigades pour la prévention et la gestion des éclosions](#)
- [Recommandations interimaires pour les organismes communautaires de la région de Montreal](#)
- [Questionnaire des symptômes des travailleurs](#)
- [Outil pour identification des contacts à risque élevé, modéré et faible d'un cas confirmé de COVID-19](#)
- [Organigramme en soutien aux milieux communautaires, d'habitation et d'hébergement collectifs](#)
- [Liste de verification des mesures sanitaires dans les milieux communautaires](#)
- [Exemple de registre pour suivre les symptômes du personnel et des bénévoles](#)
- [Exemple de registre pour suivre les allées et venues](#)
- [Exemple de registre d'entretien ménager](#) » [2020-10-22]

Source : <http://santemontreal.gc.ca/covid19-outils>

Statistique Canada

Services de restauration et débits de boissons, août 2020

« En août, les ventes dans le sous-secteur des services de restauration et des débits de boissons ont progressé de 6,4 %. Les recettes des restaurants à service complet se sont accrues de 10,4 %, l'ouverture des salles à manger et des terrasses ayant permis à ces restaurants de continuer à voir leurs ventes augmenter durant les mois d'été. Les ventes des établissements de restauration à service restreint ont augmenté de 3,4 %, tout comme celles des débits de boissons (+14,4 %), les bars, les pubs et certaines boîtes de nuit ayant continué de rouvrir. Les ventes des services de restauration spéciaux étaient relativement inchangées (+0,1 %).

Neuf provinces ont enregistré une hausse des ventes en août. L'Ontario (+9,5 %) et le Québec (+6,5 %) ont affiché les augmentations les plus prononcées en dollars et en pourcentage. Seul le Manitoba (-3,7 %) a enregistré une diminution des ventes.

Les ventes d'une année à l'autre dans le sous-secteur des services de restauration et des débits de boissons sont toujours en baisse

Les répercussions de la COVID-19 sur le sous-secteur des services de restauration et des débits de boissons ont entraîné une diminution de près du quart (-22,1 %) des ventes non désaisonnalisées en août 2020 par rapport au mois d'août 2019. Les ventes de chacun des groupes d'industries suivants ont baissé : les restaurants à service complet (-27,9 %), les services de restauration spéciaux (-57,5 %), les établissements de restauration à service restreint (-8,9 %) et les débits de boissons (-36,7 %).

Dans toutes les provinces, les ventes d'une année à l'autre ont fléchi. Ce sont l'Ontario (-27,0 %), le Québec (-19,1 %) et la Colombie-Britannique (-20,5 %) qui ont enregistré les reculs les plus marqués en dollars. » [2020-10-22]

Source : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/201022/dq201022d-fra.htm>

Indice des prix à la consommation, septembre 2020

« L'Indice des prix à la consommation (IPC) a augmenté de 0,5 % d'une année à l'autre en septembre, en hausse par rapport à l'augmentation de 0,1 % enregistrée en août. En excluant l'essence, l'IPC a augmenté de 1,0 % en septembre, après avoir progressé de 0,6 % en août. La progression de l'IPC est principalement attribuable à la variation des prix dans les composantes des transports, des loisirs, de la formation et de la lecture ainsi que du logement.

D'une année à l'autre, la baisse des prix de l'essence (-10,7 %) en septembre a été comparable au recule de 11,1 % enregistré en août, alors que la croissance des prix des aliments (+1,6 %) a ralenti légèrement par rapport au mois précédent (+1,8 %).

Sur une [base mensuelle désaisonnalisée](#), l'IPC a augmenté de 0,1 % en septembre. » [...] [2020-10-21]

Source : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/201021/dq201021a-fra.htm>

Supplément technique pour l'Indice des prix à la consommation de septembre 2020

« À partir d'avril 2020, la collecte et la compilation de l'Indice des prix à la consommation (IPC) ont été affectées par les mesures visant à limiter la propagation de la COVID-19. Comme la collecte a été effectuée à distance, plutôt que sur le terrain, des stratégies d'imputation ont dû être utilisées pour tenir compte d'un plus grand nombre de fermetures temporaires d'entreprises et de produits en rupture de stock. Ces imputations ont été réalisées selon les lignes directrices internationales et en consultation avec d'autres organismes nationaux de statistique.

Lorsque les points de vente restaient temporairement fermés, que les articles étaient en rupture de stock à un taux plus élevé que d'habitude ou que les produits et les services n'étaient toujours pas disponibles aux fins de consommation, les traitements d'imputation utilisés pour les mois d'avril à août ont été repris pour l'IPC de septembre.

Les tableaux présentant la disponibilité des produits et des points de vente (tableau 1), l'imputation par donneur pour les produits et les services non disponibles (tableau 2) et les sous-composantes de l'IPC dont le taux de rupture de stock est supérieur à 30 % (tableau 3) ont été mis à jour pour rendre compte des données de septembre. » [...] [2020-10-21]

Source : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/62f0014m/62f0014m2020019-fra.htm>

ACMTS

Nouvelles sur la COVID-19 : Remdésivir

« Le 9 octobre 2020 ont été publiés les résultats définitifs de l'essai [ACMTS-1](#) (Adaptive COVID-19 Treatment Trial), un essai clinique randomisé de phase III évolutif, contrôlé par placebo, mené en double insu à l'international (N = 1 062). Dans le cadre de cet essai, le remdésivir a été comparé au placebo chez des patients hospitalisés ayant un diagnostic confirmé de COVID-19 et présentant des signes d'infection des voies respiratoires inférieures [...] » [2020-10-22]

Source : <https://covid.cadth.ca/fr/nouvelles-sur-la-covid-19/>

Les corticostéroïdes systémiques dans la prise en charge de la COVID-19 : efficacité clinique

« On utilise actuellement diverses stratégies de prise en charge de la COVID-19, notamment la corticothérapie. Selon des résultats préliminaires, les corticostéroïdes pourraient réduire la mortalité chez les personnes en phase critique souffrant d'une forme grave de la maladie et ces médicaments sont recommandés chez les patients sous respirateur. L'ACMTS a mené un examen visant à [...] » [2020-10-21]

Source : <https://covid.cadth.ca/fr/traitement-fr/les-corticosteroides-systemiques-dans-la-prise-en-charge-de-la-covid-19-efficacite-clinique/>

CCNMO

Rapid Review Update g: What is the specific role of daycares and schools in COVID-19 transmission?

« What Has Changed in This Version?

A large cross-sectional study from the United States in which childcare providers were surveyed, found that there was no association between attendance at a childcare facility and COVID-19 as an outcome.

Two new single studies and a synthesis provide evidence that adults are more commonly responsible for transmission in households and childcare settings :

- A synthesis of 43 household studies determined that adult close contacts were more likely than children to be infected with COVID-19. Adults were also found to have higher secondary attack rates than children (33.3% and 16.9% respectively).
- A prevalence study from Greece analyzing reported child cases (0-19 years), reported transmission occurred more frequently from an adult to child, with limited or no evidence of adolescent to parent or child to child transmission among families. The school setting was indicated as the source of infection in a very small number of child cases (2%).
- A case report identified that a staff index case in one childcare facility in Poland resulted in multiple secondary cases (n=27), primarily among children attending the facility and parents; overall positivity rate was 27%. Infection control measures included mask wearing by staff while in contact with children and parents, and cohorting of classes.

Two additional new studies describe household transmission primarily from child/adolescent to adults outside of school/daycare settings :

- A household based case report described an adolescent index case with prolonged exposure to contacts during a 3-week family gathering resulting in 11 secondary cases (6=positive, 4=probable, or 1=suspected); more cases were among adults. Among these cases, mask wearing or physical distancing was not practiced.
- In a cohort study from the United States, 224 primary cases of children and adolescents linked to an overnight camp outbreak resulted in 48 secondary household cases; 7 cases were in contacts <18 years old, with the majority (n=41) over the age of 18. Of note, some of the primary cases wore masks or went into isolation upon returning home.» [2020-10-22]

Source : <https://www.nccmt.ca/uploads/media/media/0001/02/14c06fa64158c7e781597f3f85be159527c834a0.pdf>

Institut canadien d'information sur la santé (ICIS)

Mises à jour et ajouts récents

- Calendrier des interventions liées à la COVID-19 au Canada [2020-10-21] : <https://www.cihi.ca/fr/calendrier-des-interventions-liees-a-la-covid-19-au-canada>
- Analyse des interventions liées à la COVID-19 [2020-10-21] : <https://www.cihi.ca/fr/analyse-des-interventions-liees-a-la-covid-19>

Source : <https://www.cihi.ca/fr/ressources-sur-la-covid-19>

Alberta Health Services (AHS)

Mise à jour de la page COVID-19 Resources for AHS Staff & Health Professionals

- Personal Protective Equipment (PPE) - Frequently Asked Questions [mise à jour, 2020-10-21] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-covid-19-ppe-faq.pdf>
- novel Coronavirus (COVID-19) FAQs for Public [mise à jour, 2020-10-22] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-ncov-2019-public-faq.pdf>

Source : <https://www.albertahealthservices.ca/topics/Page16947.aspx>

- AUTRES PAYS -

Haute autorité de santé (HAS)

Mise à jour de la page Tous les travaux de la HAS - Covid-19

« Avis produits de santé & actes professionnels

Test

[Avis n° 2020.0062/AC/SEAP du 15 octobre 2020 du collège de la Haute Autorité de santé relatif à l'inscription sur la liste des actes et prestations mentionnée à l'article L. 162-1-7 du code de la sécurité sociale, de la recherche directe des virus des infections respiratoires hivernales \(dont les virus Influenza A et B\) concomitamment à la recherche directe du virus SARS-CoV-2 sur prélèvement nasopharyngé, en période de co-circulation de ces virus](#) » [2020-10-21]

Source : https://www.has-sante.fr/icms/p_3168585/fr/tous-les-travaux-de-la-has-covid-19

Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP)

Coronavirus SARS-CoV-2 : femmes enceintes et activité professionnelle

« Les données relatives à l'infection à SARS-COV-2 chez les femmes enceintes sont encore très limitées. Par analogie avec d'autres virus respiratoires, il est considéré que la grossesse pourrait constituer un facteur de risque de forme grave, en particulier au 3e trimestre ou quel que soit le terme de la grossesse en cas de comorbidités... » [2020-10-22]

Source : <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=929>

Coronavirus SARS-CoV-2 : chauffage, aération, ventilation, préparation hivernale des bâtiments

« Quels sont les messages à retenir en matière de chauffage des locaux et de préparation hivernale des bâtiments dans le contexte de l'épidémie de Covid-19 ? Dans un avis du 14 octobre 2020, le HCSP recommande de maintenir le chauffage des espaces clos collectifs, afin d'atteindre une température de confort en adéquation avec l'activité des occupants. Il convient par ailleurs d'assurer le renouvellement régulier de l'air des locaux avec un apport d'air neuf qui devra, si possible, être augmenté... » [2020-10-22]

Source : <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=928>

Santé publique France (SPF)

COVID-19 - Outils pour les professionnels de santé

- Questionnaire cas probable/confirmé hospitalisé en réanimation [2020-10-21]

Source : <https://www.santepubliquefrance.fr/dossiers/coronavirus-covid-19/covid-19-outils-pour-les-professionnels-de-sante>

Centre for Evidence-Based Medicine (CEBM)

What is the role of T cells in COVID-19 infection? Why immunity is about more than antibodies

« Summary

- CD4+ T cells help B cells to produce antibodies and help CD8+ T cells to kill virus-infected cells
- One of the dominant cytokines produced by T cells is interferon gamma, a key player in controlling viral infection
- Lymphopenia is a main feature of COVID-19 infection, affecting CD4+ T cells, CD8+ T cells, and B cells, and is more pronounced in severely ill patients
- T cell responses in severely ill patients may be impaired, over-activated, or inappropriate, and further research is required to elucidate this and inform treatment strategies
- There is some evidence of cross-reactivity with seasonal/endemic coronaviruses
- Emerging studies suggest that all or a majority of people with COVID-19 develop a strong and broad T cell response, both CD4 and CD8, and some have a memory phenotype, which bodes well for potential longer-term immunity
- Understanding the roles of different subsets of T cells in protection or pathogenesis is crucial for preventing and treating COVID-19 » [2020-10-19]

Source : <https://www.cebm.net/covid-19/what-is-the-role-of-t-cells-in-covid-19-infection-why-immunity-is-about-more-than-antibodies/>

FDA

FDA Approves First Treatment for COVID-19

« Today, the U.S. Food and Drug Administration [approved the antiviral drug Veklury \(remdesivir\)](#) for use in adult and pediatric patients 12 years of age and older and weighing at least 40 kilograms (about 88 pounds) for the treatment of COVID-19 requiring hospitalization.. » [2020-10-22]

Source : <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/fda-approves-first-treatment-covid-19>

CDC

Mise à jour de la FAQ – Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)

« Who is considered a close contact to someone with COVID-19?

For COVID-19, a close contact is anyone who was within 6 feet of an infected person for a total of 15 minutes or more. An infected person can spread COVID-19 starting 48 hours (or 2 days) before the person has any symptoms or tests positive for COVID-19. » [2020-10-21]

Source : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/faq.html>

Mise à jour de la page What's New

- COVID-19 Case Investigation and Contact Tracing among Refugee, Immigrant, and Migrant (RIM) Populations: Important Considerations for Health Departments (Updated Oct. 22, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/rim-considerations.html>
- Case Investigation and Contact Tracing in Non-healthcare Workplaces: Information for Employers (Updated Oct. 22, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/contact-tracing-nonhealthcare-workplaces.html>
- Personal and Social Activities (Updated Oct. 22, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/personal-social-activities.html>
- Considerations for Monitoring and Evaluation of Mitigation Strategies Implemented in Institutions of Higher Education (Updated Oct. 21, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/monitoring-evaluation-ihe.html>
- Considerations for Monitoring and Evaluation of Mitigation Strategies Implemented in K-12 Schools (Updated Oct. 21, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/monitoring-evaluation-k-12.html>
- Contact Tracing Workflow in a non-US setting (Updated Oct. 21, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/global-covid-19/contact-tracing-workflow.html>
- COVID-19 Employer Information for Paratransit Operators (Updated Oct. 21, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/organizations/paratransit-employers.html>
- What Paratransit Operators Need to Know about COVID-19 (Updated Oct. 21, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/organizations/paratransit-employees.html>
- What Hotel, Resort, and Lodge Workers Need to Know about COVID-19 (Updated Oct. 21, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/organizations/hotel-employees.html>
 - « How COVID-19 Spread : [...] In close contact (within 6 feet for a total of 15 minutes or more) with guests or coworkers »
- Prioritizing non-healthcare worksite assessments for Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) (Updated Oct. 21, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/open-america/prioritizing-non-healthcare-assessments.html>
- Know Your Travel Risk (Updated Oct. 21, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/travelers/travel-risk.html>
- Travel during the COVID-19 Pandemic (Updated Oct. 21, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/travelers/travel-during-covid19.html>

- Interim Guidance on Management of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in Correctional and Detention Facilities (Updated Oct. 21, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/correction-detention/guidance-correctional-detention.html>
 - « **Close contact of someone with COVID-19** – Someone who was within 6 feet of an infected person for a cumulative total of 15 minutes or more over a 24-hour period* starting from 2 days before illness onset (or, for asymptomatic patients, 2 days prior to test specimen collection) until the time the patient is isolated.

* Individual exposures added together over a 24-hour period (e.g., three 5-minute exposures for a total of 15 minutes). Data are limited, making it difficult to precisely define “close contact;” however, 15 cumulative minutes of exposure at a distance of 6 feet or less can be used as an operational definition for contact investigation. Factors to consider when defining close contact include proximity (closer distance likely increases exposure risk), the duration of exposure (longer exposure time likely increases exposure risk), whether the infected individual has symptoms (the period around onset of symptoms is associated with the highest levels of viral shedding), if the infected person was likely to generate respiratory aerosols (e.g., was coughing, singing, shouting), and other environmental factors (crowding, adequacy of ventilation, whether exposure was indoors or outdoors). Because the general public has not received training on proper selection and use of respiratory PPE, such as an N95, the determination of close contact should generally be made irrespective of whether the contact was wearing respiratory PPE. At this time, differential determination of close contact for those using fabric face coverings is not recommended.»

Source : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/whats-new-all.html>

BORDEREAU DE LA CORRESPONDANCE

No. : 7607

Expéditeur : Monsieur Horacio Arruda Sous-ministre adjoint Ministère de la Santé et des Services sociaux (DGSP)	Autre expéditeur :
Date du document : 2020-10-23	Date de réception : 2020-10-26

Objet : Aide financière pour le projet d'extraction des données de laboratoires pour la COVID-19 - Nosotech - N/Réf. 20-SP-00710

No	MANDATAIRE(S)	MANDANT(S)	MANDAT SPÉCIFIQUE/REMARQUE	ÉCHÉANCE	RAPPEL	RÉALISATION
14070	Claude Bernier Directeur 70-1001 - Direction des ressources financières et matérielles	Nicole Damestoy Présidente-directrice générale 20-1001 - Direction générale	Donner la suite appropriée.			2020-10-26
14072	Jocelyne Sauvé Vice-présidente associée aux affaires scientifiques 50-1101 - Vice-présidence associée aux affaires scientifiques	Nicole Damestoy Présidente-directrice générale 20-1001 - Direction générale	Pour information.			2020-10-26
14071	Patricia Hudson Directrice 53-1001 - Risques biologiques et santé au travail	Nicole Damestoy Présidente-directrice générale 20-1001 - Direction générale	Donner la suite appropriée.			2020-10-26

PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE

Québec, le 23 octobre 2020



Madame Nicole Damestoy
Présidente-directrice générale
Institut national de santé publique du Québec
945, avenue Wolfe, 3^e étage
Québec (Québec) G1V 5B3

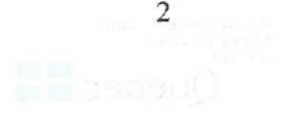
Madame la Présidente-Directrice générale,

Nous avons pris connaissance du document de l'entreprise Nosotech intitulé *Proposition pour mise en place de l'extraction de données de vigie des analyses de COVID-19 des laboratoires hospitaliers* et produit en mai 2020.

Cette proposition vise à déployer en urgence un système permettant de récolter en temps réel et automatiquement les données des laboratoires des hôpitaux du Québec afin de permettre la réalisation des analyses pertinentes pour la COVID-19. À cet effet, nous vous informons qu'une aide financière non récurrente d'un montant de 421 500 \$ vous sera acheminé sous peu.

S'il advenait que la portée de cette proposition venait à s'élargir, une nouvelle proposition, incluant le budget nécessaire, devra être soumise à la direction générale adjointe de la protection de la santé publique. Nous souhaitons vous rappeler que la contribution financière du ministère de la Santé et des Services sociaux devra être mentionnée dans tout document public ou rapport produit dans le cadre de cette proposition.

... 2

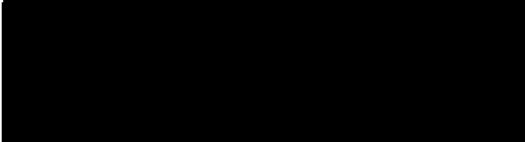


Enfin, nous vous invitons à compléter le formulaire de reddition de compte ci-joint à la fin du projet ou au plus tard à la fin de l'année financière en cours et à le transmettre à monsieur Yves Jalbert, directeur général adjoint de la protection de la santé, à l'adresse courriel suivante : yves.jalbert@msss.gouv.qc.ca. Pour tout autre renseignement, nous vous invitons à contacter monsieur Jalbert au 418 266-6740.

REÇU
DIRECTION GÉNÉRALE
PROTECTION DE LA SANTÉ
MSSS
08 OCT 2010
FOJF-0503

Veillez agréer, Madame la Présidente-Directrice générale, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Le directeur national de santé publique
et sous-ministre adjoint,



Horacio Arruda, M.D., FRCPC

c. c. Mme Lucie Opatmy, MSSS
M. Luc Bouchard, MSSS

N/Réf. : 20-SP-00710

Éric Bédard

De: Patricia Hudson
Envoyé: 26 octobre 2020 12:26
À: Nicole Damestoy; Dominique Grenier; Claude Bernier; Jocelyne Sauvé
Objet: RE: paiements TR: Travaux NOSOTECH

Sommes en attente de la confirmation du financement par le MSSS. Dominique a fait des relances auprès de Josée Dubuque, qui devait faire le suivi. Jocelyne en a parlé à notre scrum ce am et proposais que tu interpelle Hracio pour faire bouger la DGSP plus rapidement. Le contrat que nous avons travaillé concerne l'obtention des données de laboratoire via Nosotech, mais pas les ajouts récents en lien avec le projet Deloitte. De plus, la DBBM avait fait part de quelques besoins qui ne sont pas couverts par le contrat de base, et sont conscients qu'ils devront déboursier pour les portions additionnelles qui seraient demandées, mais ça reste à clarifier. [REDACTED] a raison de s'impatienter, mais le suivi manquant est du côté de la DGSP.

Peux-tu nous confirmer que tu vas interpeller Horacio? Nus allons continuer à pousser sur nos vis-à-vis en même temps.

Patricia Hudson, M.D., FRCPC

Directrice scientifique
Institut national de santé publique du Québec
Direction des risques biologiques et de la santé au travail
courriel : patricia.hudson@inspq.qc.ca

Adresse physique : 190, boulevard Crémazie, 2.36, Montréal (Québec) H2P 1E2
Téléphone : 514 864-1600, poste 3201

Adresse postale : 945, rue Wolfe, C5-21, Québec (Québec) G1V 5B3
Adjointe de direction : 418 650-5115, poste 5200

INSPQ Centre d'expertise et de référence en santé publique INSPQ
www.inspq.qc.ca

De : Nicole Damestoy

Envoyé : 23 octobre 2020 14:24

À : Dominique Grenier <dominique.grenier@inspq.qc.ca>; Claude Bernier <claud.bernier@inspq.qc.ca>; Patricia Hudson <patricia.hudson@inspq.qc.ca>; Jocelyne Sauvé <jocelyne.sauve@inspq.qc.ca>

Objet : paiements TR: Travaux NOSOTECH

Importance : Haute

Bonjour Dominique et Claude

Je m'adresse à vous directement :

- Dominique, tu sembles avoir un bout de l'histoire récente par des entretiens avec Nosotech
- Claude, comment se fait-il qu'il y ait des factures non-payées ? faudrait ressortir le contrat.

Merci du suivi apporté à cette demande pour que je puisse répondre à M. Bellavance, voudrait pas être la cause d'un blocage quelconque dans le projet que M. Maître tente de mettre en œuvre.

À élucider donc,

Merci à l'avance

Cordiales salutations

Nicole

De : [REDACTED]

Envoyé : 23 octobre 2020 10:41

À : Nicole Damestoy <nicole.damestoy@inspq.qc.ca>

Objet : TR: Travaux NOSOTECH

Importance : Haute

Bonjour Mme Damestoy,

Comme vous le savez Nosotech est impliquée depuis Mars dans le projet COVID-19 pour la gestion des données de laboratoire et maintenant pour d'autres projets avec votre organisation et le MSSS. Nous sommes totalement commis à ces dossiers et ceci implique que nous devons nous assurer d'avoir les ressources et la capacité pour répondre aux besoins.

Nous n'avons toutefois pas encore régularisé l'aspect contractuel et n'avons reçus aucun paiement à ce jour pour les travaux effectués. Il est difficile pour nous de planifier nos ressources et le support en conséquence.

Je sais que Dominique Grenier est totalement consciente de la situation, j'apprécierais que ceci puisse être réglé rapidement.

Merci d'avance de votre collaboration,

Cordialement,



[Redacted signature]

[Redacted signature]

www.nosotech.com

De : [Redacted]

Envoyé : 23 octobre 2020 09:55

À : 'Jean Maitre' <jean.maitre@msss.gouv.qc.ca>

Cc : [Redacted]; Stéphane Tousignant <stephane.tousignant@msss.gouv.qc.ca>; Nicole Damestoy <nicole.damestoy@inspq.qc.ca>; Julie Maltais-Laflamme <julie.maltais-laflamme@msss.gouv.qc.ca>

Objet : RE: Travaux NOSOTECH

Bonjour M. Maitre,

J'accuse bonne réception de la demande, nous avons débuté les travaux et nous informerons M. Tousignant de l'évolution et des échéances.

Merci de votre confiance et soyez assurés de notre collaboration,

Cordialement,



www.nosotech.com

De : Julie Maltais-Laflamme <julie.maltais-laflamme@msss.gouv.qc.ca> De la part de Jean Maitre

Envoyé : 22 octobre 2020 17:26

À : [REDACTED]

Cc : [REDACTED] Stéphane Tousignant <stephane.tousignant@msss.gouv.qc.ca>; Nicole Damestoy <nicole.damestoy@inspq.qc.ca>; Julie Maltais-Laflamme <julie.maltais-laflamme@msss.gouv.qc.ca>

Objet : Travaux NOSOTECH

Importance : Haute



Bonjour [REDACTED],

Dans le cadre de l'enquête épidémiologique concernant le coronavirus 2019-nCoV (la COVID-19), le Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) confie à Deloitte le mandat de développer et de mettre en œuvre une plateforme pour supporter les opérations de Dépistage et de transmission des résultats négatifs à la suite du test de la COVID-19, en collaboration étroite avec les autorités ministérielles.

Le 8 octobre 2020, Madame Nicole Damestoy, Présidente-directrice générale de l'Institut National de santé publique du Québec, a reçu une lettre du directeur national de santé publique et sous-ministre adjoint à la Direction générale de la santé publique au ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, Dr Horacio Arruda, mentionnant notamment qu'elle doit rendre disponible à Deloitte les données nécessaires pour identifier le patient ainsi que les informations en lien avec le résultat de laboratoire.

Le 8 octobre 2020, [REDACTED], associé chez Deloitte Inc., a reçu une lettre du directeur national de santé publique et sous-ministre adjoint à la Direction générale de la santé publique au Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, Dr Horacio Arruda, mentionnant qu'il pourrait obtenir les données nécessaires pour identifier le patient ainsi que les informations en lien avec les résultats de laboratoire et que, compte tenu du caractère sensible et confidentiel de ces informations, il devait s'assurer de préserver la confidentialité des données qui lui serait transmises.

Par conséquent, je vous demande d'effectuer les travaux requis afin d'avoir accès aux informations nécessaires pour la mise en œuvre d'une plateforme pour supporter les opérations de dépistage et de transmission des résultats négatifs à la suite du test de la COVID-19. L'évaluation des coûts pour la modification de tous les flux et des bases de données peuvent m'être transmis directement.

Veuillez agréer, [REDACTED], l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Julie Maltais-Laflamme pour

Jean Maitre

Sous-ministre adjoint

Bureau du sous-ministre adjoint
Ministère de la santé et des services sociaux
Direction des projets spéciaux
930 chemin Ste-Foy, bureau 583
Québec (Québec) G1S 2L3

☎ 581-814-9100 poste 61509
✉ jean.maitre@msss.gouv.qc.ca

De : [REDACTED]

Envoyé : 22 octobre 2020 11:49

À : Dominique Grenier (INSPQ) <dominique.grenier@inspq.qc.ca>; Stéphane Tousignant <stephane.tousignant@msss.gouv.qc.ca>

Objet : Ajout de la variable TRU dans IRIS

Avertissement automatisé : Ce courriel provient de l'extérieur de votre organisation. Ne cliquez pas sur les liens et les pièces jointes si vous ne reconnaissez pas l'expéditeur.

Bonjour,

Nous avons eu confirmation que nous devons modifier la plateforme de capture des données COVID-19 (IRIS) afin de tenir compte de la nouvelle variable TRU (identifiant de prélèvement pour DELOITTE). J'aurais besoin d'une confirmation officielle et aussi de savoir à qui nous devons fournir l'évaluation des coûts pour la modification de tous les flux et des BD.

Nos travaux impliquent :

- Modification des BD
- Analyse des flux (hl7) et identification de la structure de la nouvelle variable pour chaque laboratoire
- Modification des interfaces
- Tests et mise en production

J'en profite aussi pour amener un autre point, nous devons faire des modifications pour être en mesure d'identifier correctement les laboratoires producteurs vs demandeurs. Certains producteurs sont noyés dans les flux qui combinent plus d'un laboratoire mais sans identifiant dans le message de données. Est-ce qu'on devrait prévoir ces travaux par la même occasion ? Ceci implique probablement des modifications pour certains flux de données source par les pilotes labos.

Merci,

 Nosotech
[REDACTED]

Confidentiality Warning:

Deloitte refers to a Deloitte member firm, one of its related entities, or Deloitte Touche Tohmatsu Limited (“DTTL”). Each Deloitte member firm is a separate legal entity and a member of DTTL. DTTL does not provide services to clients. Please see www.deloitte.com/about to learn more.

This message and any attachments are intended only for the use of the intended recipient(s), are confidential, and may be privileged. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any review, retransmission, conversion to hard copy, copying, circulation or other use of this message and any attachments is strictly prohibited. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately by return e-mail, and delete this message and any attachments from your system. Thank You.

If you do not wish to receive future commercial electronic messages from Deloitte, forward this email to unsubscribe@deloitte.ca

Avertissement de confidentialité:

Deloitte désigne un cabinet membre de Deloitte, une de ses entités liées ou Deloitte Touche Tohmatsu Limited (DTTL). Chaque cabinet membre de Deloitte constitue une entité juridique distincte et est membre de DTTL. DTTL n’offre aucun service aux clients. Pour en apprendre davantage, voir www.deloitte.com/ca/apropos.

Ce message, ainsi que toutes ses pièces jointes, est destiné exclusivement au(x) destinataire(s) prévu(s), est confidentiel et peut contenir des renseignements privilégiés. Si vous n’êtes pas le destinataire prévu de ce message, nous vous avisons par la présente que la modification, la retransmission, la conversion en format papier, la reproduction, la diffusion ou toute autre utilisation de ce message et de ses pièces jointes sont strictement interdites. Si vous n’êtes pas le destinataire prévu, veuillez en aviser immédiatement l’expéditeur en répondant à ce courriel et supprimez ce message et toutes ses pièces jointes de votre système. Merci.

Si vous ne voulez pas recevoir d’autres messages électroniques commerciaux de Deloitte à l’avenir, veuillez envoyer ce courriel à l’adresse unsubscribe@deloitte.ca

Éric Bédard

De: Olivier Robert
Envoyé: 26 octobre 2020 07:29
Objet: Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux - 26 octobre 2020
Pièces jointes: 20201026-veille-litterature-grise-INSPQ.pdf

Bonjour,

Veuillez trouver en pièce jointe les plus récentes informations mises en ligne sur des sites web d'organismes québécois, canadiens et internationaux en lien avec la COVID-19. À noter que le bulletin de veille sera désormais envoyé en fin de journée.

Bonne journée!

Olivier Robert, M.S.I.
Conseiller scientifique
Direction de la valorisation scientifique et qualité
190, boulevard Crémazie Est, Montréal, H2P 1E2
olivier.robert@inspq.qc.ca

INSPQ Centre d'expertise et de référence en santé publique
www.inspq.qc.ca

Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux

26 OCTOBRE 2020

[Pour la période du vendredi 23 au dimanche 25 octobre 2020]

- INFORMATIONS COMPILÉES LE 25 OCTOBRE 2020 À 17 H 00 -

La présente veille découle du besoin des équipes de l'INSPQ engagées dans la prévention et le contrôle de la COVID-19 à connaître les messages ou connaissances diffusés sur les sites web du gouvernement du Québec, de certains organismes gouvernementaux québécois, canadiens et internationaux.

L'information contenue dans ce bulletin consiste uniquement en celle rendue publique par ces organismes et ne résulte d'aucune interprétation de la part de l'Institut. Le Bulletin ne couvre pas les aspects suivants : les informations relatives à la progression épidémiologique (nombre de cas, d'hospitalisations, décès, etc.), les restrictions quant aux déplacements à l'extérieur du Québec, les informations économiques pour les entreprises ou les municipalités, l'aide financière aux études ou les modalités administratives d'indemnisation de la CNESST.

Les recommandations intérimaires et autres publications de l'INSPQ au sujet de la COVID-19 sont disponibles à l'adresse suivante :

<https://www.inspq.qc.ca/publications/sujets/covid-19>

Sommaire

Québec.ca	1
MSSS	3
INESSS	3
ASPC	3
Statistique Canada	4
CCNSE	4
AHS	6
BCCDC	
AUTRES PAYS : OMS, ECDC, PHE, NASEM, NIPH, CDC	6

Québec.ca

Nouveaux communiqués de presse

- 15:37 « [Écllosion de COVID-19 à l'urgence de l'Hôpital Santa Cabrini Ospedale](#) - Le CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal (CIUSSS-EMTL) souhaite aviser la population qu'il y a actuellement une écllosion de COVID-19 à l'urgence de l'Hôpital Santa Cabrini Ospedale (HSCO). Un dépistage massif de tout le personnel et des médecins de l'urgence se déroule actuellement. Une équipe procède également à l'identification des cas contacts prolongés. Les employés concernés ont été rapidement retirés du travail et remplacés, le temps de leur guérison.» [2020-10-23]
- 14:30 « [L'ensemble de la MRC de L'Assomption passe au palier rouge](#) - Le ministre de la Santé et des Services sociaux, Christian Dubé, annonce que la Santé publique fait passer la ville de L'Épiphanie au palier d'alerte maximale, ce qui signifie que toute la MRC de L'Assomption est...» [2020-10-23]

- 13:05 « [Les citoyens des régions de la Capitale-Nationale et de la Chaudière-Appalaches doivent casser cette vague](#) - La vice-première ministre, ministre de la Sécurité publique et ministre responsable de la région de la Capitale-Nationale, Geneviève Guilbault, a dressé aujourd'hui le bilan de la situation dans les régions de la Capitale-Nationale et de la Chaudière-Appalaches.» [2020-10-23]
- 12:34 « [Comité consultatif du travail et de la main-d'œuvre - Une vision commune du télétravail](#) - Le ministre du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale et ministre responsable de la région de la Mauricie, M. Jean Boulet, a rendu public aujourd'hui [l'avis sur le télétravail du Comité consultatif du travail et de la main-d'œuvre \(CCTM\)](#). Cet avis expose la vision commune et l'engagement des membres du Comité, composé des leaders syndicaux et patronaux, à l'égard du télétravail. L'avis du Comité présente les consensus entre les membres concernant les différents paramètres du télétravail, les avantages et les inconvénients de celui-ci ainsi que les solutions et le rôle des milieux de travail. Il en ressort notamment que le cadre juridique actuel s'applique dans le contexte de télétravail pour tous les milieux de travail.» [2020-10-23]
- 10:32 « [Les projections ne prévoient pas de dépassement des capacités hospitalières au cours des quatre prochaines semaines](#) - Le ministre de la Santé et des Services sociaux, Christian Dubé, a pris aujourd'hui connaissance de la mise à jour des deux rapports produits chaque semaine par l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS), et s'est dit satisfait de constater que la situation demeure relativement stable et que les projections ne prévoient pas de dépassement des capacités hospitalières au cours des quatre prochaines semaines. » [2020-10-23]

Source : <http://www.fil-information.gouv.qc.ca/Pages/Articles.aspx>

Mise à jour de la page Consignes à suivre pour la personne identifiée comme contact d'un cas confirmé de COVID-19

« Les personnes qui vivent avec vous peuvent poursuivre leurs activités habituelles (travail, école, garderie, etc.) si elle ne sont pas elles-mêmes visées par une consigne d'isolement (ex : en attente de résultat de test, contact de cas confirmé, retour de voyage, etc.).

Si un parent ou une personne doit prendre soin d'un jeune enfant dans ses activités quotidiennes

Si vous devez prendre soin d'un jeune enfant dans ses activités quotidiennes (par exemple, l'aider à manger, l'aide à aller à la toilette, l'aide à se déplacer dans la maison, etc.), idéalement, c'est toujours la même personne qui devrait prendre soin d'un enfant. Cette personne devrait être âgée de moins de 70 ans, être en bonne santé et ne pas avoir de maladie chronique, comme une maladie cardiaque ou respiratoire, une insuffisance rénale, un diabète, une obésité importante (IMC > 40), un système immunitaire affaibli ou être en traitement pour un cancer.

Lorsqu'une personne est dans la même pièce que l'enfant et à moins de 2 mètres, l'enfant doit porter un masque ou un couvre-visage pour se couvrir le nez et la bouche. Si cela n'est pas possible (ex. : jeune enfant), la personne qui en prend soin devra porter un masque ou un couvre visage et pratiquer l'hygiène des mains. Lors des repas, il est suggéré que l'enfant mange seul, si possible, ou qu'il demeure à au moins 2 mètres des autres membres de la famille durant tout le repas. Si cela n'est pas possible (ex. : jeune enfant), la personne qui en prend soin devra porter un masque ou un couvre-visage et pratiquer l'hygiène des mains.

Idéalement, la personne doit se laver les mains avant et après avoir pris soin de l'enfant.

Après vous avoir aidé l'enfant, la personne doit :

- Le cas échéant, enlever son masque ou son couvre-visage;
- Placer le couvre-visage dans un sac fermé, hors de la portée des enfants jusqu'à ce qu'il soit lavé normalement;
- S'il s'agit d'un masque jetable, le déposer dans une poubelle fermée.

[...]

Pendant votre période d'isolement, si vous n'avez pas eu un résultat de test pour la COVID-19 positif, les autres membres de la famille n'ont pas à être isolés, s'ils n'ont pas de symptômes.» [2020-10-23]

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/consignes-isolement-personne-en-contact-covid-19/>

MSSS

Publications

- Consignes à suivre pour la personne identifiée comme contact d'un cas confirmé de COVID-19 [mise à jour, 2020-10-23] : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002485/>

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/sujets/covid-19>

INESSS

Risques d'hospitalisation et projections des besoins hospitaliers (mise à jour 23-10-20)

« MISE À JOUR DU 23-10-20

- [Suivi de l'évolution de l'épidémie de COVID-19 et des besoins hospitaliers au Québec - Mise à jour du 21 octobre 2020](#)
- [Évolution du risque d'hospitalisation pour les personnes infectées par le SRAS-CoV-2 durant la semaine du 12 au 18 octobre 2020](#)
- [Communiqué - Suivi de l'évolution de l'épidémie de COVID-19: Risques d'hospitalisation et projections des besoins hospitaliers - Mise à jour du 23 octobre 2020](#) » [2020-10-23]

Source : <https://www.inesss.qc.ca/covid-19/risques-dhospitalisation-et-projections-des-besoins-hospitaliers.html>

ASPC

Ressources de sensibilisation

- [Comment se placer en quarantaine \(s'auto-isoler\) à la maison si vous avez peut-être été exposé mais que vous ne présentez pas de symptômes](#) [mise à jour, 2020-10-23]
- [Comment s'isoler chez soi lorsqu'on est peut-être atteint de la COVID-19](#) [mise à jour, 2020-10-23]

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/ressources-sensibilisation.html>

Statistique Canada

Étude : Les répercussions économiques des restrictions de voyage sur l'économie canadienne du fait de la pandémie de COVID-19

« Depuis la mi-mars, le Canada a entièrement ou partiellement fermé ses frontières nationales au tourisme et aux voyages non essentiels, afin de contenir la propagation de la COVID-19. Les voyages d'une région à une autre du Canada ont aussi été limités. Ces restrictions de voyage ont eu des répercussions importantes sur l'économie. Selon la nouvelle étude intitulée « Les répercussions économiques des restrictions de voyage sur l'économie canadienne du fait de la pandémie de COVID-19 », on estime que les restrictions de voyage imposées pour contenir la propagation du virus ont entraîné une diminution du produit intérieur brut (PIB) du Canada de l'ordre de 27,9 milliards de dollars à 37,1 milliards de dollars et une perte de 400 000 à 500 000 emplois en 2020. [...] » **[2020-10-23]**

Source : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/201023/dq201023b-fra.htm>

Voyages entre le Canada et les autres pays, août 2020

« Faits saillants

Les restrictions sur les voyages non essentiels au Canada, ainsi que la période de quarantaine obligatoire de 14 jours pour les Canadiens revenant de l'étranger, sont demeurées en vigueur tout au long du mois d'août 2020.

Ces mesures étant en place dans tous les points d'entrée, le nombre de voyages au Canada en provenance des États-Unis ou de pays d'outre-mer a diminué de 96,6 % par rapport au mois d'août 2019.

De même, le nombre de résidents canadiens revenant de l'étranger a été inférieur de 94,1 % à celui enregistré en août 2019.

- Le nombre de voyages vers le Canada en provenance des pays d'outre-mer est demeuré faible [...]
- La majorité des arrivées en automobile en provenance des États-Unis étaient des voyages de même jour [...]
- Augmentation du nombre de Canadiens revenant des États-Unis [...]
- Hausse du nombre de Canadiens revenant de pays d'outre-mer [...] **[2020-10-23]**

Source : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/201023/dq201023c-fra.htm>

Centre de collaboration nationale en santé environnementale (CCNSE)

Public washrooms in the time of COVID-19: Facility features and user behaviours can influence safety

« During the COVID-19 pandemic, questions have been asked if using a public washroom poses a risk. Washrooms can be busy spaces that remain essential for parks, campgrounds, transit hubs, sports and entertainment centres, and other public venues. Public washrooms are also necessary for under-housed populations and people who are on the road for work, such as long-haul truck drivers, construction workers, and others who may spend a large part of their day outdoors.

To date, no COVID-19 clusters have been linked to public washroom use. Studies of washrooms during COVID-19 have largely focused on hospital settings with patients. This research has detected SARS-CoV-2 particles in the air and surfaces of hospital washrooms and in and around isolation rooms.¹⁻⁴ However, environmental sampling studies for

SARS-CoV-2 in public washroom settings have not yet been conducted, leaving a gap in our understanding of exposure in these spaces. As such, an overview of the factors that can influence the transmission of SARS CoV-2 virus in public facilities is warranted.

A synthesis of the peer-reviewed literature identified five factors that may modify pathogenic exposures in public washrooms: human behaviour, physical distance, amenity options, ventilation, and maintenance schedules. These are considered in light of what is currently known about how the COVID-19 virus is transmitted between people. » [2020-10-23]

Source : <https://ncceh.ca/content/blog/public-washrooms-time-covid-19-facility-features-and-user-behaviours-can-influence>

High-humidity Environments and the Risk of COVID-19 Transmission

« **Primary Inquiry** : Do showers, steam rooms, hot tubs, or other warm, high-humidity settings in public facilities increase the risk of COVID-19 transmission?

Summary Statement : This rapid review did not identify an elevated transmission risk for showers, steam rooms, or hot tubs as a result of high temperature (>30°C) and/or high humidity (>80% relative humidity). Based on the available data, high relative humidity and high temperature appear to increase airborne mass deposition and decrease the viability of virus in both airborne particles and on surfaces. However, there is uncertainty as to whether SARS-CoV-2 aerosolized in human secretions may remain viable longer than those generated artificial media. In addition, any decrease in viability does not alleviate the need to maintain physical distancing, as well as adequate cleaning, disinfection, and ventilation (where appropriate).

Disclaimer : The information provided here is for the purpose of addressing a specific inquiry related to an environmental health issue. This is not a comprehensive evidence review and has not been subjected to peer review. The information offered here does not supersede federal, provincial or local guidance or regulations, and/or the advice of a medical professional (where applicable). » [2020-10-16]

Source : <https://ccnse.ca/documents/field-inquiry/high-humidity-environments-and-risk-covid-19-transmission>

Arts de la scène : risques et précautions associés à la COVID 19

« Conclusion

De nombreux facteurs ont pu concourir aux grappes de cas et aux flambées de COVID-19 dans le secteur des arts de la scène, à commencer par les caractéristiques de l'environnement de travail (intérieur, surpeuplé, mal ventilé), la nature des activités (interactions rapprochées, projection de la voix, forte respiration et effort physique) et la prévalence de la transmission communautaire. À l'heure actuelle, des données probantes indiquent qu'une forte projection de la voix (parler, chanter, acclamer, rire) et l'effort physique augmentent le taux de petites particules respiratoires dans l'air. Ces particules, si elles s'accumulent et restent en suspension, peuvent accentuer le risque de transmission. C'est principalement l'étude épidémiologique de la situation à l'échelle locale qui dictera quand les activités pourront reprendre et s'intensifier dans chaque région. Mais dans tous les cas, certaines précautions et mesures de maîtrise peuvent être combinées pour réduire la transmission par les gouttelettes respiratoires, les aérosols et les vecteurs passifs.

La présente revue est limitée notamment par le peu de détails épidémiologiques publiés au sujet des grappes de cas et des flambées. D'autres recherches seront nécessaires pour déterminer la concentration et la contagiosité du SRAS-CoV-2 dans les aérosols, la distance qu'il peut parcourir et la relation entre la dose et les effets. L'étude de protocoles mis en place ailleurs – ainsi que de leurs retombées – sera par ailleurs très utile pour orienter l'instauration de mesures d'atténuation du risque pour les artistes, les spectateurs et le personnel de soutien. » [2020-09-23]

Source : <https://ccnse.ca/documents/covid-19-risks-and-precautions-performing-arts>

Alberta Health Services (AHS)

Mise à jour de la page COVID-19 Resources for AHS Staff & Health Professionals

- Handling, Cleaning and Disinfecting Mobile DI Devices [mise à jour, 2020-10-23] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/healthinfo/ipc/hi-ipc-covid-handle-cln-disinfect-mobile-device-bpr.pdf>
- Stethoscope Use for Patients on Contact and Droplet Precautions including COVID-19 Patients [mise à jour, 2020-10-23] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-covid-19-stescope-cont-drop-prec-z0-info-sht.pdf>

Source : <https://www.albertahealthservices.ca/topics/Page16947.aspx>

BC Centre for Disease Control (BCCDC)

Mise à jour de la page « New Today »

- Clinical Reference Group Recommendations: Therapies for COVID-19 [mise à jour, 2020-10-23]
- BC COVID-19 Therapeutic Committee Report on Therapies for COVID-19: Situation, Background, Assessment, Recommendations [mise à jour, 2020-10-23]
- Antimicrobial and Immunomodulatory Therapy in Adult Patients with COVID-19 [mise à jour, 2020-10-23]

Source : <http://www.bccdc.ca/health-professionals/clinical-resources/covid-19-care/new-today>

- AUTRES PAYS -

OMS

Assessment tool for laboratories implementing SARS-CoV-2 testing : Interim Guidance

« Overview

This Laboratory Assessment Tool (LAT) is specifically designed to assess capacities of existing laboratories which have implemented or aim to implement SARS-CoV-2 testing. It addresses both core capacities of a laboratory and specificities related to SARS-CoV-2 testing. It is a focused and shorter version from the existing complete laboratory assessment tool that can be found at https://www.who.int/ihr/publications/laboratory_tool/en/

The target audience is any stakeholder performing laboratory assessments such as national health authorities, multilateral agencies, Non-Governmental Organizations (NGOs) and laboratory managers. Assessors can use the tool, and customized if needed, to meet local requirements or assessment context. This tool is an Excel file, which enables automatic calculations of module indicators. » [2020-10-23]

Source : <https://www.who.int/publications/i/item/assessment-tool-for-laboratories-implementing-covid-19-virus-testing>

Laboratory assessment tool for laboratories implementing SARS-CoV-2 testing

« This Laboratory Assessment Tool (LAT) is specifically designed to assess capacities of existing laboratories which have implemented or aim to implement SARS-CoV-2 testing. It addresses both core capacities of a laboratory and specificities related to SARS-CoV-2 testing. It is a focused and shorter version from the existing complete laboratory assessment tool that can be found [here](#). The target audience is any stakeholder performing laboratory assessments such as national health authorities, multilateral agencies, Non-Governmental Organizations (NGOs) and laboratory managers. Assessors can use the tool, and customized if needed, to meet local requirements or assessment context. This tool is an Excel file, which enables automatic calculations of module indicators. » [2020-10-23]

Source : <https://www.who.int/publications/i/item/laboratory-assessment-tool-for-laboratories-implementing-covid-19-virus-testing>

ECDC

Rapid Risk Assessment: Increased transmission of COVID-19 in the EU/EEA and the UK – thirteenth update

« What are the risks being assessed in this update?

In this update, we assess the risk for the general population and vulnerable individuals in relation to the increase in COVID-19 notification rates in the EU/EEA and the UK.

Under the current classification system, based on epidemiological indicators, the epidemiological situation in countries is classified as stable, of concern or of serious concern. The majority of countries in the region are currently classified as experiencing an epidemiological situation of serious concern due to the increasing case notification rates and/or test positivity $\geq 3\%$ as well as the high notification rates in the older age groups and/or high mortality rates. EU/EEA countries and the UK have implemented various non-pharmaceutical interventions but these have not been sufficiently effective in controlling transmission due to several factors: adherence to the measures was sub-optimal; the measures were not implemented quickly enough; or the measures were insufficient to reduce exposure. As a result, the epidemiological situation is now rapidly deteriorating in most countries. Consequently, in countries where the epidemiological situation is of serious concern, there is a high risk to the general population, and for vulnerable individuals the COVID-19 epidemiological situation represents a very high risk. [...] » [2020-10-23]

Source : <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/covid-19-risk-assessment-increased-transmission-thirteenth-update>

Public Health England (PHE)

COVID-19: guidance for households with possible coronavirus infection

« Last updated 23 October 2020

Updated guidance for households with grandparents, parents and children living together with information on how COVID-19 is spread and on financial support and the enforcement of self-isolation.» [2020-10-23]

Source : <https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-stay-at-home-guidance>

Guidance for contacts of people with confirmed coronavirus (COVID-19) infection who do not live with the person

« **Last updated 23 October 2020**

Updated guidance with information on financial support available, and the requirement to stay at home when identified as a contact. » [2020-10-23]

Source : <https://www.gov.uk/government/publications/guidance-for-contacts-of-people-with-possible-or-confirmed-coronavirus-covid-19-infection-who-do-not-live-with-the-person>

COVID-19: guidance for arranging or attending a funeral during the coronavirus pandemic

« **Last updated 23 October 2020**

Updated guidance in line with the latest Health Protection Regulations 2020. Guidance for those managing a funeral is published elsewhere.» [2020-10-23]

Source : <https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-guidance-for-managing-a-funeral-during-the-coronavirus-pandemic>

National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine (NASEM)

Airborne Transmission of SARS-CoV-2 : Proceedings of a Workshop - in Brief (2020)

« **Description**

With the rapidly evolving coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic, researchers are racing to find answers to critical questions about the virus that causes the disease severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2). Understanding how the virus is transmitted is among the most important questions, as it will inform efforts to stop its spread. For example, can the virus be transmitted via speech and exhaled breath? How long can aerosols containing the virus linger in the air? How far can these aerosols travel? Is the amount of virus in these aerosols enough to cause infection? These questions and more were the subject of an August 26–27, 2020, National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine virtual workshop that convened experts in aerosol science and atmospheric chemistry, building engineering, epidemiology, environmental health, infectious disease, pulmonary medicine, public health, and virology to explore the evidence on airborne transmission of SARS-CoV-2. This publication summarizes the presentations and discussions from the workshop.» [2020-10-23]

Source : <https://www.nap.edu/catalog/25958/airborne-transmission-of-sars-cov-2-proceedings-of-a-workshop>

Norwegian Institute of Public Health (NIPH)

Mise à jour de la page Follow-up of close contacts, quarantine and home isolation- advice for healthcare personnel

« The virus appears to be most contagious around the onset of symptoms and the infectivity decreases rapidly after symptoms have begun. The last day of exposure for a household member can be considered to be 5 days after symptom onset. Healthy household members living together with COVID-19 patients with symptoms can end their quarantine 5 + 10 days after the last patient in the household developed symptoms and was isolated. » [2020-10-23]

Source : <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/advice-to-health-personnel/follow-up-close-contacts/>

CDC

Mise à jour de la page What's New

- Developing a Wastewater Surveillance Sampling Strategy (Updated Oct. 23, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/cases-updates/wastewater-surveillance/developing-a-wastewater-surveillance-sampling-strategy.html>
- Wastewater Surveillance Testing Methods (Updated Oct. 23, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/cases-updates/wastewater-surveillance/testing-methods.html>
- Targeted Wastewater Surveillance at Facilities, Institutions, and Workplaces (Updated Oct. 23, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/cases-updates/wastewater-surveillance/wastewater-workplaces.html>
- Public Health Interpretation and Use of Wastewater Surveillance Data (Updated Oct. 23, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/cases-updates/wastewater-surveillance/public-health-interpretation.html>
- National Wastewater Surveillance System (NWSS) : A new public health tool to understand COVID-19 spread in a community (Updated Oct. 23, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/cases-updates/wastewater-surveillance.html>
- How to mitigate COVID-19 transmission in densely populated areas globally (Updated Oct. 23, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/global-covid-19/global-urban-areas.html>
- Considerations for Use of SARS-CoV-2 Antigen Testing in Nursing Homes (Updated Oct. 23, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/nursing-homes-antigen-testing.html>
- Pregnancy, Breastfeeding, and Caring for Newborns (Updated Oct. 23, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/pregnancy-breastfeeding.html>
- Evaluation and Management Considerations for Neonates At Risk for COVID-19 (Updated Oct. 23, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/caring-for-newborns.html>
- Polling Locations and Voters (Updated Oct. 23, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/election-polling-locations.html>

Source : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/whats-new-all.html>

Éric Bédard

De: Rebecka Boily-St-Laurent <rebecka.boily-st-laurent@cas.ulaval.ca>
Envoyé: 28 octobre 2020 15:29
À: Rebecka Boily-St-Laurent
Objet: Rediffusion, présentation, sondage - La gouvernance à l'heure de la COVID-19: les tendances

Bonjour à tous,

Si vous avez visionné le webinaire « La gouvernance à l'heure de la COVID-19 : les tendances », nous aimerions grandement connaître votre opinion sur celui-ci.

Merci de compléter ce court sondage de satisfaction et de nous faire part de vos commentaires à l'égard de la formation.

<https://fr.surveymonkey.com/r/DHKP32V>

Au plaisir,



REBECKA BOILY
SECRÉTAIRE DE GESTION

Carré des affaires FSA ULaval-Banque Nationale
1030, av. du Séminaire, bureau 1360, Université Laval
Québec (Québec) G1V 0A6

418 656-2630 | 514 842-2630
info@cas.ulaval.ca
cas.ulaval.ca | CAquebec.com

COVID-19 | Le Collège se fait un devoir d'assurer la santé et la sécurité de tous.

Consultez le [guide des consignes sociosanitaires](#) des formations en salle.

Éric Bédard

De: Olivier Robert
Envoyé: 28 octobre 2020 21:48
Objet: Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux - 28 octobre 2020
Pièces jointes: 20201028-veille-litterature-grise-INSPQ.pdf

Bonsoir,

Veuillez trouver en pièce jointe les plus récentes informations mises en ligne sur des sites web d'organismes québécois, canadiens et internationaux en lien avec la COVID-19.

Bonne fin de journée!

Olivier Robert, M.S.I.
Conseiller scientifique
Direction de la valorisation scientifique et qualité
190, boulevard Crémazie Est, Montréal, H2P 1E2
olivier.robert@inspq.qc.ca

INSPQ Centre d'expertise et de référence en santé publique
www.inspq.qc.ca

Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux

28 OCTOBRE 2020

[Pour la période du lundi 26 au mercredi 28 octobre 2020]

- INFORMATIONS COMPILÉES LE 28 OCTOBRE 2020 À 17 H 00 -

La présente veille découle du besoin des équipes de l'INSPQ engagées dans la prévention et le contrôle de la COVID-19 à connaître les messages ou connaissances diffusés sur les sites web du gouvernement du Québec, de certains organismes gouvernementaux québécois, canadiens et internationaux.

L'information contenue dans ce bulletin consiste uniquement en celle rendue publique par ces organismes et ne résulte d'aucune interprétation de la part de l'Institut. Le Bulletin ne couvre pas les aspects suivants : les informations relatives à la progression épidémiologique (nombre de cas, d'hospitalisations, décès, etc.), les restrictions quant aux déplacements à l'extérieur du Québec, les informations économiques pour les entreprises ou les municipalités, l'aide financière aux études ou les modalités administratives d'indemnisation de la CNESST.

Les recommandations intérimaires et autres publications de l'INSPQ au sujet de la COVID-19 sont disponibles à l'adresse suivante (**4 nouvelles publications**) : <https://www.inspq.qc.ca/publications/sujets/covid-19>

Sommaire

Québec.ca	1
MSSS	7
Statistique Canada	7
CCNSE	9
AHS	9
BCCDC	10
AUTRES PAYS : OMS, ECDC, HPS, NIPH, CDNA, FDA, CDC	10

Québec.ca

Nouveaux communiqués de presse

- 11:00 « [COVID-19 - Des mesures adaptées pour un hiver sécuritaire](#) - La Société des établissements de plein air du Québec a élaboré une série de mesures pour adapter son offre d'activités et d'hébergement aux particularités de l'hiver dans le contexte de la pandémie. La responsabilisation de chacun à l'égard des consignes sanitaires restera essentielle afin que tous puissent profiter en sécurité des bienfaits du plein air sur la santé. [2020-10-28]
- 09:15 « [25 M\\$ de plus pour les services en santé mentale jeunesse](#) - Le ministre délégué à la Santé et aux Services sociaux, Lionel Carmant, annonce aujourd'hui l'octroi d'une somme supplémentaire de 25 M\$ pour bonifier l'offre de service en santé mentale pour les jeunes... » [2020-10-28]
- 17:21 « [Les municipalités pourront à nouveau tenir des élections partielles](#) - La ministre des Affaires municipales et de l'Habitation, Mme Andrée Laforest, annonce de nouvelles mesures qui permettront la levée de la suspension des élections partielles en zone rouge et la reprise des scrutins... » [2020-10-27]

- 19:20 « [Prolongement des mesures en zones rouges jusqu'au 23 novembre](#) - Après avoir demandé aux Québécoises et aux Québécois de limiter leurs contacts pour une période de 28 jours et compte tenu de l'évolution de la situation épidémiologique de la pandémie, le premier ministre, François Legault, ainsi que le ministre de la Santé et des Services sociaux, Christian Dubé, annoncent aujourd'hui la nécessité de maintenir cet effort pendant quatre semaines supplémentaires dans les zones rouges, soit jusqu'au 23 novembre. Toutefois, certains assouplissements pourraient être annoncés dans deux semaines pour les régions où la tendance à la baisse se poursuivra. » [2020-10-26]

Source : <http://www.fil-information.gouv.qc.ca/Pages/Articles.aspx>

Mise à jour de la page Grossesse, accouchement et postnatal en contexte de pandémie – coronavirus (COVID-19)

« En raison des changements physiologiques durant la grossesse, les femmes enceintes sont cependant plus à risque de présenter des symptômes sévères de la COVID-19, en particulier au 2^e et au 3^e trimestre. Ce risque est plus élevé si la femme présente d'autres facteurs de risque comme :

- l'hypertension;
- le diabète prégrossesse;
- l'âge avancé;
- l'obésité;
- l'insuffisance respiratoire chronique.

La COVID-19 sévère chez la femme enceinte peut entraîner un accouchement prématuré.

Selon l'état actuel des connaissances, la COVID-19 ne cause pas de malformation du fœtus à la naissance. Parmi les cas étudiés de femmes enceintes qui ont eu le virus qui cause la COVID-19 dans le monde, on recense de très rares cas de transmission par la voie placentaire.

Même si le risque de présenter des complications est plutôt faible, ces informations illustrent qu'il est important pour les femmes enceintes de se protéger de l'exposition à la COVID-19 comme de toute autre infection virale.

Pendant la grossesse

Pendant la grossesse, les rendez-vous de suivi sont maintenus en présence ou en téléconsultation. Il est très important que les femmes enceintes s'y présentent ou y participent. Les échographies sont priorisées entre 11 et 13 semaines et entre 20 et 22 semaines. Toutefois, les rencontres prénatales de groupe en présence ont été suspendues. Elles peuvent cependant être offertes sous d'autres modalités de communication, telles que des réponses aux questions des futurs parents par téléphone ou des rencontres prénatales de groupe en ligne.

Accouchement, allaitement et période postnatale

Au moment de l'accouchement, les femmes enceintes peuvent être accompagnées par une personne significative et une personne accompagnante, que ce soit dans les hôpitaux ou les maisons de naissance. Certaines mesures particulières peuvent toutefois s'appliquer pour diminuer les risques de contagion en fonction des [niveaux d'alerte de la santé publique](#). » [2020-10-27]

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/informations-pour-les-femmes-enceintes-coronavirus-covid-19/>

Mise à jour de la page Personnes proches aidantes et visiteurs dans les milieux de vie en contexte de COVID-19

« Dans un milieu de vie où vivent des personnes âgées et des personnes vulnérables, une personne proche aidante, comme vous, apporte une aide dans les activités de la vie quotidienne, de la vie domestique, dans les soins, mais aussi une présence et un soutien moral et de réconfort.

Vous jouez un rôle essentiel, autant pour votre proche que pour l'équipe de soins ou le personnel.

Votre rôle est encore plus important dans une période comme celle que nous vivons présentement. Nous reconnaissons votre apport considérable, votre expérience et vos savoirs. Vous faites partie de l'approche basée sur le partenariat.

C'est pourquoi vous êtes bienvenues dans les différents milieux de vie et de soins.

À quoi s'attendre dans un milieu de vie en éclosion

La présence de personnes proches aidantes est possible dans les milieux de vie où il a une éclosion, mais dans le respect de consignes spécifiques sur le plan de la prévention et du contrôle des infections. Ne soyez pas surpris si des changements sont apportés au milieu de vie. Diverses zones ont été mises en place dans les milieux où résident des personnes infectées par la COVID-19. Une zone « chaude » ou « rouge » regroupe les personnes infectées, alors qu'une zone « froide » ou « verte » regroupe celles qui ne sont pas infectées ou qui sont guéries. Il y a aussi une zone « tiède » ou « jaune », pour les personnes à risque d'être infectées, ou qui reviennent d'une hospitalisation, par exemple. Les précautions sont différentes selon les zones où se trouve la personne visitée.

Pour en savoir plus sur ces différentes zones, visionnez la capsule [Zone de confinement dans les milieux de vie pour les personnes âgées et les personnes vulnérables en contexte de COVID-19](#).

Les membres de l'équipe de soins seront peut-être débordés et ne pourront peut-être pas être aussi présents qu'ils le sont habituellement auprès de vous. Sachez que ce n'est pas par manque de volonté, mais plutôt en raison de la tâche à accomplir et des conditions difficiles dans lesquelles elles travaillent depuis plusieurs mois.

Si votre proche est atteint par la COVID-19 il est aussi possible qu'il ait changé, que sa mobilité ou sa mémoire ne soit pas aussi bonne qu'elles étaient. Il est possible qu'il ait perdu beaucoup de poids. Il est également possible qu'il ait changé de chambre, car des déménagements ont été nécessaires pour contrôler l'infection. Peut-être, même, que ses effets personnels n'ont pas pu être déménagés en même temps, surtout si le changement de chambre est temporaire. Soyez assurés que le personnel a fait tout son possible pour permettre à votre proche de vivre le mieux possible cette période particulièrement difficile, et qu'il continuera de le faire.

[...] » [2020-10-27]

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/proches-aidants-en-contexte-de-pandemie-covid-19/>

Mise à jour de la page Liste des secteurs économiques impactés en zone rouge (COVID-19)

« Afin de freiner la propagation de la COVID-19, les activités économiques suivantes doivent cesser dans les régions et territoires qui se retrouvent en alerte maximale (zone rouge) :

- [...]

- tout lieu intérieur, autre qu'une résidence privée ou ce qui en tient lieu, lorsqu'il est utilisé aux fins d'y tenir une activité de nature événementielle ou sociale.

Les entreprises offrant des activités de loisirs ou de sports organisées dans un lieu public doivent suspendre ces activités, à moins :

- qu'elles soient pratiquées, sans encadrement, seule ou avec une autre personne et que, dans ce dernier cas, une distance minimale de deux mètres entre les personnes soit maintenue en tout temps;
- qu'elles soient pratiquées par les occupants d'une même résidence privée ou de ce qui en tient lieu;
- qu'elles fassent partie de l'offre des programmes d'éducation physique et à la santé, de sport-études, d'art-études et de concentration sportive et autres projets pédagogiques particuliers de même nature dispensés dans le cadre des services éducatifs de la formation générale des jeunes par un centre de services scolaires, une commission scolaire ou un établissement d'enseignement privé, pourvu qu'une distance minimale de deux mètres soit maintenue entre les élèves de groupes différents;
- qu'elles fassent partie de l'offre de formation en matière de loisirs et de sports dans les programmes d'enseignement de niveau collégial ou universitaire.

Aucune personne ne peut se trouver dans une salle louée ou une salle communautaire, sauf dans les cas suivants :

- une activité organisée dans le cadre de la mission d'un organisme communautaire dont les activités sont liées au secteur de la santé ou des services sociaux;
- une activité organisée nécessaire à la poursuite des activités, autres que de nature événementielle ou sociale, s'inscrivant dans le cadre de l'exploitation d'une entreprise ou de celles d'un établissement d'enseignement, d'un tribunal, d'un arbitre, d'une association de salariés, de professionnels, de cadres, de hors-cadres ou d'employeurs, d'un poste consulaire, d'une mission diplomatique, d'un ministère ou d'un organisme public.» [2020-10-27]

Source : <http://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/fermeture-endroits-publics-commerces-services-covid19/>

Mise à jour de la page Organisation des activités scolaires 2020-2021 (COVID-19)

« **En zone rouge, les mesures suivantes sont déjà mises en place :**

[...]

Dès le 2 novembre, une nouvelle mesure s'ajoutera à cette liste : les élèves de 3e secondaire des écoles situées en zone rouge devront eux aussi fréquenter l'école selon une formule en alternance un jour sur deux, recevant tantôt un enseignement en classe et le lendemain, un enseignement à distance, afin de poursuivre les apprentissages.

Mesures visant à assurer la réussite des élèves

Pour la rentrée 2020, le gouvernement du Québec ajoute des ressources supplémentaires dans le réseau de l'éducation dans le but de favoriser la réussite éducative des élèves. Plus précisément, un investissement de près de 100 millions de dollars permettra de soutenir leur retour en classe et la consolidation de leurs apprentissages.

Les différentes mesures offertes permettent entre autres :

- de nouvelles activités de rattrapage, de récupération et d'aide aux devoirs;
- des centaines de milliers d'heures de services directs supplémentaires offerts aux élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage;

- de nouveaux outils complémentaires pour apprendre à distance;
- plus de ressources et plus de temps pour les élèves;
- création de 75 nouvelles classes spéciales;
- un soutien pour favoriser la persévérance scolaire;
- un accès favorisé aux activités parascolaires et à l'aide aux devoirs;
- la consolidation des apprentissages.

Si vous constatez que votre enfant a cumulé des retards d'apprentissage importants, n'hésitez pas à communiquer avec son enseignant.

Pour plus d'information sur les ressources investis dans le réseau de l'éducation, vous pouvez consulter le [communiqué](#). » [2020-10-28]

Source : <https://www.quebec.ca/education/rentree-education-automne-2020-covid-19/>

Mise à jour de la page Reprise des activités sportives, de loisir et de plein air en contexte de COVID-19

« Mesures en vigueur

Dans le respect des consignes liées au système d'alertes régionales et d'intervention graduelle (COVID-19), les activités sportives et de loisir, individuelles et collectives, qui se déroulent à l'intérieur et à l'extérieur ainsi que l'ensemble des activités de plein air sont actuellement autorisées dans les zones vertes, jaunes et orange. [...]

Ainsi, pour les régions situées en zone rouge, aucune activité sportive et de loisir organisée ne pourra avoir lieu. Les cours de groupe et la pratique encadrée d'un sport ou d'une activité physique seront donc interdits. Seules les activités individuelles ou en duo (dans le respect de la distanciation requise) et les entraînements sous forme individuelle seront permis. Le port du couvre-visage n'est alors pas obligatoire pendant l'effort physique. Toutes les compétitions sont annulées tant au niveau scolaire qu'associatif et privé pour les sports collectifs et individuels. De plus, les installations sportives et récréatives intérieures et extérieures pourront demeurer ouvertes pour permettre la pratique libre, mais l'achalandage et l'accès aux vestiaires, mis à part les vestiaires des piscines, ne seront pas permis, à l'exception des toilettes. Les salles et les centres de conditionnement physique seront, quant à eux, fermés.

Sports de combat

IMPORTANT : les régions identifiées au palier d'alerte supérieur (zone rouge) font l'objet de directives de santé publique additionnelles. Seules les activités individuelles ou en duo (dans le respect de la distanciation requise) et les entraînements sous forme individuelle sont permis. » [2020-10-27]

Source : <https://www.quebec.ca/tourisme-et-loisirs/activites-sportives-et-de-plein-air/reprise-activites-sportives/>

Mise à jour de la FAQ - en tourisme (COVID-19)

« Reprise du ski

À quels services les skieurs auront-ils accès cet hiver dans les stations de ski?

Dans les stations de ski se trouvant dans une région de Palier 1 – Vigilance (zone verte), de Palier 2 – Préalerte (zone jaune) ou de Palier 3 – Alerte (zone orange), les boutiques pourront ouvrir leurs portes et les casiers demeureront accessibles. Il sera également possible de louer de l'équipement, qui devra être désinfecté après chaque utilisation. L'accès à ces services sera limité pour assurer la distanciation physique. De plus, le port du couvre-visage sera obligatoire pour les 10 ans ou plus.

Dans les stations de ski situées dans une région de Palier 4 – Alerte maximale (zone rouge), il ne sera pas possible de louer de l'équipement et d'accéder à un casier. Les boutiques pourront ouvrir, mais l'accès y sera limité pour assurer la distanciation physique et le port du couvre-visage y sera obligatoire pour les 10 ans ou plus.

Est-ce que les skieurs auront accès aux chalets de ski?

Oui, mais certaines restrictions s'appliquent.

Dans les stations de ski se trouvant dans une région de Palier 1 – Vigilance (zone verte), de Palier 2 – Préalerte (zone jaune) ou de Palier 3 – Alerte (zone orange), l'accès au chalet sera limité pour respecter la distanciation physique et le port du couvre-visage y sera obligatoire pour les 10 ans ou plus. Les services de restauration seront permis.

Dans les stations de ski situées dans une région de Palier 4 – Alerte maximale (zone rouge), les services de restauration seront fermés. Le chalet sera accessible uniquement pour :

- se réchauffer;
- manger son lunch (selon la politique en vigueur à la station);
- accéder aux installations sanitaires.

Quelles seront les consignes à suivre pour utiliser les remontées mécaniques dans les stations de ski?

Dans les stations de ski se trouvant dans une région de Palier 1 – Vigilance (zone verte), de Palier 2 – Préalerte (zone jaune) ou de Palier 3 – Alerte (zone orange), une remontée mécanique devra de préférence être utilisée seulement par des usagers d'une même maisonnée. Les usagers de 3 ans ou plus devront porter un couvre-visage, de type cache-cou, sur le nez et la bouche dans les remontées mécaniques et la file d'attente. De plus, les usagers devront se tenir à une distance de 2 mètres dans la file d'attente. Le nombre de personnes dans les télécabines sera réduit de 50 %.

Dans les stations de ski situées dans une région de Palier 4 – Alerte maximale (zone rouge), une seule maisonnée à la fois pourra utiliser une remontée mécanique. Pour les personnes seules, une distance de 2 mètres devra être respectée. Les mêmes règles s'appliquent concernant le couvre-visage et la file d'attente. Pour ce qui est des télécabines, une seule maisonnée ou deux personnes seules (placées à chaque extrémité de la cabine) pourront les utiliser en même temps. »
[2020-10-27]

Source : <https://www.quebec.ca/tourisme-et-loisirs/soutien-industrie-touristique-covid19/reponses-questions-tourisme-covid19/>

Mise à jour de la FAQ - sur les commerces, les lieux publics et les services dans le contexte de la COVID-19

« Est-ce que les terrasses et tables de pique-nique peuvent être utilisées? »

De manière à respecter les consignes de la distanciation physique, l'utilisation d'espaces extérieurs est à privilégier pour la prise de repas.

Toutefois, les terrasses et les tables de pique-nique des casse-croûtes doivent suivre les règles en vigueur pour les restaurants, selon le palier d'alerte de la région. En zone rouge, comme les aires de restauration, les salles à manger et les terrasses doivent être fermées, il n'est pas permis d'utiliser les tables de pique-nique disposées sur les terrains de casse-croûtes. Celles-ci devraient être retirées ou des indications claires ne permettant pas leur utilisation devraient s'y retrouver afin de les rendre inaccessibles à la clientèle. » [2020-10-27]

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/reponses-questions-coronavirus-covid19/questions-et-reponses-sur-les-commerces-les-lieux-publics-et-les-services-dans-le-contexte-de-la-covid-19/>

Mise à jour de la page Alerte COVID

« Il est interdit à quiconque d'exiger d'une personne qu'elle installe ou utilise l'application Alerte COVID ou qu'elle divulgue les informations qu'elle contient. Il est aussi interdit à quiconque de favoriser ou de défavoriser une personne qui n'a pas installé cette application, qui ne l'utilise pas ou qui refuse de divulguer les informations qu'elle contient. » [2020-10-26]

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/alerte-covid/>

MSSS

Publications

- Pour une clinique de vaccination sécuritaire (Affiche) [2020-10-28] : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002702/>
- Information au sujet de test pour la détection du virus de la COVID-19 (Feuillet) [2020-10-26] : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2020/20-210-306W.pdf>

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/sujets/covid-19>

Nouvelle page : Directives COVID-19

- Rôles et responsabilités des CHSLD et des RPA dans le contexte de la gestion de la COVID-19 [2020-10-27] : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002705/>
- Directives en oncologie [2020-10-26] : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002698/>

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/directives-covid-19/>

Statistique Canada

COVID-19 mortality rates in Canada's ethno-cultural neighbourhoods

« The COVID-19 pandemic has intensified pre-existing inequities in Canadian society and has highlighted the need for disaggregated data about the ways that population groups designated as visible minorities are being disproportionately affected.

Studies in other countries like the United States have shown a significant variation in deaths attributed to COVID-19 based on neighbourhood-level social determinants of health such as age, sex, ethnicity, income and education. However, there has been limited analysis undertaken to investigate these differences between neighbourhoods at the national level in Canada. Population groups designated as visible minorities are, for a number of reasons, at increased risk of COVID-19 infection and mortality. First, many of these population groups have higher poverty rates and are over-represented in socio-economically disadvantaged neighbourhoods. Furthermore, Canadians belonging to groups designated as visible minorities are more likely to live in overcrowded housing conditions and to work in occupations associated with greater risk of exposure to the virus.

The objective of this study is to examine whether COVID-19 mortality rates were higher, during the first wave of the pandemic, in Canadian neighbourhoods characterized by higher proportions of population groups designated as visible minorities. Canadian Vital Statistics Death data, released on October 28th, 2020, are used to estimate the mortality rates presented in this study. It is important to note that these data are provisional, as some deaths which occurred during the

reference period have not yet been reported. The neighbourhood level information comes from the 2016 Census of population (see Data source for more details).

- COVID-19 mortality rates were higher in Canadian neighbourhoods with a higher proportion of population groups designated as visible minorities [...]
- Neighbourhoods' ethno-cultural characteristics were associated with COVID-19 mortality rates in the selected provinces [...]
- Regional variation in COVID-19 related mortality rates was also related to the concentration of specific groups designated as visible minorities [...] » **[2020-10-28]**

Source : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/45-28-0001/2020001/article/00079-eng.htm>

Nombre provisoire de décès et surmortalité, janvier à août 2020

« La COVID-19 a commencé à se propager au Canada au début de 2020, et ses répercussions se sont fait sentir sur les collectivités et les familles partout au pays. Au cours de la première vague de la pandémie, de mars à juin, on a dénombré plus de 7 000 décès en surnombre au Canada. Bien que le nombre total de décès hebdomadaires en juillet soit revenu aux niveaux auxquels il aurait dû se situer s'il n'y avait pas eu de pandémie, le nombre de décès attribuables à la COVID-19 a encore une fois amorcé une tendance à la hausse au début de l'automne. L'Agence de la santé publique du Canada a fait état d'un plus grand nombre de décès attribuables à la COVID-19 au cours des 10 premiers jours d'octobre seulement (244 décès) par rapport au nombre total mensuel déclaré en août (191) ou en septembre (171).

- Le nombre de décès attribués à la COVID-19 par les autorités de la santé publique est comparable aux statistiques officielles sur les décès [...]
- La surmortalité au cours de la première vague de la pandémie correspond au nombre de décès attribuables à la COVID-19 [...]
- Les décès attribuables à la COVID-19 ont touché certaines collectivités au Canada de façon disproportionnée [...] » **[2020-10-28]**

Source : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/201028/dq201028b-fra.htm>

La diminution mensuelle de la population carcérale adulte au Canada a ralenti en juin, après avoir enregistré trois mois de reculs sans précédent

« En mai 2020, on dénombrait plus de 7 000 adultes de moins dans les établissements correctionnels que trois mois plus tôt, en février. Cette baisse de 19 % de la population carcérale est survenue alors que les administrations publiques à l'échelle du pays adoptaient des mesures visant à lutter contre la pandémie de COVID-19. Toutefois, de mai à juin, grâce à un établissement plus solide des mesures visant à contenir la propagation du virus dans les installations correctionnelles, la forte diminution de la population carcérale observée depuis le début de la pandémie a ralenti. [...]

- Après avoir diminué de 19 % de février à mai, la population carcérale adulte au Canada enregistre un léger recul de mai à juin [...]
- La population carcérale des établissements fédéraux diminue de mars à juin [...]
- La population carcérale des établissements provinciaux et territoriaux augmente légèrement en juin [...]
- La population en détention provisoire dans les établissements provinciaux et territoriaux commence à augmenter en juin alors que la population en détention après condamnation continue de diminuer [...]
- Les populations féminine et masculine des établissements de détention provinciaux et territoriaux augmentent légèrement en juin [...] » **[2020-10-27]**

Source : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/201027/dq201027b-fra.htm>

Centre de collaboration nationale en santé environnementale (CCNSE)

A Rapid Review of Disinfectant Chemical Exposures and Health Effects During COVID-19 Pandemic

« Primary inquiry

A public health practitioner raised a question about the misuse and overuse of disinfectants as a result of heightened concerns about SARS-CoV-2 transmission via environmental surfaces, and the potential for acute and chronic health impacts due to the use of certain disinfectant products. This document is a rapid review of literature to answer the following questions:

1. What are the potential health effects associated with exposure to disinfectants?
2. Are there safer substitutions for common disinfectants that have lower risks of long-term adverse health effects?

[...]

Summary

Surface disinfection is one of the interventions that is frequently recommended to reduce the risk of SARS-CoV-2 transmission. However, reports of acute health effects due to misuse and overexposure to disinfectants have been on the rise since early 2020. While businesses and facilities strive to implement more stringent cleaning and disinfection policies, some public health practitioners have raised concerns about the potential of disinfectants to increase the risk of asthma and wheezing. As such, there is merit for public health practitioners to provide clear recommendations about appropriate and safe cleaning and disinfection practices that would protect people from potentially harmful disinfectants while reducing the transmission risk of SARS-CoV-2.» [2020-10-26]

Source : <https://ncceh.ca/documents/field-inquiry/rapid-review-disinfectant-chemical-exposures-and-health-effects-during>

Alberta Health Services (AHS)

Mise à jour de la page COVID-19 Resources for AHS Staff & Health Professionals

- Spiritual Practices [2020-10-27] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/amh/if-amh-mhpij-spiritual-practices.pdf>
- Events During COVID-19 [2020-10-26] : <https://www.albertahealthservices.ca/topics/Page17250.aspx>

Source : <https://www.albertahealthservices.ca/topics/Page16947.aspx>

BC Centre for Disease Control (BCCDC)

Order of the Provincial Health Officer : Deployment and Redeployment of Staff - Amendment to the Facility Staff Assignment Order

« Despite the provisions of my Order of April 10, 2020, as amended, and the Order of a medical health officer that only staff who have been assigned to work at a facility by the medical health officer may work at that facility, once the medical health officer has assigned staff to a facility, an Employer may permit an individual to work at the facility who has not been assigned to work at that facility, but only in accordance with the procedures for the deployment or redeployment of staff in Appendix A [Guidance for Employers: Operationalizing the Single Site Model] to this Order.

Individuals who have been deployed or redeployed to a facility by an Employer, in accordance with the procedures for the deployment or redeployment of staff in Appendix A, may only work at the facility to which they have been deployed or redeployed, unless they are subject to an exemption granted by the medical health officer. » [2020-10-26]

Source : <https://www2.gov.bc.ca/assets/gov/health/about-bc-s-health-care-system/office-of-the-provincial-health-officer/covid-19/covid-19-pho-order-amendment-facility-staff-assignment.pdf>

- AUTRES PAYS -

OMS

Weekly Epidemiological Update

« WHO has updated its [draft landscape of COVID-19 candidate vaccines](#), which lists 44 candidate vaccines in clinical evaluation. At a [press briefing](#) last week, Dr Soumya Swaminathan, WHO Chief Scientist, said “We're looking at the beginning of next year really to start seeing data for many of the trials though we may see one or two before the end of the year but the majority will start reporting in early 2021. Many companies are already manufacturing several million doses so as soon as the results are out, if it's promising, companies will be able to start providing those doses to the COVAX facility which will then distribute based on the fair allocation framework that we have developed...”

The 10th annual global celebration of [Global Media and Information Literacy \(MIL\) Week](#) will take place from 24 to 31 October 2020, under the theme “Resisting Disinformation: Media and Information Literacy for everyone and, by everyone”. Through Global MIL Week, UNESCO and WHO are joining forces to [tackle disinformation and misinformation](#). WHO and the Wikimedia Foundation, the nonprofit that administers Wikipedia, also [announced a collaboration](#) to expand the public's access to the latest and most reliable information about COVID-19.» [2020-10-27]

Source : <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update---27-october-2020>

ECDC

Key aspects regarding the introduction and prioritisation of COVID-19 vaccination in the EU/EEA and the UK

« Executive summary

The key components for a successful national and EU-level COVID-19 vaccine deployment are :

- a robust COVID-19 disease surveillance system;
- post-marketing studies on effectiveness and impact;
- active and passive monitoring of adverse events following immunisation;
- robust and timely vaccination coverage data;
- evidence-based decision-making;
- legal and regulatory frameworks for vaccines deployment;
- vaccine delivery infrastructure and supply chain management;
- monitoring of vaccine acceptability and behavioural research;
- communication plans;
- ethical and equitable access to vaccination.

These components are those usually adopted when a new vaccine is available on the market and integrated into national vaccination schedules.

COVID-19, caused by the virus SARS-CoV-2, is a new disease, and no vaccine is yet available for it, posing great challenges to the early development of national vaccination strategies. Patterns of exposure to SARS-CoV-2, as well as the incidence, burden and geographical distribution of COVID-19, will influence choices about vaccine deployment. There is currently a lack of certainty and knowledge about the characteristics of COVID-19 vaccines that could become available in the EU/EEA and the UK, as well as remaining gaps in the scientific knowledge of the virus and the disease. Vaccination plans and strategies will therefore need to be adapted as more information becomes available.

Once vaccines against COVID-19 are available, their supply is likely to be limited, at least initially. Supply capacity, both initially and over time, will thus determine vaccine usage and delivery prioritisation. Deployment will need to be adjusted accordingly to promptly optimise vaccine allocation and ensure vaccine availability to those most in need.

The following non-mutually exclusive approaches for vaccine deployment can be considered when building vaccination strategies, taking into account different levels of vaccine supply and stages of the pandemic :

- focusing on selected groups (e.g. individuals at risk of severe COVID-19, essential workers, vulnerable groups);
- vaccinating according to age strata (e.g. all individuals above a certain age);
- targeting groups with an increased risk of exposure and onward transmission of SARS-CoV-2 (e.g. exposure in professional settings, younger adults);
- prioritising geographical regions with high incidence of COVID-19;
- deploying the vaccine to control active outbreaks;
- performing adaptative approaches to be modulated according to circumstances;
- conducting a universal vaccination strategy.

Given the anticipated initial shortage, countries will need to identify priority groups for vaccination. A broader characterisation of these groups will need to further categorise them into different priority tiers. The identification of the priority groups, and of the tiers within them, will depend on several factors, including the disease's epidemiology at the time of vaccine deployment, the evidence of risk of severe disease and of exposure to COVID-19, the preservation of essential societal services and equity principles, among others. In the process of developing an iterative approach for vaccine deployment with varying supply, mathematical modelling may aid public health experts in identifying priority groups for vaccination and in assessing different scenarios and the impact of alternative vaccination strategies. Lessons learned from the 2009 H1N1 influenza pandemic should also be considered.» [2020-10-26]

Source : <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/key-aspects-regarding-introduction-and-prioritisation-covid-19-vaccination>

Health Protection Scotland (HPS)

Latest Publications

- COVID-19 compendium [2020-10-28] : https://hpspubsrepo.blob.core.windows.net/hps-website/nss/2999/documents/1_covid-19-compendium.pdf
 - Publication of COVID-19 asymptomatic weekly testing guidance – for employers and staff on the importance of weekly asymptomatic testing ([https://www.sehd.scot.nhs.uk/dl/DL\(2020\)29.pdf](https://www.sehd.scot.nhs.uk/dl/DL(2020)29.pdf)). This letter provides additional guidance to NHS and care home employers on the importance of eligible staff undergoing weekly asymptomatic routine COVID-19 testing, and what to do, should staff choose not to be tested. This supplements the guidance that was issued to NHS Chief Executives on 3rd July. »
- COVID-19: Frequently asked questions (FAQs) for critical care units [Version 2.0, 2020-10-27] : <https://www.hps.scot.nhs.uk/web-resources-container/covid-19-frequently-asked-questions-faqs-for-critical-care-units/>
- Stop the Spread - COVID-19 good practice points poster [2020-10-27] : <https://www.hps.scot.nhs.uk/web-resources-container/stop-the-spread-covid-19-good-practice-points-poster/>
- COVID-19 : Frequently asked questions (FAQs) for operating theatres [2020-10-27] : <https://www.hps.scot.nhs.uk/web-resources-container/covid-19-frequently-asked-questions-faqs-for-operating-theatres/>

Source : <https://www.hps.scot.nhs.uk/a-to-z-of-topics/covid-19/>

Norwegian Institute of Public Health (NIPH)

Mise à jour de la page Definitions of COVID-19 cases and close contacts

« 28. 10. 2020: Time indications for the contagious period for asymptomatic people , as well as assessments of what increases infectivity, have been moved to the chapter on contact tracing. » [2020-10-28]

Source : <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/advice-to-health-personnel/definitions-of-probable-and-confirmed-cases-of-coronavirus-covid-19-and-con/>

Mise à jour de la page Advice to retail, taxi, police, tradespeople, civil engineering and other sectors

« **The Government announced new national restrictions on 26 October 2020 :**

<https://www.regjeringen.no/en/aktuelt/new-national-restrictions/id2776995/>

General infection control advice that applies in all situations :

- People who are sick shall stay at home
- Make sure that people can maintain a metre distance
- Good hand hygiene, cough etiquette and thorough cleaning
In areas with high transmission, municipalities can introduce local measures, in addition to the specific advice described in this article. Check your local municipality's website for information about local measures.

Retail and merchandise

The virus that causes COVID-19 is not transmitted directly from food or water, so there is no need for restrictions on the supply of goods in grocery shops.

Advice

- Ensure that all employees and customers can follow the general infection control advice at any time
• Review cleaning routines
- Consider using plexiglass to protect employees and customers
- We do not recommend using face masks or gloves. In areas with increased transmission, the municipality can introduce a recommendation or order to use face masks in shops where you cannot keep 1 metre distance.

Restaurants

Restaurants where food is served can stay open if the necessary measures are in place to ensure safe operation according to infection control advice. The same applies to restaurants that do not sell food if they have table service.

Safe operation according to infection control advice means :

- that the business must ensure that visitors and personnel can keep at least 1 metre distance to people from another household
- that it has developed routines for good hygiene and thorough cleaning, and that these routines are complied with. [...] » [2020-10-28]

Source : <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/advice-and-information-to-other-sectors-and-occupational-groups/advice-to-specific-sectors/?term=&h=1>

Communicable Diseases Network Australia (CDNA)

Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) CDNA National Guidelines for Public Health Units

« **Version 3.10**

Changes :

Revised : The disease, Laboratory testing, Release from isolation, Contact management, Appendices » [2020-10-28]

Source :

[https://www1.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/7A8654A8CB144F5FCA2584F8001F91E2/\\$File/COVID-19-SoNG-v3.10.pdf](https://www1.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/7A8654A8CB144F5FCA2584F8001F91E2/$File/COVID-19-SoNG-v3.10.pdf)

FDA

Update Daily Roundup

« The FDA updated the [Antigen Template for Test Developers](#). This template provides the FDA's current recommendations concerning data and information that should be submitted to the FDA in support of an EUA request for a SARS-CoV-2 antigen test. Today's update adds recommendations regarding studies to support claims for screening asymptomatic individuals and multiplexed antigen tests. The template reflects the FDA's current thinking on the topic and should be viewed only as recommendations, unless specific regulatory or statutory requirements are cited. The FDA is open to alternative approaches.» [2020-10-26]

Source : <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/coronavirus-covid-19-update-daily-roundup-october-26-2020>

CDC

Mise à jour de la page What's New

- **Returning to Work (Updated Oct. 28, 2020) :** <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/returning-to-work.html>
- **Living in Shared Housing (Updated Oct. 28, 2020) :** <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/shared-housing/index.html>
- **How to Protect Yourself & Others (Updated Oct. 28, 2020) :** <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html>
- **How COVID-19 Spreads (Updated Oct. 28, 2020) :** <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html>
- **Reinfection of the Virus that Causes COVID-19 (Updated Oct. 27, 2020) :** <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/your-health/reinfection.html>
- **COVID-19 Employer Information for Utility Workers (Updated Oct. 27, 2020) :** <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/organizations/utility-employers.html>
- **COVID-19 Questions and Answers: For People Who Use Drugs or Have Substance Use Disorder (Updated Oct. 27, 2020) :** <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/other-at-risk-populations/people-who-use-drugs/QA.html>
- **When to Quarantine (Updated Oct. 27, 2020) :** <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/if-you-are-sick/quarantine.html>
- **Personal and Social Activities (Updated Oct. 27, 2020) :** <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/personal-social-activities.html>
- **SARS-CoV-2 Viral Culturing at CDC (Updated Oct. 27, 2020) :** <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/lab/grows-virus-cell-culture.html>
- **Flowchart for management of HCWs with exposure to a person with COVID-19 (Updated Oct. 25, 2020) :** <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/non-us-settings/flowchart-for-management-HCWs.html>

Source : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/whats-new-all.html>

Éric Bédard

De: adjunct_profs_eboh <ADJUNCT_PROFS_EBOH@LISTS.MCGILL.CA> de la part de [REDACTED]
Envoyé: 30 octobre 2020 11:00
À: ADJUNCT_PROFS_EBOH@LISTS.MCGILL.CA
Objet: [ADJUNCT_PROFS_EBOH] McGill Department of EBOH E-Newsletter - October 30, 2020 Edition
Pièces jointes: 20201030 DRAFT EBOH E-Newsletter - October 30 2020.pdf

ATTENTION:

L'origine de cette communication est de source externe. Veuillez vous assurer que l'expéditeur et le contenu, incluant les pièces jointes, sont légitimes avant même de les ouvrir ou de les télécharger.

Message sent on behalf of the Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health (EBOH)

Good day,

The Department of EBOH is pleased to send you the latest edition of its E-Newsletter dated October 30, 2020 (see attached PDF file).

Send all suggested submissions or inquires to media.eboh@mcgill.ca

[REDACTED]
Dept Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health
McGill University – Purvis Hall
1020 Pine Avenue West
Montreal (Qc) H3A 1A2
Tel: (514) 398-6259 / (514) 398-2373
Email: chairsec.eboh@mcgill.ca / [REDACTED]



Kindly note that we are working remotely until further notice.



EBOH e-News

News to Share



EBOH e-News is a resource for all who are interested in the Department's work under the themes of education, research and community outreach.

Send all suggested submissions to media.eboh@mcgill.ca

REMINDER

COVID-19

The following websites will provide recommendations that are specific to Canada, Quebec and McGill:

<https://www.mcgill.ca/coronavirus/>

<https://santemontreal.qc.ca/en/public/coronavirus-covid-19/>

<https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/coronavirus-disease-covid-19.html>

<http://www.canada.ca/>

<https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/coronavirus-disease-covid-19.html>

Please remember to follow carefully all instructions regarding social distancing and other public health measures that are put in place in the province of Quebec or where ever you may be.

Masks (or face covering) to be worn in McGill buildings at all time (mandatory on campus): As per Quebec government directives, it will be mandatory to wear a mask or face covering in indoor public places, including universities. Learn more about preventing the spread of COVID-19 on campus.

<https://mcgill.ca/coronavirus/resources/directives-preventing-spread-covid-19-campus>

Resources for students:

Consult this page (<https://www.mcgill.ca/coronavirus/students>) for essential information, including general and student-specific health guidelines. I would also like to remind you that any informal student gatherings, be they indoor or outdoor, must be limited to no more than 10 people while respecting physical distancing measures. Many Student Services are now offering in-person as well as remote appointments and support. Take a look at their webpage for a full list and more information (<https://www.mcgill.ca/student-services/services-available-fall-2020>).

MCGILL IMPORTANT REMINDER

End of Daylight Saving Time (DST)

Daylight Saving Time (DST) began at 2 a.m. on March 8, 2020, this year. Now, it's set to end, with clocks falling back an hour at 2 a.m. on Sunday, Nov. 1, 2020, in a return to standard time (EST). The change always falls on the final Sunday of October.

While the time change may net you an extra hour of sleep-in time Sunday morning, or a few extra rays of morning sunshine if you're an early riser, that means sunset will also come an hour earlier than we have become accustomed to in recent weeks.

Remember to turn your clocks back 1-hour on Sunday, Nov. 1, 2020!

Mandatory Masks or Face Covering

This is a reminder that masks must be worn when entering and circulating in McGill Buildings. Refer to <https://www.mcgill.ca/coronavirus/resources/preventing-spread> - Masks or face coverings for finer details. Please remember to wear your masks in common areas, including lunch or break rooms. Remove them to eat while maintaining a 2-metre distance with your colleagues. If you wish to engage in a conversation after the meal, please put your masks back on. As a courtesy to others, do not linger in lunch areas as they are in short supply.

McGill Update on October 26, 2020: Bring your own face coverings!
Starting November 1, 2020, disposable face coverings will no longer be available at building entrances.

Just a reminder that you should bring your own face coverings, such as a reusable cloth mask or disposable non-surgical mask, when coming to our campuses. Throughout September and October, the University was temporarily providing disposable face coverings at the entrances to buildings for those who had forgotten their cloth mask or face covering.

You're Invited to McGill's Virtual Convocation

The entire McGill community is warmly invited to attend the Class of 2020's Virtual Convocation Ceremonies on **November 5, 2020!**

Whether you're a student, Faculty member, staff member, or Alumni, we encourage everyone to join in celebrating all that our graduates have accomplished. Though we know there's no replacement for crossing the stage, these Virtual Ceremonies are a chance for us to come together safely, no matter where we are in the world. In addition to celebrating the Class of 2020, the winners of the McGill Medal for Exceptional Academic Achievement, the Principal's Prize for Excellence in Teaching, and the Principal's Awards for Administrative and Support Staff will be announced during the ceremonies.

There will be four short Virtual Ceremony videos that will premiere on a rolling basis on November 5th. The ceremony videos will also remain available following their premiere to allow for easy viewing and sharing afterwards. To find each Faculty's premiere time, please [visit the ceremony schedule](#). Ceremony videos will premiere on the [Virtual Ceremony Hub website](#) — bookmark the link below and we'll see you there!

ANNOUNCEMENTS, HONORS AND AWARDS

(based on information received)

FACULTY

Congratulations to the new McGill Quarter Century Club (QCC) Inductees:

ALLISON, Dr. Paul J. (EBOH Associate Member), Professor, Faculty of Dentistry

BOURBEAU, Dr. Jean (EBOH Associate Member), Professor - Department of Medicine, Faculty of Medicine

EISENBERG, Dr. Mark J. (EBOH Associate Member), Professor of Medicine, Faculty of Medicine

PILOTE, Dr. Louise (EBOH Associate Member), Professor of Medicine, Faculty of Medicine

SCHWARTZMAN, Dr. Kevin (EBOH Associate Member), Professor of Medicine and Director of the Respiratory Division, Faculty of Medicine

SEWITCH, Dr. Maida (EBOH Associate Member), Associate Professor – Department of Medicine, Faculty of Medicine

STUDENTS



CONGRATULATIONS! - PhD Oral Defense

HUDDART, Sophie, PhD Epi Candidate

Successfully defended her PhD thesis on Thursday, October 29, 2020

Title of Thesis: *“Tuberculosis Case Fatality in the Indian Private Healthcare Sector”*

Thesis Supervisor: Dr. M. Pai

ACADEMIC ACTIVITIES & EVENTS

REMINDER: McGill Statistics Seminar Series

Date and Time: Friday, October 30, 2020 3:30-4:30pm DST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/92453904989?pwd=ZDR6RUMxTzNYKoZiME9ObWtoMGJqdzo0>

Zoom Meeting ID : 924 5390 4989 / Passcode: 690084

Speaker: Shu Yang, Assistant Professor in the Department of Statistics at North Carolina State University. Her research is mainly about causal inference in longitudinal observational data, semiparametric efficient estimation, missing data analysis and imputation methods. She obtained her PhD in statistics from Iowa State University in 2014.

Title: “*Test-based integrative analysis of randomized trial and real-world data for treatment heterogeneity estimation*”

Abstract: Parallel randomized clinical trial (RCT) and real-world data (RWD) are becoming increasingly available for treatment evaluation. Given the complementary features of the RCT and RWD, we propose a test-based integrative analysis of the RCT and RWD for accurate and robust estimation of the heterogeneity of treatment effect (HTE), which lies at the heart of precision medicine. When the RWD are not subject to bias, e.g., due to unmeasured confounding, our approach combines the RCT and RWD for optimal estimation by exploiting semiparametric efficiency theory. Utilizing the design advantage of RTs, we construct a built-in test procedure to gauge the reliability of the RWD and decide whether or not to use RWD in an integrative analysis. We characterize the asymptotic distribution of the test-based integrative estimator under local alternatives, which provides a better approximation of the finite-sample behaviors of the test and estimator when the idealistic assumption required for the RWD is weakly violated. We provide a data-adaptive procedure to select the threshold of the test statistic that promises the smallest mean square error of the proposed estimator of the HTE. Lastly, we construct an adaptive confidence interval that has a good finite-sample coverage property. We apply the proposed method to characterize who can benefit from adjuvant chemotherapy in patients with stage IB non-small cell lung cancer.

Website: <https://mcgillstat.github.io/>

EBOH Fall 2020 Epidemiology Seminars Series

Date and Time: Monday, November 2, 2020 4:00-5:00pm All are welcome! EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/99839079977>

Meeting ID: 998 3907 9977

Speaker: MARIA B. OSPINA, MSC, PhD, Assistant Professor Departments of Obstetrics & Gynecology and Medicine Faculty of Medicine & Dentistry University of Alberta

Title: “*Ehawawisit (With Child): A Mixed-Methods Evaluation of Maternal and Perinatal Health among the Métis in Alberta and the Influence of Social Determinants of Health*”

Abstract: The Metis have been referred to as “hidden” Indigenous peoples, a name which alludes to the shortfall of health research, policy, programming, and services specific to their particular needs and experiences. Although ~600,000 Indigenous people identify as Metis in Canada, they are largely underrepresented in the scientific literature. The knowledge gap is particularly wide concerning maternal and perinatal health. As maternal and perinatal outcomes are fundamental indicators of the health status of populations and the “canary in the coal mine” of the impact of social determinants of health, this seminar presents a research approach that incorporates a dialogue between epidemiological methods and Metis ways of knowing to provide a unique picture about Métis maternal and perinatal health. The proposed approach explores “the stories behind the numbers” and provides meaningful insights about the role of social determinants of health that cannot be captured otherwise using traditional quantitative approaches.

Website at: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/seminars-events/seminars/epidemiology>

MCGILL GLOBAL HEALTH PROGRAMS

Global Health Night 2020

Date and Time: Monday, November 2, 2020 5:30pm-8:00pm EST

Location: Online – link available upon registration

Global Health Night is an annual event held to celebrate the involvement of students and faculty at McGill in global health-related fields. It features a poster fair where students present their work to the McGill community and a keynote lecture by a leader in the field.

Registration: <https://www.mcgill.ca/globalhealth/registration-global-health-night-2020>

Agenda:

5:30pm Digital Poster Fair

6:30pm Welcoming Remarks

- **Suzanne Fortier**, Principal and Vice-Chancellor, McGill University
- **David H. Eidelman**, Vice-Principal (Health Affairs), Dean of the Faculty of Medicine and Health Sciences, McGill University

6:40pm Update on GHP activities over the past year and future direction

- **Charles Larson**, Interim Director, McGill Global Health Programs

6:55pm KEYNOTE ADDRESS

- **Senait Fisseha**, Director of Global Programs, Susan Thompson Buffett Foundation; Chief Advisor to the Director-General of the WHO
“Disrupt and Repair: Addressing Power Asymmetries in Global Health”

7:20pm GHP Talk Back TV: An open panel discussion where faculty and students will reflect upon and share takeaways from the keynote address

- **Sophie Huddart**, PhD Candidate, Epidemiology, McGill University
- **Nancy Charles Larco**, Executive Director, Fondation Haïtienne de Diabete et de Maladies Cardiovasculaires (FHADIMAC)
- **Julia von Oettingen**, Assistant Professor, Department of Pediatrics, McGill University
- **Samir Shaheen-Hussain**, Pediatric Emergency Physician, Author of Fighting for “A Hand to Hold”

7:40pm Closing Remarks

- **Timothy Evans**, Inaugural Director and Associate Dean, School of Population and Global Health and Associate Vice-Principal (Global Policy and Innovation), McGill University

(This agenda is preliminary and is subject to change)

Website: <https://www.mcgill.ca/globalhealth/events/studentnight>

JGH Epidemiology Seminar Series
Centre for Clinical Epidemiology - Lady Davis Institute

Date and Time: Tuesday, November 3, 2020 12:00-1:00pm EST

Location: <https://us02web.zoom.us/j/81561485667?pwd=YkdUcGhhL2REMnJTRndMY1FOa3NaZzo9>
Meeting ID: 815 6148 5667 / Passcode: 057175

Speaker: Marie-Pierre Sylvestre, PhD, Associate Professor, Department of Social and Preventive Medicine, School of Public Health, Université de Montréal

Title: “*Two decades of trajectory analysis of cigarette smoking in adolescents: what have we learned and what is next?*”

Please note that the meeting will be locked after 10 minutes. All are welcome!

IHSP Policy Talks Seminar Series

Date and Time: Tuesday, November 3, 2020 12:30-1:30pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/81856703476>

Speakers:

- **Jill Hanley, Associate Professor**, McGill School of Social Work and Scientific Director of the Sherpa University Institute on Migration, Health and Social Services
- **Janet Cleveland, Researcher** on the rights and well-being of asylum seekers and non-status migrants, Sherpa University Institute on Migration, Health and Social Services

Title: “*The Impact of COVID on Immigrant and Racialized Communities in Montreal*”

Abstract: The talk presents the findings of a study on the impacts of the COVID crisis on vulnerable groups within Montreal’s immigrant and racialized communities. In April-May 2020, interviews were conducted with 50 key informants from community groups providing services to newcomers and ethnocultural associations in Montreal. Findings suggest that the COVID crisis disproportionately affects racialized groups with certain characteristics, including low SES, precarious migratory status, non-English or French speaking, or employment in the health sector or certain other ‘essential’ sectors.

Website: <https://www.mcgill.ca/ihsp/events>

Social Statistics and Population Dynamics Seminar

Date and Time: Wednesday, November 4, 2020 12:00-1:00pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/93141638020>

Meeting ID: 931 4163 8020

Speaker: Leah P. Boustan, PhD, Professor of Economics at Princeton University, where she is also a faculty associate of the Industrial Relations Section.

Title: “*Streets of Gold: Immigration and the American Dream over Two Centuries*”

All are welcome!

Website: <http://www.mcgill.ca/popcentre/events/weekly-seminar>

EBOH Fall 2020 Biostatistics Seminars Series

Date and Time: Wednesday, November 4, 2020 3:30-4:30pm EST All are welcome!

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/87371765093?pwd=SHFtTnVqSnJQlNoL2pONkE1do1Vdz09>

Meeting ID: 873 7176 5093 / Passcode: 583445

Speaker: Raquel Prado, PhD, Professor, Department of Statistics, Baskin School of Engineering, University of California Santa Cruz

Title: “Recent Model-Based Approaches for Analysis of Neuroimaging Data”

Abstract: We present some recent models and related computational and inferential methods for analyzing different types of neuroimaging data. We begin discussing approaches for detecting activation and co-activation from complex-valued fMRI data. We show how these approaches lead to more accurate detection of brain activation when compared to alternative methods based on magnitude-only data. We illustrate our results in simulation studies and in human studies. We then present an approach for magnitude-only data that makes use of Bayesian tensor regression models for joint estimation of activation and connectivity. This approach combines low-rank tensor decompositions and multiway stick breaking priors for inferring activation at the voxel level. Connectivity is modeled at the region of interest level using a Gaussian graphical prior structure. These models are illustrated in the context of analyzing multi-subject fMRI data from the balloon-analog risk-taking experiment. Finally, we present new spectral, time, and time-frequency domain approaches for analyzing multi-channel electroencephalogram data.

Website at: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/seminars-events/seminars/biostatistics>

Seminar Series 3: Research Tools & Processes **Center for Outcomes Research and Evaluations (CORE)**

Date and Time: Wednesday, November 4, 2020 4:00-5:00pm EST All are welcome!

Location: Zoom <https://zoom.us/j/95971580875?pwd=dVVOBhEhNU1FIYVZETzhFdE4xUEtYUTo9>

Meeting ID: 959 7158 0875 / Passcode: 890586

Speakers:

- **Costas Karatzas**, Director, Business Development and Contracts Office, RI-MUHC
- **Jennifer Lee**, Dr. Sasha Bernatsky’s Research Assistant, RI-MUHC

Title: “Contracts – what to do, where to go”

General inquiries: core.mailer@rimuhc.ca

Access our Youtube channel to view past presentations:

https://www.youtube.com/channel/UCe40s3WRXRA_Sbuzx03JMhA/videos

McGill University 43rd Osler Lectureship
Sponsored by Department of Social Studies of Medicine

Date and Time: Wednesday, November 4, 2020 6:00pm EST

Location: Online

Featuring Ali Alias (McGill Medical Student) as introducer, and Dr. Abraham Fuks (Former Dean of Medicine) as moderator.

Speaker: Dr. Richard K. Reznick, MD, Med, FRCSC, FACS, FRCSEd (hon), FRCSI (hon), FRCS (hon), Professor of Surgery and Dean Emeritus, Faculty of Health Sciences, Queen's University

Title: *"Make No Little Plans: How A System-Based Approach Can Transform Medical Education"*

Abstract: The last two decades have seen a dramatic decline in training hours in postgraduate medical education. Efforts to tackle this problem have been insufficient, offering "minor tweaks" or "piece-meal reforms" rather than the sweeping changes necessary to ensure that the specialists we graduate are as competent and qualified as their teachers. The Royal College of Physicians and Surgeons of Canada has adopted a competency-based model to improve the training in medical residency programs. In his talk, Dr Richard Reznick will identify both what's at stake and what it will take to create urgently needed changes. Drawing on his experiences as Dean of Health Sciences at Queen's University, he will discuss how a systems-based approach transformed postgraduate medical education across twenty-nine residency programs, and how the Queen's experience can inform national and international efforts to address the current pedagogical crisis.

Registration link: <https://www.mcgill.ca/ssom/upcoming-events/osler-lectureship>

For additional information about this event, please contact: ssom@mcgill.ca

McGill GMCA Career Event: Introduction to Management Consulting to graduate students

Date and Time: Thursday, November 5, 2020 7:00-8:00pm EST

Location: Online

The McGill Graduate Management Consulting Association (GMCA) will be hosting a virtual event for those interested in learning about the essentials of management consulting. Ever wondered what management consulting is like? Looking into post-grad career paths?

Join us for a virtual information session with management consultant to learn more about breaking into and excelling in the field. We'll be answering questions such as, what is the role of a consultant? What is a business case and how do you crack it?

To attend, please complete the registration form: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdawLk-CpWHAeyTlHneoimLPL7_-4r41g1Q4I4nunwnlkXug/viewform

We will be sending out a Zoom event link to all participants prior to the event.

If you have any questions or inquiries, please feel free to contact us at gmca.mcgill@gmail.com or on Facebook (<https://www.facebook.com/GMCAMcGill>).

We look forward to seeing you,
The GMCA Exec

Infectious Disease Epidemiology Journal Club

Date and Time: Friday, November 6, 2020 11:00am-12:00pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/92809109816>

Meeting ID: 928 0910 9816

Session Leader: Salome Kuchukhidze

Paper: Makofane, Keletso, et al. "From general to specific: moving past the general population in the HIV response across sub-Saharan Africa." *Journal of the International AIDS Society* 23 (2020): e25605.

All are welcome! If you would also like to be added to the journal club mailing list, please email Carla Doyle at carla.doyle@mail.mcgill.ca

McGill Statistics Seminar Series

Date and Time: Friday, November 6, 2020 3:30-4:30pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/92453904989?pwd=ZDR6RUMxTzNYKoZiMEgObWtoMGJqdzo9>

Zoom Meeting ID : 924 5390 4989 / Passcode: 690084

Speaker: **Arthur Gratton**, Professor at Gatsby Computational Neuroscience Unit CSML University College London

Title: "TBA"

Abstract: Kernel Methods, Hypothesis Testing, Machine Learning

Website: <https://mcgillstat.github.io/>

IHSP Policy Talks Seminar Series – Save the date!

Date and Time: Tuesday, November 10, 2020 12:30-1:30pm EST

Location: <http://https://mcgill.zoom.us/j/84039446570>

Speakers:

- **Daniel Beland**, is Director of the McGill Institute for the Study of Canada and James McGill Professor, Department of Political Science, McGill University
- **Shannon Dinan**, Assistant Professor, Bishop's University
- **Alex Waddan**, Associate Professor in American Politics and American Foreign Policy in the Department of Politics and International Relations at the University of Leicester, UK

Title: "Comparing Social Policy Responses to COVID-19 in Canada and the United States"

Abstract: As the COVID-19 crisis unfolded, the Canadian and US governments both enacted temporary measures to mitigate the unprecedented consequences of the global pandemic, but the United States' tepid public-health response has created a stark divide between the two countries. A close look reveals some startling differences in how social policy was used to ensure health and economic security. This event will explore how both countries responded to the COVID-19 crisis, and what growing social policy divide means for the future.

Website: <https://www.mcgill.ca/ihsp/events>

Social Statistics and Population Dynamics Seminar – Save the date!

Date and Time: Wednesday, November 11, 2020 12:00-1:00pm EST

Location: tbc

Speaker: Mathew Hauer, PhD, Assistant Professor, Department of Sociology, Florida State University

Title: “*The Path of Least Resistance: Projections of Social Inequalities as a Result of Climate Change in the United States*”

All are welcome!

Website: <http://www.mcgill.ca/popcentre/events/weekly-seminar>

EBOH Fall 2020 Biostatistics Seminars Series – Save the date!

Date and Time: Wednesday, November 11, 2020 3:30-4:30pm EST All are welcome!

Location: Zoom link tbc

Speaker: Lorenzo Trippa, PhD, Associate Professor in the Department of Biostatistics and Computational Biology at Dana-Farber & Associate Professor in the Department of Biostatistics at the Harvard T.H. Chan School of Public Health

Title: “*Design and Evaluation of an External Control Arm Using Prior Clinical Trials and Real-World Data*”

Abstract: Purpose: We discuss designs and interpretable metrics of bias and statistical efficiency of “externally controlled” trials (ECT) and compare ECT performance to randomized and single-arm designs. Experimental Design: We specify an ECT design that leverages information from real-world data (RWD) and prior clinical trials to reduce bias associated with interstudy variations of the enrolled populations. We then used a collection of clinical studies in glioblastoma (GBM) and RWD from patients treated with the current standard of care to evaluate ECTs. Validation is based on a “leave one out” scheme, with iterative selection of a single-arm from one of the studies, for which we estimate treatment effects using the remaining studies as external control. This produces interpretable and robust estimates on ECT bias and type I errors. Results: We developed a model-free approach to evaluate ECTs based on collections of clinical trials and RWD. For GBM, we verified that inflated false positive error rates of standard single-arm trials can be considerably reduced (up to 30%) by using external control data. Conclusions: The use of ECT designs in GBM, with adjustments for the clinical profiles of the enrolled patients, should be preferred to single-arm studies with fixed efficacy thresholds extracted from published results on the current standard of care.

Website at: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/seminars-events/seminars/biostatistics>

Seminar Series 4: Students on Stage – Save the date! ***Center for Outcomes Research and Evaluations (CORE)***

Date and Time: Wednesday, November 11, 2020 4:00-5:00pm EST All are welcome!

Location: Zoom <https://zoom.us/j/95971580875?pwd=dVVObEhNU1FIYVZETzhFdE4xUEtYUTog>

Meeting ID: 959 7158 0875 / Passcode: 890586

Speaker: Anita Svadzian, PhD student (Supervisor: Dr. M. Pai, RI-MUHC, Professor EBOH Dept.)

Title: “*Global Health – McGill International Tuberculosis Centre*”

General inquiries: core.mailer@rimuhc.ca Access our Youtube channel to view past presentations:

https://www.youtube.com/channel/UCe4os3WRXRA_Sbuzxo3JMhA/videos

EBOH Thesis Writing Workshop for Supervisors of MSc Epidemiology Students

Date and Time: Thursday, November 12, 2020 12:00-1:00pm

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/83444109542>

Please join us for a workshop for supervisors of students in the MSc Epidemiology program. We will bring you up to date on recent changes to program policies and procedures and answer any questions you may have about thesis requirements and the submission process.

Organizers:

- **Theresa Gyorkos**, Professor, Division of Clinical Epidemiology, McGill University Health Centre and Professor, Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health, McGill University; Director, WHO Collaborating Centre for Research and Training in Parasite Epidemiology and Control
- **Laurent Azoulay**, Associate Professor and William Dawson Scholar, Centre for Clinical Epidemiology, Lady Davis Institute, Jewish General Hospital & Department of Epidemiology, Biostatistics, and Occupational Health and Gerald Bronfman Department of Oncology, McGill University

Biomedical Ethics Unit Seminar – Save the date!

Date and Time: Thursday, November 12, 2020 1:00-2:00pm EST All are welcome!

Location: Link available upon registration

Speaker: Jennifer Miller, PhD, Assistant Professor in Yale School of Medicine; Creative Director, Science for Good Initiative; Advisory Board Member, Global Healthcare Innovation Management Center, Graduate School of Business; Director, Good Pharma Scorecard Initiative; Board President, Bioethics International; Co-Director, Bioethics Masters Summer Intensive Program (with Llew Keltner); Yale Liaison, Working Group on: Bioethics of Data Science, Artificial Intelligence (AI) and Genomics Implementation Science Curriculum; Expanded Access Program for Experimental Covid19 Drugs, Ethics Committee

Title: “Data Sharing, Research Equity, and the Role of the Good Pharma Scorecard”

Abstract: This talk will briefly review key ethics concerns about the pharmaceutical industry, focusing on data sharing and equity in research as well as the accessibility of novel new medicines for middle and low income countries. The role of the Good Pharma Scorecard in benchmarking practices and catalyzing reforms where needed will also be explored.

Registration: <https://www.mcgill.ca/biomedicalethicsunit/registration-nov12>

CRM-ISM Colloquium – Save the date!

Date and Time: Friday, November 13, 2020 3:30-4:30pm EST

Location: link provided upon registration

Speaker: Tamara Broderick, PhD, Associate Professor, Massachusetts Institute of Technology, USA

Title: “TBA”

Abstract: I am interested in understanding how we can reliably quantify uncertainty and robustness in modern, complex data analysis procedures. To that end, I’m particularly interested in Bayesian inference and graphical models—with an emphasis on scalable, nonparametric, and unsupervised learning.

To register: <http://crm.umontreal.ca/colloque-sciences-mathematiques-quebec/#csmq>

Website: <https://mcgillstat.github.io/>

EBOH Fall 2020 Epidemiology Seminars Series – Save the date!

Date and Time: Monday, November 16, 2020 4:00-5:00pm EST All are welcome!

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/95078325677>

Speaker: **Arjumand Siddiqi, ScD**, Associate Professor and Division Head of Epidemiology, Canada Research Chair in Population Health Equity, Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto

Title: “*What Accounts for Canadian Health Inequalities?*”

Abstract: Using survey and administrative data, our team has been exploring how Canadian health inequalities have been changing, and what might account for these changes. In this lecture, we will explore individual and macro level explanations for socioeconomic, racial, and immigrant based health inequalities.

Website at: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/seminars-events/seminars/epidemiology>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

CPHA Webinar

This webinar is hosted by CPHA with support from Health Canada's National Radon Program, a supporter of Public Health 2020.

Date and Time: Tuesday, November 3, 2020 1:00-2:00pm EST

Location: Online

Speakers:

- **Sandy Hutchison**, BEnvSc, Regional Radiation Specialist, Health Canada
- **Anne-Marie Nicol**, MES PhD, Environmental Health Knowledge Translation Scientist, National Collaborating Centre for Environmental Health and an Associate Professor in Health Sciences at Simon Fraser University
- **Jill Hubick**, BKin, BSN, RN, CRE, Manager, Community & Patient Engagement, The Lung Association, Saskatchewan

Title: “*Connecting the dots to reduce radon risk*”

Radon is a lung cancer risk. Health Canada's National Radon Program with the assistance of many great stakeholder partnerships have steadily increased awareness about the health impacts, how to test and mitigate radon exposures. However, most Canadians still have not taken action to reduce the estimated 3,200 lung cancer cases related to radon exposure. We will cover what we have done, what works and how you can get involved. Following this webinar, we hope you will integrate radon into public health education and awareness activities, policies and programs. We are ready to collaborate with you to improve the health of Canadians. Adding the voice of public health is an important step towards action.

Registration: https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_jV5ziRmLTKCc7ZCFqO1Utw

SERexpert Live – SER-CDC EIS Webinar

Date and Time: Wednesday, November 4, 2020, 12:00-1:00pm EST

Location: Online

Speaker: **Dr. Eric Pevzner**, the Chief of the CDC Epidemic Intelligence Service (EIS) Program, join us to learn about this world-renowned applied epidemiology fellowship program of the elite disease detectives!

Title: “*Practicing Consequential Epidemiology: The Work of CDC's Disease Detectives of the Epidemic Intelligence Service (EIS)*”

Following an overview of the program by Dr. Pevzner, two CDC EIS Officers will present their work. This will be an exciting look into the world of the famous Global Outbreak Detectives! The presentation is sponsored by the SER Membership and Nominations Committee and will be moderated by SER Member and Epidemiologist, Dr. Mike Jackson (CDC EIS Alum, 2008-2010). Following the presentations, the panelists will be available for questions about the program. This event is sponsored by SER's Membership & Nominations Committee.

For a full workshop description and additional information: <https://epiresearch.org/serlibrary/serexperts/>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

CPHA Panel Discussion

Date and Time: Wednesday, November 4, 2020 1:00-2:30pm EST

Location: Online

Panelists:

- **Elena Hasheminejad**, York Region Public Health
- **Scott Harrison**, Director, Harm Reduction Nurses Association
- **Elaine Hyshka**, University of Alberta School of Public Health
- **Gord Garner**, Executive Director, Community Addictions Peer Support Association

Title: “*Reflections on a Public Health Approach to Substance Use*”

Join CPHA for a panel discussion regarding public health approaches to substance use: implementation and future innovation. This webinar will be the first in a series, unpacking what we mean when we say “a public health approach to substance use.” This marks an opportunity to explore the gap between public health theory and practice, and what a public health approach should aim to achieve.

If you have any questions, please contact us at substanceuse@cpha.ca

Registration: https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_8gSlnW_wQlmpow8b36sZzw

FALL SERdigital Webinar

Date and Time: Wednesday, November 11, 2020 12:00-1:30pm EST

Location: Online

Panelists:

- **Sharrelle Barber**, Assistant Research Professor, Department of Epidemiology & Biostatistics, Urban Health Collaborative, Drexel University, Dornsife School of Public Health
- **Justin Lessler**, Associate Professor, Department of Epidemiology, Infectious Disease, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health
- **Amira Aker**, University of Toronto
- **Claire Rowcliffe**, Emory University
- **Tiffany Fitzpatrick**, Yale University

Title: “*Translating Epidemiologic Research to Effective Action: Lessons Learned from the COVID-19 Pandemic*”

We are experiencing a global health crisis unlike anything we've ever known in our lifetimes. Public health professionals have had to rapidly draw inferences regarding the spread, treatment, and prevention of COVID-19 to make swift course-of-actions affecting millions of people. Perhaps not surprisingly, some of the COVID-19 research (at least initially) failed to effectively translate into practice. The invited panelists will discuss initial missteps in how information was gathered, interpreted, and disseminated, leading to misinformation and massive tolls for marginalized and vulnerable populations. The panelists will also touch upon ignored health inequities and effects on mental well being which will likely impact the world for years to come. The panelists will close by speaking more broadly to the way this unprecedented event has irreversibly changed the way we live, think, and practice epidemiology.

Registration: <https://epiresearch.org/serlibrary/serdigital/serdigital-registration/>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

SERtalks Germany

Date and Time: Thursday, November 12, 2020 10:30am-12:30pm EST

Location: Online

Organizer/Moderator: Ryan M. Andrews, Leibniz Institute for Prevention Research and Epidemiology, BIPS

Speakers:

- **Dr. Rhian Daniel**, Cardiff University, United Kingdom
- **Professor Els Goetghebeur**, Ghent University, Belgium

Title: “Surviving or collapsing with causal inference”

This session features two speakers who will present exciting work related to the analysis of survival data in a causal inference framework. In the first talk, Dr. Rhian Daniel from Cardiff University will aim to clarify the nebulous and subtle concept of non-collapsibility of effect measures at the level of “an epidemiologist on the bus.” In the second half of the session, Professor Els Goetghebeur from Ghent University will present results of two projects related to (1) covid-19 treatment and (2) a meta-analysis of survival data in anal cancer.

Registration: <https://epiresearch.org/serlibrary/sertalks/sertalks-germany/>

CPHA webinar series: Building organizational capacity to better serve LGBTQ2S+ communities

Date and Time: Thursday, November 12, 2020 12:45-2:00pm EST

Location: Online

The stigma associated with sexually transmitted and blood-borne infections (STBBIs), sexuality and substance use overlaps and intersects with other forms of oppression such as racism, sexism, ableism, homophobia, transphobia, xenophobia and classism. Join us throughout fall 2020 and winter 2021 for our webinar series, where presenters from across the country will lead us in exploring ways to better serve diverse communities with respect to sexual health, substance use and STBBIs. Join us for the first webinar of the series on Building organizational capacity to better serve LGBTQ2S+ communities. During this interactive webinar for public health professionals, participants will reflect on the need to better serve lesbian, gay, bisexual, trans, queer and Two Spirit (LGBTQ2S+) communities in public/community health promotion and identify strategies, tools and opportunities to work toward fostering organizational spaces where diverse LGBTQ2S+ community members feel valued, affirmed, welcomed and celebrated for their sexual and gender identities.

Speakers:

- **J Fiedler**, MSW RSW, Training Institute Facilitator @Sexuality Education and Resource Centre (SERC), is a social worker and sexuality educator from Detroit Michigan.
- **Yoshi Perera**, MBBS MPH MDes(c), Manager, 2SLGBTQ+ Programs @Moyo Health & Community Services, Yoshi (he/him pronouns) identifies as a queer, South Asian settler on this land and is a healthcare disruptor at heart.
- **Becky Van Tassel**, MEd BSW RSW, Training Centre Manager @Centre for Sexuality, Becky Van Tassel (she/her) has been employed in the non-profit sector since 2001; she holds Bachelor of Social Work and a Masters of Adult Education specializing in Educational Research.

Title: “Reducing stigma related to STBBIs, sexuality and substance use”

The webinar will be offered in English only.

Registration: https://uso2web.zoom.us/webinar/register/WN_Q1aLNChyShuNccYFTzC1jg

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

NCCDH and NCCID Joint webinar

This event is hosted jointly by the National Collaborating Centre for Determinants of Health (NCCDH) and the National Collaborating Centre for Infectious Diseases (NCCID).

Date and Time: Wednesday, November 18, 2020 1:00-2:30pm EST

Location: Online

In this webinar (in English), speakers will discuss the development and application of a public health emergency preparedness framework, [corresponding indicators](#) and health equity prompts.

Speakers:

- **Claire Betker**, Scientific Director, NCCDH
- **Margaret Haworth-Brockman**, Senior Program Manager, NCCID
- **Dr. Yasmin Khan**, Emergency Preparedness Physician, Health Protection, Public Health Ontario

Title: “*Measuring what counts in the midst of the COVID-19 pandemic: Equity indicators for public health*”

Website and Registration information:

<https://nccdh.ca/workshops-events/entry/webinar-measuring-what-counts>

Atelier de formation en économie de la santé et en évaluation économique en santé – Unité de Soutien SRAP Québec

Date and Time: Wednesday, November 25, 2020 1:00-4:00pm EST

Location: Online – Workshop will be held in French!

Courtes formations ciblées sur les notions essentielles en économie de la santé et en évaluation économique adaptées aux champs d'expertise et questions de recherche des participants. Objectif général de l'atelier : Outiller les équipes dans l'élaboration des demandes de subvention incluant des composantes en économie de la santé et en évaluation économique dans un contexte de recherche axée sur le patient.

Déroulement et conférenciers présents :

13 h à 13 h 15 : Présentation des composantes de l'Unité de soutien SRAP du Québec

Hervé Tchala Vignon Zomahoun, Unité de soutien SRAP du Québec

13 h 15 à 13 h 45 : Introduction à l'économie de la santé et dépenses en santé au Canada

Maude Laberge, Université Laval

13 h 45 à 14 h 15 : Introduction aux notions de bases et aux termes spécifiques

Jason Robert Guertin, Université Laval

14 h 15 à 14 h 45 : Sources de données économiques en contexte québécois

Roxane Borgès Da Silva, Université de Montréal

14 h 45 à 15 h : Pause

15 h à 15 h 30 : Introduction au score d'utilité et aux méthodes indirectes pour l'estimer

Thomas G. Poder, Université de Montréal

15 h 30 à 16 h : Analyses de données longitudinales et techniques pour contrôler les biais

Erin Strumpf, Université McGill

Personne-ressource : Lucien Coulibaly par téléphone, au 819 588-4472, ou par courriel à :

lucien.coulibaly@Usherbrooke.ca.

<https://ecommerce.dexero.com/shopping/ccsmtl/ccsmtl/event/atelier-de-formation-en-economie-de-la-sante-et-en-evaluation-economique-en-sante/Detail.view>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

CANSSI Distinguished Postdoctoral Fellowship

(Please note that the deadline for submitting faculty applications has been extended to November 16, 2020, due to COVID related requests.)

We are currently soliciting faculty proposals.

The over-arching goal of the program is to provide a comprehensive training experience to prepare postdoctoral fellows for success in a variety of careers. The postdoctoral fellowship will include a substantial research project in statistics or inferential data science, a substantial interdisciplinary or applied collaboration/interaction, teaching experience, broadly defined, equivalent to 1-2 courses over two years, and opportunities for professional development. The two-year Fellowship is supported by a competitive salary.

In the first stage of the call, faculty eligible to advise CANSSI National Postdoctoral Fellows submit proposals for research and training projects. The first-stage proposals do not include any information on specific prospective Fellows (e.g., names).

Find more information about the program, as well as instructions on how to apply at <http://www.canssi.ca/research-and-training-opportunities/canssi-postdoctoral-fellowships/>

(Version française: <http://www.incass.ca/recherche-et-possibilites-de-formation/bourses-postdoctorales-de-lincass/>)

Application deadline extended until November 16, 2020.

MI4 Joint Symposium on COVID-19 Research held with the Helmholtz Institute

Date and Time: Thursday, December 10, 2020 9:00am-12:00pm EST

Location: Online

The goal of this joint symposium is to share lessons learned so far during the COVID-19 epidemic between MI4 and Helmholtz investigators and to explore areas for complementary research going forward.

We welcome you to join us and please stay tuned for the agenda for the day.

If you are interested in attending, please RSVP at admincoordmcgilli4.med@mcgill.ca

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

ASHEcon/APPAM Cell Mobility Data Webinar: What Is It and How Can It be Used for Research?

American Society of Health Economists / Association for Public Policy Analysis & Management

Date and Time: Wednesday, December 2, 2020 3:30pm EST

Location: Online

The ability to track how millions of cellular devices move throughout the day provides researchers, policy analysts, and policy makers with new ways to evaluate the effects of public policies. These data have been used during the COVID-19 pandemic to help public health agencies and other entities study changes in mobility that may affect the incidence of COVID-19.

In this webinar, representatives and collaborators from three different data vendors will describe the mobility data that they sell or work with, including the kinds of measurements that they make available, the geographic and temporal resolution of their data, and methods for accessing their data. There will also be a general discussion of the sources that vendors may use in constructing their data. In addition, you will hear from two users of the data who will provide perspectives on how one can use the data to help guide policy and for research purposes. Webinar participants will also have the opportunity to ask questions of the presenters.

Organized with the assistance of Martin Andersen, Assistant Professor, University of North Carolina at Greensboro.

Moderator: **Kosali Simon**, Herman B. Wells Endowed Professor, Indiana University

Panelists:

- Nana Addai, PhD student in Economics, University of North Carolina, Greensboro
- Anubhav Bagley, Regional Analytics Director, Maricopa County, Arizona
- Victor Couture, Assistant Professor, University of California, Berkeley
- Ross Epstein, Chief of Staff, SafeGraph
- Kate Myers, Vice President of Product, UberMedia

Registration link: <https://uso2web.zoom.us/meeting/register/tZMrce2oqi8tGdZmJ2dAtcwu6aIykjLRR7Qu>

(Circulated at request of Dr. E. Strumpf)

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

CELA Webinar Series: Changes to the Canadian Environmental Protection Act to Protect Vulnerable Populations from Hazardous Chemicals

Canadian Environmental Law Association (CELA) is pleased to announce a series of webinars focused on the Canadian Environmental Protection Act (CEPA), our country's main environmental legislation used to evaluate and manage substances. In this webinar series, we explore how CEPA can be strengthened to protect vulnerable communities, including children, women of childbearing age, workers, people of low income, and Indigenous communities from toxic exposures, using improved, modern approaches to advance prevention strategies from hazardous substances. We invite you to join us for the following webinars, taking place in November 2020.

Register for the webinars at:

https://us02web.zoom.us/meeting/register/tZEtfumpqzMrGdAKO_JO7chAoDJjIEC1SVw1

WEBINAR 1: Thursday November 5, 2020 at 1:00 pm ET/2:00 pm AT/12 noon CT/11:00 am MT/10:00 am PT (length 1 hr 15 min) - *Timely Change and Need: Justifying and Adopting Environmental Rights in Canadian Environmental Law.*

Our speakers will highlight the importance of advancing environmental rights in Canada by reviewing what it means to protect Canadians from environmental pollution and what other jurisdictions are doing on environmental rights, and identifying opportunities in the review of the *Canadian Environmental Protection Act* to include obligations on environmental rights. Our presenters include: **Ryan Chawner**, CELA Law Intern; **Lisa Gue**, David Suzuki Foundation and **Elaine MacDonald**, Ecojustice.

WEBINAR 2: Thursday November 12, 2020 at 1:00 pm ET/2:00 pm AT/12 noon CT/11:00 am MT/10:00 am PT (length 1 hr 15 min) - *Are Vulnerable Populations Protected from Hazardous Chemicals in Canada? Why a New Approach is Needed.*

In this webinar our presenters will explore the challenges facing workers who handle hazardous chemicals in their workplaces, and the barriers to adopting the use of safer products in these workplaces. Nail salon workers will be highlighted as a case study. The webinar will discuss why the *Canadian Environmental Protection Act* should recognize vulnerable populations and prioritize informed substitution strategies for hazardous chemicals, rather than exposures. The Substitution Principle will be illustrated with the examples of PFAS, perchloroethylene and PBDEs. We will be joined on the webinar by **Anne Rochon Ford**, Nail Salon Workers Project (an initiative of the Parkdale-Queen West Community Health Centre) and **Beverley Thorpe**, Consultant to Clean Production Action.

WEBINAR 3: Thursday November 26, 2020 at 1:00 pm ET/2:00 pm AT/12 noon CT/11 am MT/10 am PT (length 1 hr 15 min) – *How can modern science intercept environmental contributors to chronic diseases? Gaps and solutions for chemical regulation.*

The final webinar of the series on the *Canadian Environmental Protection Act* (CEPA) focuses on limitations of the current regulatory approaches, and outlines amendments to CEPA to protect vulnerable groups. Current methods fail to assess and prevent chronic conditions associated with disruption of biological signals (e.g., endocrine disruption), that direct development and affect the state of health. **Meg Sears PhD**, of Prevent Cancer Now will highlight some key health impacts of endocrine disrupting chemicals on vulnerable groups including children and the developing fetus, and analyse of points of failure of the current assessment approaches. Prevention of toxicant exposures and the escalating trends of chronic diseases rests in closing these gaps and modernizing Canada's environmental laws, to recognise and protect vulnerable groups from hazardous chemicals.

These webinars will be offered in English

Past webinars on the Canadian Environmental Protection Act are available on the CELA website at www.cela.ca

For more information, contact: Fe de Leon, MPH, Researcher and Paralegal, Canadian Environmental Law Association at deleonf@cela.ca (email) or at 416-960-2284 ext 7223 (phone)

JOB OPPORTUNITY

Research Associate
National Collaborating Centre for Indigenous Health
Full-time, 2 Year Term (November 2020 to November 2022)

The National Collaborating Centre for Indigenous Health (NCCIH) is a national Indigenous organization funded by the Public Health Agency of Canada to support First Nations, Inuit, and Métis public health renewal and health equity through knowledge translation and exchange www.nccah-ccnsa.ca. The NCCIH is one of six National Collaborating Centres located at various institutions across Canada, each focused on a specific topic within public health www.nccph-ccnsp.ca. The NCCIH is hosted by the University of Northern British Columbia, where the NCCIH is located.

The Research Associate position supports research and knowledge translation activities related to First Nations, Inuit, and Métis public health including identifying, analyzing, synthesizing, and disseminating scientific, Indigenous and other knowledge to promote and improve the use of evidence in public health decision-making, policy and practice.

Responsibilities include, but are not limited to:

- Identify, analyze and synthesize scientific, Indigenous, and other knowledge for print and web publication including journal articles, book chapters, technical reports, fact sheets, environmental scans, literature reviews, newsletter or web content, and other educational materials or tools
- Prepare research proposals, grant applications, and research ethics applications
- Provide research support as part of the Centre's quality assurance and peer review process
- Plan, deliver, and evaluate workshops, webinars and other education and outreach initiatives
- Prepare and present research at academic conferences and other events
- Represent the Centre on select internal and external committees, working groups, and networks as assigned by the NCCIH Manager or the Academic Lead
- Contribute to the planning, development, implementation, evaluation, and reporting of Centre projects and initiatives
- Other research and knowledge translation duties as assigned

Qualifications

- Master's or PhD in health sciences or related discipline and at least three years of related experience;
- Knowledge and understanding of First Nations, Inuit, and Métis peoples in Canada
- Experience working with First Nations, Inuit, and Métis communities or organizations
- Excellent interpersonal, oral and written communication skills
- Proficiency in qualitative research with capabilities in quantitative research and mixed methods
- Proficiency in computer software applications including MS Office (Word, PowerPoint, Excel, Outlook) and online research and communications tools
- Detail-oriented, proactive and leadership-driven with excellent organization and time management skills
- Demonstrated ability to work effectively as a member of a team
- Ability to speak fluently in both official languages an asset
- Ability to travel and work flexible hours occasionally

An equivalent combination of education and experience will be considered.

Job posting: https://www.unbc.ca/sites/default/files/jobs/55169/research-associate/2020_10_21_-_20-139ac_research_associate_term_ft_nccih.pdf

JOB OPPORTUNITY

Research Assistant - Testing Essential Workers for COVID-19 in Montreal Nord Research Institute of the McGill University Health Centre – Montreal, QC

Start Date: Immediately

Position Type: Full-Time, Temporary (6 weeks)

Position Summary:

This position is part of a leading-edge community-based testing initiative for COVID-19 among essential workers in Montreal Nord funded by the Trotter Family Foundation. Under the direction of Dr. Jonathon Campbell and Dr. Dick Menzies, the candidate will be a member of mobile research team that will visit essential businesses in Montreal Nord to test workers for COVID-19. All sample collection will be **non-contact** as participants will produce saliva samples. Mobile research teams will consist of 2-4 members who will task-share to complete the tasks outlined below.

Duties and responsibilities:

- Preparation and organization of study materials with other members of the research team;
- Visiting businesses participating in the research project to conduct the study;
- Preparing areas to meet and sample participants within participating businesses;
- Discussing the study with potential participants and obtaining informed consent;
- Administration of the study questionnaire to participants;
- Supervising participants on how to produce saliva samples;
- Transporting samples to a laboratory for analysis;
- To follow all aspects of the study protocol;
- To coordinate activities related to the protocol;
- Follow public health COVID-19 rules & regulations;
- Maintaining infection control (e.g. sanitization);
- Follow standard operating procedures regarding personal; protective equipment, sample handling, and data management;
- Other related duties as required.

Requirements:

- Education: Post-graduate diploma and training (Master's level preferred) in a health-related field or DES/DEP in a medical field.
- Valid driver licence
- Excellent verbal and written communications skills in both French and English
- Self-directed and organized. Able to work both independently and as part of a team
- Excellent interpersonal skills
- Flexibility of hours
- Previous clinical research experience is an asset.
- Solid knowledge of Good Clinical Practice (GCP)

Salary Details: Commensurate with experience and policies of the RI-MUHC.

Interested candidates are invited to submit a brief cover letter and CV to Ms. Danielle Sampath (danielle.sampath@mail.mcgill.ca) and Ms. Cynthia Dion (cynthia.dion2@affiliate.mcgill.ca).

Applications will be accepted until the position is filled. Only those applicants selected for an interview will be contacted.

Job Posting: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/employment>

JOB OPPORTUNITY

Multi-center Research Coordinator and Research Assistant **Centre of Excellence in Thrombosis and Anticoagulation Care (CETAC)** **Jewish General Hospital - Montréal, QC**

Start Date: Immediately

Location: Centre of Excellence in Thrombosis and Anticoagulation Care (CETAC), Jewish General Hospital, 3755 Ch. de la Cote-Ste-Catherine Road, Montreal (Quebec) H3T 1E2

Job Summary:

Under the direction of Dr. Susan Kahn and Dr. Vicky Tagalakakis (clinical researchers), will perform duties associated with the day-to-day coordination and management of the MUFFIN-PTS clinical trial across Canadian sites. Will do recruitment and follow-up of patients and record keeping for several thrombosis-related clinical research studies, including the EPCAT-III trial and ADJUST-DVT study.

Duties, Responsibilities, and Requirements (included but not limited to):

- Act as first line of contact for site study coordinators, investigators, and other site staff
- Manage the process of study drug and other study supplies shipment
- Review completed case report forms (CRFs) and coordinate appropriate site payments
- Track study timelines, budget and prepare periodic newsletters
- Communicate with and coordinate submissions to Research Ethics Boards
- Prepare communications for data safety monitoring boards and steering committee
- Recruit, follow and perform data entry for thrombosis-related clinical research studies

Knowledge, Skills, Abilities and Professional Characteristics:

- Strong interpersonal skills and ability to work both independently and as a member of a research team;
- Bilingualism (English and French, written and verbal) with strong writing skills in English;
- Demonstrated ability to organize work load and manage multiple tasks simultaneously in order to deliver expected results, adhere to study timelines, and meet important deadlines;
- Solid knowledge of Good Clinical Practice (GCP);
- High capacity to take initiatives and attentive to detail;
- Strong problem-solving skills;
- Proficient with Microsoft Office;
- Interest/knowledge of thrombosis would be an asset

Minimum Qualifications:

- Post-graduate diploma in health-related field (preferably MSc);
- Experience in clinical study coordination;

Salary Details:

- Commensurate with experience and the policies of the Lady Davis Institute for Medical Research.

Interested candidates are invited to submit a cover letter, CV, and unofficial university grades transcript to susan.kahn@mcgill.ca

Applications will be accepted until the position is filled. Only those applicants selected for an interview will be contacted.

Job Posting: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/employment>

POSTDOCTORAL OPPORTUNITY

Post-doctoral Research Fellowship **Université de Montréal and Sainte-Justine Research Center**

From childhood to adulthood: Studying trajectories associated with health and economic outcomes

A post-doctoral fellowship is available at Université de Montréal (Canada) to join a multidisciplinary research group: the Research Unit on Children's Psychosocial Maladjustment (GRIP: <http://www.gripinfo.ca/Grip/Public/www/>). This group's research work aims to study the child, family and school factors associated with mental health and economic outcomes during adulthood using longitudinal data collected over a 35-year period.

The selected candidate will produce scholarly publications in the areas of developmental psychopathology, pediatrics, psychiatry, addictive behaviors, education, economics, and public health. To complete his/her research, the selected candidate will have access to several large longitudinal databases. The postdoctoral fellow will receive direct supervision from a team of experienced developmental psychologists, pediatricians, and economists working in a large international and multidisciplinary team.

As an active member of the GRIP, the selected candidate will work under the supervision of Professor Sylvana Côté and will work collaboratively with other members of her team (for more information: <http://developresearchteam.com>)

Selection criteria:

- PhD-level training in a relevant area such as psychology, economics, psychiatry, criminology, psychoeducation, public health, sociology or statistics.
- High level of academic performance as shown by school grades/transcripts (GPA superior to 3.7/4.3 or 3.5/4, or equivalent).
- Experience with research, academic publications and knowledge translation
- Strong methodological competencies and experience using large databases and/or longitudinal datasets
- Prior experience with data analysis using software such as SPSS, SAS, R, M+, STATA, etc.
- Full English language proficiency for scientific writing
- Prior experience with machine learning is an asset

Salary: Consistent with post-doctoral level research stipends of the Fonds du Recherche du Quebec. Duration of the scholarship is one-year, renewable for up to 3 years.

Application deadline: **November 20, 2020**

Start date: Flexible

Please send the following documents as well as any questions or information requests to Dr. Massimiliano Orri (massimiliano.orri@mail.mcgill.ca):

- Curriculum vitae
- School transcripts
- Cover letter

Please provide up to three reference letters from current/former academic/professional supervisors

Job posting: https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/files/epi-biostat-occh/2020_fellowship_post-doctoral_offer_en_and_fr.pdf

JOB OPPORTUNITY

Professionnel(le) scientifique en gestion et analyse de données médico-administratives – 2 postes (Réf. : PRO-2020-31) **Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS)**

Sommaire des responsabilités : Sous la responsabilité du directeur du Bureau des données clinico-administratives, et la supervision fonctionnelle du coordonnateur scientifique en gestion et exploitation des données, le titulaire du poste soutient les directions scientifiques dans l'exploitation et la valorisation des données clinico-administratives pour la réalisation des projets. Il est responsable de la documentation, de la gestion, de l'extraction et de l'analyse des données en soutien au mandat de l'INESSS. Il travaille, entre autres, avec l'environnement informationnel de l'INESSS à la RAMQ.

Responsabilités spécifiques :

- 1) Soutenir la réalisation des projets des directions scientifiques. À ce titre :
 - Conseiller les professionnels des directions scientifiques, dans la définition des méthodologies et des données à utiliser, pour la réalisation des projets
 - Assurer l'extraction de données, les valider, les structurer et effectuer les traitements requis pour une utilisation standardisée par les professionnels de l'Institut
 - Assurer les analyses statistiques requises pour la réalisation des projets
 - Produire les documents pertinents pour la diffusion des résultats (graphiques, tableaux, etc.)
 - Proposer et produire des indicateurs sur l'évaluation des technologies et des interventions en santé et services sociaux, en collaboration avec des professionnels de l'Institut ou des collaborateurs externes
 - Rédiger les documents pertinents (devis analytiques, rapports méthodologiques, fiches projets, etc.) pour chacun des projets sous sa responsabilité
 - Soutenir les professionnels des directions scientifiques dans l'utilisation, l'interprétation et la validation des analyses et des résultats
- 2) Participer à la gestion et au développement des données et des méthodes. À ce titre :
 - Rédiger et assurer la mise à jour de la documentation sur les sources de données disponibles
 - Développer, assurer la mise à jour ainsi que la documentation de nouvelles méthodologies pour l'exploitation et la valorisation des données
 - Assurer une gestion et une utilisation sécuritaire des données disponibles selon les normes et procédures en vigueur
 - Participer aux analyses de faisabilité et de pertinence portant sur de nouvelles sources de données
 - Collaborer aux projets de développement des connaissances et des méthodes de gestion de l'information, notamment en assistant les stagiaires dans la réalisation des mandats réalisés au sein de l'INESSS
 - Assure le jumelage des données en collaboration avec les fournisseurs, pour les projets de l'INESSS qui le nécessitent.

Exigences

- Maîtrise en science de la santé, épidémiologie, sciences des données, démographie, statistiques, biostatistiques ou dans un domaine connexe; Cinq années d'expérience pertinente en méthodologie, épidémiologie, statistiques, analyse de données clinico-administratives, apprentissage machine ou toute autre expérience jugé pertinente.

Compétences

- Rigueur scientifique; Capacité d'analyse et de synthèse; Capacité rédaction; Leadership; Communication interpersonnelle; Innovation et créativité; Communication scientifique; Orientation résultats; Orientation clientèle; Capacité d'adaptation (agilité); Travail d'équipe

Connaissances

- Connaissances avancées des outils d'analyses statistiques (R,SAS, SPSS, STATA, etc.) et en apprentissage machine; Connaissance du langage SQL; Connaissance des démarches de recherche et d'évaluation quantitatives; Maîtrise des méthodes d'analyse statistique et en apprentissage machine utilisées dans l'évaluation des technologies et des interventions en santé et en services sociaux; Connaissance des méthodes de gestion des données (documentation, extraction, validation, jumelage, etc.); Connaissance de la suite Office (Word, Excel, PowerPoint)

Les personnes intéressées doivent acheminer leur curriculum vitae et une lettre de motivation à la Direction des services administratifs, secteur des ressources humaines (courriel: dsa.rh@inesss.qc.ca) référence PRO-2020-31 d'ici le 6 novembre 2020 inclusivement.

https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Ressources_humaines/Offre-emploi_PRO-2020-31.pdf

(Circulated at request of Dr. E. Strumpf)

ACADEMIC OPORTUNITIES

Assistant Professors in Statistics, Biostatistics or Data Science (3 positions) **Department of Statistics and Actuarial Science** **University of Waterloo**

The Department of Statistics and Actuarial Science in the Faculty of Mathematics at the University of Waterloo invites applications for three positions at the rank of Assistant Professor, or as circumstances warrant, Associate or Full Professor may be considered. Interested candidates from any area of Statistics, Biostatistics or Data Science are encouraged to apply. The expected start date for these positions is July 1, 2021, though the actual start date is flexible.

Requirements include a PhD in Statistics, Biostatistics or related areas, demonstrated research potential, excellent communication skills, and a strong commitment to teaching at the graduate and undergraduate levels. The candidate will be expected to develop and lead an active, internationally recognized research program and cooperate with graduate students and professors on a variety of research problems. The candidate is also expected to teach courses at the undergraduate and graduate levels along with some curriculum development, as well as engage in various administrative service to the department.

The University of Waterloo is one of Canada's leading universities with 40,000 full and part-time students in undergraduate and graduate programs. The Department of Statistics and Actuarial Science is one of the top academic units for the statistical and actuarial sciences in the world and is home to over 50 research active full-time faculty and close to 200 graduate students in programs including Statistics, Biostatistics, Data Science, Quantitative Finance and Actuarial Science. The department offers a vibrant research environment for a wide range of areas including statistical theory, applied probability, analysis of longitudinal and event history data, causal inference, methods for incomplete data, statistical learning, data science, computational statistics, finance and risk management, survey methods, industrial statistics, and interdisciplinary collaborative work. The department benefits from close relationships with many research groups on campus including the Survey Research Centre, the Business and Industrial Statistics Research Group, the Waterloo Artificial Intelligence Institute, the Waterloo Research Institute in Insurance, Securities and Quantitative Finance, the School of Public Health and Health Systems, the Interdisciplinary Centre on Climate Change, and the Centre for Theoretical Neuroscience. Faculty have access to a wide array of computational resources including file servers, pools of general research Linux and Windows compute servers, specialty Linux research servers including HPC clusters and GPU servers, as well as regional and national high performance and super computing resources like SHARCNET, Compute Canada, and Scinet.

Interested individuals should apply using MathJobs (www.mathjobs.org/jobs). Applications should include a cover letter, a curriculum vitae, research and teaching statements, teaching evaluation summaries (if available) and up to three reprints/preprints. In addition, applicants should arrange to have at least three reference letters submitted on their behalf. Optionally, candidates may provide a link to any online videos where they explain their research, give a research seminar, or teach. Completed applications will be reviewed on an ongoing basis.

The application deadline is December 11, 2020. The salary offered will be commensurate with qualifications and experience. The salary range for these positions is \$110,000 to \$150,000. Negotiations beyond this salary range will be considered for exceptionally qualified candidates.

If you have any questions regarding the position, the application process, assessment process, eligibility, or a request for accommodation during the hiring process, please contact:

Stefan Steiner, Chair
Department of Statistics and Actuarial Science
University of Waterloo
200 University Avenue West
Waterloo ON N2L 3G1, CANADA
sas-chair@uwaterloo.ca

Full job posting: <https://uwaterloo.ca/statistics-and-actuarial-science/opportunities>

ACADEMIC OPORTUNITIES

Assistant (tenure-track) or Associate Professor (tenure-track or tenured) **Department of Epidemiology in Brown's School of Public Health**

The Brown University School of Public Health invites applications for an Assistant (tenure-track) or Associate (tenure-track or tenured) Professor position in the Department of Epidemiology with a potential start date of September 2021.

We are seeking applications from candidates with a focus on population research in environmental health, particularly applicable to children's environmental health. Specific areas of interest include, but are not limited to, interventions to reduce environmental pollutant exposures, quantitative methods to study mixtures and periods of heightened susceptibility, application of '-omics' technologies to interrogate biological mechanisms, novel exposure assessment technologies, and emerging environmental health threats (e.g., climate change). Specific health outcomes of interest include obesity, cardiometabolic/cardiovascular disease, asthma or allergy, neurodevelopmental disorders, pubertal development, mental health, and substance use.

Applicants must have a doctoral degree in epidemiology or environmental health, MD/PhD or equivalent, and evidence of rigorous training in epidemiology or environmental health. Candidates must have a demonstrated interest in studying environmental pollutants in relation to children's health, research excellence and productivity, ability to teach and mentor undergraduate and graduate students, and potential or demonstrated ability to successfully obtain NIH funding. Brown University is committed to increasing diversity and inclusion of underrepresented groups. In the cover letter, we expect applicants to address the reasons for their interest in the position and how their past and present work demonstrates a commitment to diversity, equity and inclusion, and/or how they intend to show this commitment in future work. We value the different ways this might be demonstrated including in scholarship, teaching, mentoring, service and community engagement. Applicants for the Associate Professor level must also have an independently funded research program, a national/international reputation, and a proven record of leadership in research, teaching, and professional service.

This is a 10-month position with 6-months of guaranteed salary support. The Department includes 13 tenured or tenure-track faculty and 7 additional research and teaching faculty who conduct research on a range of topics and train both MPH and doctoral students in epidemiology. Departmental faculty research focuses on environmental health, global health, HIV and other infectious diseases, substance abuse, cardiometabolic health, obesity, cancer, perinatal and pediatric health, mental health, genetics, nutrition, and epidemiologic methods.

Applicants should submit their Curriculum Vitae and cover letter through Interfolio at the following link: <http://apply.interfolio.com/80380>. Please indicate in your letter of application the search number (PH-278) and whether you are applying for Assistant or Associate Professor. Applicants for the Assistant Professor rank should arrange for three letters of reference to be submitted. Additional information is available about the Department at <http://brown.edu/academics/public-health/epidemiology/>.

Review of applications will begin on December 1, 2020. Applications received by February 28, 2021 will receive full consideration. Applications received after that date will be considered until the position is filled. Potential applicants are invited to contact Search Committee Chair, Joseph Braun (joseph_braun_1@brown.edu) for further information about the position or Vickie S. Beaulieu (Vickie_Beaulieu@brown.edu, 401-863-2918) for application details.

(Circulated at request of Dr. J. Kaufman)

JOB OPPORTUNITIES

Sainte-Justine University Hospital Research Centre

Opportunities for Masters, PhD and Postdoctoral Studies:
<https://research.chusj.org/en/Etudiants/Faire-un-stage/Etudiants>

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS)

Opportunities posted on INESS Website:
<https://www.inesss.qc.ca/en/about-us/employment/positions-availables.html>

Canadian Public Health Association – Job Board

Opportunities posted on CPHA Website:
<https://www.cpha.ca/job-board>

Grand Challenges Canada

Grand Challenges Canada has new employment (<https://www.grandchallenges.ca/who-we-are/careers/>) and service opportunities! (<https://www.grandchallenges.ca/funding-opportunities/service-opportunities/>)

Other Jobs Opportunities

Opportunities posted on EBOH Departmental Website:
<https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/employment>



[Facebook](#)



[Instagram](#)



[Twitter](#)



This message was sent to you by the Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health, McGill University
1020, Pine Avenue West, Montreal (Quebec) H3A 1A2 Canada

To unsubscribe at any time, send a message to: media.eboh@mcgill.ca

Ce message vous a été envoyé par le Département d'épidémiologie, biostatistique et santé au travail de l'Université McGill
1020, ave des Pins Ouest, Montréal (Québec) H3A 1A2 Canada.

Pour vous désabonner, faite parvenir un courriel à : media.eboh@mcgill.ca

BORDEREAU DE LA CORRESPONDANCE

No. : 7616

Expéditeur : Monsieur Horacio Arruda Sous-ministre adjoint Ministère de la Santé et des Services sociaux (DGSP)	Autre expéditeur :
Date du document : 2020-11-02	Date de réception : 2020-11-09

Objet : Accès aux informations du fichier RAMQ pour l'adaptation du registre de vaccination - N/Réf. 20-SP-00762

No	MANDATAIRE(S)	MANDANT(S)	MANDAT SPÉCIFIQUE/REMARQUE	ÉCHÉANCE	RAPPEL	RÉALISATION
14090	Sylvain Mercier Directeur par interim 80-1001 - Direction des technologies de l'information	Nicole Damestoy Présidente-directrice générale 20-1001 - Direction générale	Donner la suite appropriée.			2020-11-10

PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE

Québec, le 2 novembre 2020

Madame Chantal Garcia
Secrétaire générale
Régie de l'assurance maladie du Québec
1125, Grande Allée Ouest, 8^e étage
Québec (Québec) G1S 1E7



Madame,

Dans le cadre de l'enquête épidémiologique du directeur national de santé publique (DNSP) concernant la COVID-19, nous avons besoin d'obtenir les informations contenues dans le fichier d'inscription des personnes assurées et du registre des usagers de la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ) pour adapter le registre de vaccination du Québec afin d'être en mesure de faire le suivi nécessaire et en temps réel des personnes qui auront été vaccinées à l'aide d'un vaccin contre la COVID-19 de même que de la couverture vaccinale de la population contre cette maladie.

L'enquête épidémiologique est édictée dans la Loi sur la santé publique (RLRQ, chapitre S-2.2, chapitre XI, section II, article 116, alinéa 3) et permet l'échange (recueil et transmission) de tous les renseignements nécessaires à la mise en place des interventions pour protéger la santé de la population.

À cet effet, nous demandons à la RAMQ de transmettre au gestionnaire opérationnel du registre de vaccination, soit l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), les données suivantes relatives à toute la population du Québec.

- nom;
- prénom;
- date de naissance;
- sexe;
- adresse;
- code de langue;
- numéro d'assurance maladie;

...2

- date d'expiration du numéro d'assurance maladie;
- noms et prénoms du père et de la mère ou, le cas échéant, du représentant légal avec l'ajout des données suivantes soit :
 - un indicateur des personnes décédées et
 - un indicateur des personnes résidant à l'extérieur du Québec

L'adaptation du registre de vaccination avec les informations populationnelles devra être maintenue et mise à jour (fréquence à déterminer en fonction de l'épidémiologie de la COVID-19) jusqu'à ce que le suivi épidémiologique de cette situation ne soit plus requis ou sous la directive du DNSP.

Nous vous demandons de nous désigner un représentant de la RAMQ avec qui les échanges se poursuivront pour préciser les modalités de la transmission de ces données. Un représentant de l'INSPQ entrera en contact avec cette personne pour le suivi de notre demande.

Les données devront être transmises le plus rapidement possible considérant le fait que le registre de vaccination populationnelle doit être opérationnel rapidement.

Si vous avez des questions à ce sujet, n'hésitez pas à communiquer avec la directrice de la prévention et du contrôle des maladies infectieuses, madame Josée Dubuque, par courriel à l'adresse suivante : josee.dubuque@msss.gouv.qc.ca.

Veillez agréer, Madame, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Le directeur national de santé publique
et sous-ministre adjoint,



Horacio Arruda, M.D.

c. c. M. Sylvain Mercier, Institut national de santé publique du Québec

N/Réf. : 20-SP-00762

PAR COURRIEL

Le 2 novembre 2020

Monsieur Horacio Arruda
Directeur national de la santé publique et sous-ministre adjoint
Ministère de la Santé et des Services sociaux
1075, chemin Sainte-Foy, 12^e étage
Québec (Québec) G1S 2M1

Objet : Identification de besoins actuels en formation et en outils pour l'investigation d'éclotions d'étiologie infectieuse au Québec (votre référence : 18-SP-00635)

Monsieur le Sous-Ministre adjoint,

En suivi du financement que vous nous avez octroyé dans le cadre de l'objet ci-dessus, c'est avec plaisir que nous vous transmettons le rapport faisant état du travail effectué en lien avec l'investigation d'éclotions d'étiologie infectieuse au Québec.

Cette production répond au mandat confié à l'INSPQ d'identifier les besoins actuels ressentis en regard des trois domaines de compétences (savoir, savoir-faire et savoir-être) nécessaires au travail en protection de la santé, particulièrement en maladies infectieuses pour l'investigation d'éclotions et d'évaluation du risque, et également de recenser le contenu d'une trousse à outils de gestion d'éclotions.

La gestion de données autant pour la description de la situation épidémique que lors de la réalisation d'une étude analytique sont des capacités qui mériteraient d'être davantage développées dans la formation. Les efforts d'intégration des trois domaines de la protection dans la formation en épidémiologie de terrain et éventuellement dans l'investigation d'éclotions devraient être poursuivis.

Ce rapport sera acheminé aux membres de la Table de concertation nationale en maladies infectieuses (TCNMI). Il permettrait de diversifier l'offre de soutien du GEPITER aux directions de santé publique régionales. Nous restons à votre disposition pour tout complément d'information sur l'un ou l'autre des aspects du rapport.

Nous vous prions d'agréer, Monsieur le Sous-Ministre adjoint, l'expression de nos sentiments les plus respectueux.

La présidente-directrice générale,

Nicole Damestoy

p. j. Rapport

c. c. M. François Desbiens, INSPQ
M^{me} Patricia Hudson, INSPQ
M^{me} Jocelyne Sauvé, INSPQ

N.\Réf. : 2018-6953

Éric Bédard

De: Nicole Damestoy
Envoyé: 5 novembre 2020 11:03
À: François Desbiens; Jocelyne Sauvé; Christine Métayer; Caroline Drolet
Objet: évaluation des effets des mesures populationnelles COVID INFO

Bonjour à tous,

J'ai assisté à une discussion de IANPHI Europe ce matin sur les leçons apprises de la première vague pour les Instituts. Même éléments que ce que nous avons ressorti.

La discussion a viré sur :

- Évaluation de la performance du contact tracing. L'OMS travaille sur un cadre d'évaluation de la performance dans ce domaine, sensée recevoir les documents préliminaires que je vous partagerai.
- Évaluation des effets relatifs des mesures de restrictions : au-delà des indicateurs sur le Rt et la capacité hospitalière, un cadre d'évaluation pour guider la décision basé sur une mesure rapide de QALY, DALY, health equity. Les travaux, initiés par Public Health Wales avec le bureau européen de OMS démarrent en ce moment. Veulent offrir un cadre qui permet de peser les effets de différentes mesures selon la durée d'application de chacune pour guider les décisions à long terme. Ci-joint, un document de PHW qui pourrait nous intéresser.

<https://phw.nhs.wales/news/staying-at-home-policy-has-reduced-spread-of-coronavirus-but-has-also-had-other-positive-and-negative-impacts-on-the-well-being-of-welsh-society/a-health-impact-assessment-of-the-staying-at-home-and-social-distancing-policy-in-wales-in-response-to-th/>

À suivre
Bonne journée
Nicole

Éric Bédard

De: adjunct_profs_eboh <ADJUNCT_PROFS_EBOH@LISTS.MCGILL.CA> de la part de [REDACTED]
Chair Secretary EBOH <chairsec.eboh@mcgill.ca>
Envoyé: 6 novembre 2020 10:16
À: ADJUNCT_PROFS_EBOH@LISTS.MCGILL.CA
Objet: [ADJUNCT_PROFS_EBOH] Updated hyperlink EBOH Alumni Message: McGill Department of EBOH E-Newsletter - November 6, 2020 Edition
Pièces jointes: 20201106 FINAL EBOH E-Newsletter - November 6 2020.pdf

ATTENTION:

L'origine de cette communication est de source externe. Veuillez vous assurer que l'expéditeur et le contenu, incluant les pièces jointes, sont légitimes avant même de les ouvrir ou de les télécharger.

Good Morning,

Please note that an error occurred in the EBOH-Newsletter sent out earlier regarding the EBOH Fall 2020 Alumni Message and its broken hyperlink to access the PDF file.

The corrected hyperlink is listed below:

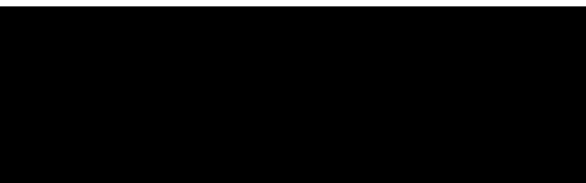
EBOH Fall 2020 Alumni Message

The EBOH Departmental Fall 2020 Alumni message written by both Dr. Gilles Paradis (outgoing Chair) and Dr. Robert Platt (Interim Chair) has been posted on our departmental website at:

https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/files/epi-biostat-occh/fall_2020_alumni_message.pdf

We apologize for any inconvenience that these errors may have caused.

Sincerely,



Dept Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health
McGill University – Purvis Hall
1020 Pine Avenue West
Montreal (Qc) H3A 1A2
Tel: (514) 398-6259 / (514) 398-2373
Email: chairsec.eboh@mcgill.ca / [REDACTED]



Kindly note that we are working remotely until further notice.

From: Nathalie Theoret - Chair Secretary EBOH
Sent: Friday, November 6, 2020 9:31 AM

Cc: Chair Epid <chair.epid@mcgill.ca>; EBOH Media <media.eboh@mcgill.ca>
Subject: McGill Department of EBOH E-Newsletter - November 6, 2020 Edition

Message sent on behalf of the Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health (EBOH)

Good day,

The Department of EBOH is pleased to send you the latest edition of its E-Newsletter dated November 6, 2020 (see attached PDF file).

Send all suggested submissions or inquires to media.eboh@mcgill.ca

[REDACTED]
[REDACTED]
Dept Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health
McGill University – Purvis Hall
1020 Pine Avenue West
Montreal (Qc) H3A 1A2
Tel: (514) 398-6259 / (514) 398-2373
Email: chairsec.eboh@mcgill.ca / [REDACTED]



Kindly note that we are working remotely until further notice.



EBOH e-News

News to Share



EBOH e-News is a resource for all who are interested in the Department's work under the themes of education, research and community outreach.

Send all suggested submissions to media.eboh@mcgill.ca

REMINDER

COVID-19

The following websites will provide recommendations that are specific to Canada, Quebec and McGill:

<https://www.mcgill.ca/coronavirus/>

<https://santemontreal.qc.ca/en/public/coronavirus-covid-19/>

<https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/coronavirus-disease-covid-19.html>

<http://www.canada.ca/>

<https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/coronavirus-disease-covid-19.html>

Please remember to follow carefully all instructions regarding social distancing and other public health measures that are put in place in the province of Quebec or where ever you may be.

Masks (or face covering) to be worn in McGill buildings at all time (mandatory on campus): As per Quebec government directives, it will be mandatory to wear a mask or face covering in indoor public places, including universities.

Starting November 1, 2020, disposable face coverings will no longer be available at building entrances. Just a reminder that you should bring your own face coverings, such as a reusable cloth mask or disposable non-surgical mask, when coming to our campuses. Learn more about preventing the spread of COVID-19 on campus

<https://mcgill.ca/coronavirus/resources/directives-preventing-spread-covid-19-campus>

Resources for students:

Consult this page (<https://www.mcgill.ca/coronavirus/students>) for essential information, including general and student-specific health guidelines. I would also like to remind you that any informal student gatherings, be they indoor or outdoor, must be limited to no more than 10 people while respecting physical distancing measures. Many Student Services are now offering in-person as well as remote appointments and support. Take a look at their webpage for a full list and more information (<https://www.mcgill.ca/studentsservices/services-available-fall-2020>).

ANNOUNCEMENTS, HONORS AND AWARDS

(based on information received)

STUDENTS



CONGRATULATIONS! - PhD Oral Defense

MURPHY, Tanya, PhD Epi Candidate

Successfully defended her PhD thesis on Monday, November 2, 2020

Title of Thesis: *“Adiposity and behavioural self-regulation in the early years of Quebec’s universal childcare policy: a population-based, longitudinal study of children age 0 to 13 years”*

Thesis Co-Supervisors: Dr. S. Yang / Dr. J. Kaufman

EBOH Fall 2020 Alumni Message

The EBOH Departmental Fall 2020 Alumni message written by both Dr. Gilles Paradis (outgoing Chair) and Dr. Robert Platt (Interim Chair) has been posted on our departmental website at:

https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/files/epi-biostat-occh/fall_2020_alumni_message_o.pdf

EBOSS SOCIAL EVENT: CINQ À SEPT CODENAMES EDITION



Date: Thursday, November 12, 2020

Time: 5:30-7:00pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/81962008580>

Meeting ID: 819 6200 8580

Bring your own drinks and meet your peers! The monthly EBOSS 5 à 7 is here again for students and faculty!

We will be playing a friendly game of Codenames so you can meet and have fun with friends in the EBOH department!

And if that's not enough, we will also be raffling off \$15 e-gift cards for the attendees!

EBOSS ELECTION RESULTS

Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health Student Society (EBOSS) Council Members (2020-2021)

<u><i>Student Name</i></u>	<u><i>Council Position</i></u>
• Jorge Luis Flores	President
• Tammy Bui	Vice-President
• Nehal Islam	Vice-President Finance
• Hannah Sachs	Secretary
• Murad Khrais	Social Representative
• Sophie Duffy	Social Representative
• Iris Ganser	Research Day Co-Chair
• Leah Flatman	Research Day Co-Chair
• Chinchin Wang	Academic Representative
• Melia Alcantara	Academic Representative
• Emmanuelle Batisse	Health and Wellness Officer
• Apoorva Anand	External Representative
• Clara Bolster-Foucault	PhD Epidemiology Program Committee Representative
• Katie Gravagna	MSc Epidemiology Program Committee Representative
• Kevin Jutras	MScPH Program Committee Representative
• Victoire Michal	Biostatistics Program Committee Representative
• Adam Shiri	Occupational Health Program Committee Representative
• Lena Faust	Epidemiology Comprehensive Exam Committee Representative
• Victoire Michal	Biostatistics Comprehensive Exam Committee Representative
• Kai Yang	Member at Large
• Samantha Shapiro	Member at Large
• Anirudh Bakshi	Member at Large
• Sarah Twardowski	Member at Large
• Lilian Diaz	Member at Large
• Emilia Krzeminska	Member at Large
• Alexandra Peebles	Member at Large
• Rita Biel	SPGH Space Committee Representative
• Carla Doyle	AGSEM Representative

Congratulations to all newly elected EBOSS council members!

ACADEMIC ACTIVITIES & EVENTS

REMINDER: Infectious Disease Epidemiology Journal Club

Date and Time: Friday, November 6, 2020 11:00am-12:00pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/92809109816>

Meeting ID: 928 0910 9816

Session Leader: Salome Kuchukhidze

Paper: Makofane, Keletso, et al. "From general to specific: moving past the general population in the HIV response across sub-Saharan Africa." *Journal of the International AIDS Society* 23 (2020): e25605.

All are welcome! If you would also like to be added to the journal club mailing list, please email Carla Doyle at carla.doyle@mail.mcgill.ca

REMINDER: McGill Statistics Seminar Series

Date and Time: Friday, November 6, 2020 3:30-4:30pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/92453904989?pwd=ZDR6RUMxTzNYKoZiMEgObWtoMGJqdzoq>

Zoom Meeting ID : 924 5390 4989 / Passcode: 690084

Speaker: Arthur Gretton, PhD, Professor with the Gatsby Computational Neuroscience Unit, and director of the Centre for Computational Statistics and Machine Learning (CSML) at UCL

Title: "Generalized Energy-Based Models"

Abstract: I will introduce Generalized Energy Based Models (GEBM) for generative modelling. These models combine two trained components: a base distribution (generally an implicit model), which can learn the support of data with low intrinsic dimension in a high dimensional space; and an energy function, to refine the probability mass on the learned support. Both the energy function and base jointly constitute the final model, unlike GANs, which retain only the base distribution (the "generator"). In particular, while the energy function is analogous to the GAN critic function, it is not discarded after training. GEBMs are trained by alternating between learning the energy and the base, much like a GAN. Both training stages are well-defined: the energy is learned by maximising a generalized likelihood, and the resulting energy-based loss provides informative gradients for learning the base. Samples from the posterior on the latent space of the trained model can be obtained via MCMC, thus finding regions in this space that produce better quality samples. Empirically, the GEBM samples on image-generation tasks are of better quality than those from the learned generator alone, indicating that all else being equal, the GEBM will outperform a GAN of the same complexity. GEBMs also return state-of-the-art performance on density modelling tasks, and when using base measures with an explicit form.

Website: <https://mcgillstat.github.io/>

JGH Epidemiology Seminar Series **Centre for Clinical Epidemiology - Lady Davis Institute**

Date and Time: Tuesday, November 10, 2020 12:00-1:00pm EST

Location: <https://uso2web.zoom.us/j/81561485667?pwd=YkdUcGlhL2REMnJTRndMY1FOa3NaZzoq>

Meeting ID: 815 6148 5667 / Passcode: 057175

Speaker: Nicole E. Basta, PhD MPhil, Associate Professor, Department of Epidemiology, Biostatistics, and Occupational Health, McGill University

Title: "Tracking the Development of COVID-19 Vaccines"

Please note that the meeting will be locked after 10 minutes. All are welcome!

IHSP Policy Talks Seminar Series

Date and Time: Tuesday, November 10, 2020 12:30-1:30pm EST

Location: <http://https://mcgill.zoom.us/j/84939446570>

Speakers:

- **Daniel Beland**, is Director of the McGill Institute for the Study of Canada and James McGill Professor, Department of Political Science, McGill University
- **Shannon Dinan**, Assistant Professor, Bishop's University
- **Alex Waddan**, Associate Professor in American Politics and American Foreign Policy in the Department of Politics and International Relations at the University of Leicester, UK

Title: “*Comparing Social Policy Responses to COVID-19 in Canada and the United States*”

Abstract: As the COVID-19 crisis unfolded, the Canadian and US governments both enacted temporary measures to mitigate the unprecedented consequences of the global pandemic, but the United States’ tepid public-health response has created a stark divide between the two countries. A close look reveals some startling differences in how social policy was used to ensure health and economic security. This event will explore how both countries responded to the COVID-19 crisis, and what growing social policy divide means for the future.

Website: <https://www.mcgill.ca/ihsp/events>

Perinatal Journal Club

Date and Time: Wednesday, November 11, 2020 11:00am-12:00pm EST

Location: <https://us02web.zoom.us/j/83298945329>

Meeting ID: 832 9894 5329

Discussion Leader: Sarah Twardowski, PhD candidate

Article: Heinke, Dominique, et al. "Quantification of selection bias in studies of risk factors for birth defects among livebirths." *Paediatric and Perinatal Epidemiology* (2020).

For further information, please contact Asma Ahmed (asma.ahmed2@mail.mcgill.ca)

Social Statistics and Population Dynamics and the Consortium on Analytics for Data-Driven Decision-Making (CAnD3) Seminar

Date and Time: Wednesday, November 11, 2020 12:00-1:00pm EST

Location: Online – zoom link will be forwarded upon registration

Speaker: Mathew E. Hauer, PhD, Assistant Professor, Department of Sociology, Florida State University

Title: “*The Path of Least Resistance: Projections of Social Inequalities as a Result of Climate Change in the United States*”

Abstract: Matt Hauer is a Sociologist and Demographer in the Department of Sociology and Center for Demography and Population Health at the Florida State University. His research stands at the interface between sociology, demography, and climate science, using demographic techniques and sociological theory to describe the impacts of the biggest challenge of our time: climate change.

All are welcome!

Website: <http://www.mcgill.ca/popcentre/events/weekly-seminar> or
<https://www.mcgill.ca/cand3/channels/event/path-least-resistance-projections-social-inequalities-result-climate-change-united-states-325154>

EBOH Fall 2020 Biostatistics Seminars Series

Date and Time: Wednesday, November 11, 2020 3:30-4:30pm EST All are welcome!

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/87287738476?pwd=bFVvZGwxemUyRotRZmNRRaHZlREttdzo9>

Speaker: Lorenzo Trippa, PhD, Associate Professor in the Department of Biostatistics and Computational Biology at Dana-Farber & Associate Professor in the Department of Biostatistics at the Harvard T.H. Chan School of Public Health

Title: “*Design and Evaluation of an External Control Arm Using Prior Clinical Trials and Real-World Data*”

Abstract: Purpose: We discuss designs and interpretable metrics of bias and statistical efficiency of “externally controlled” trials (ECT) and compare ECT performance to randomized and single-arm designs. Experimental Design: We specify an ECT design that leverages information from real-world data (RWD) and prior clinical trials to reduce bias associated with interstudy variations of the enrolled populations. We then used a collection of clinical studies in glioblastoma (GBM) and RWD from patients treated with the current standard of care to evaluate ECTs. Validation is based on a “leave one out” scheme, with iterative selection of a single-arm from one of the studies, for which we estimate treatment effects using the remaining studies as external control. This produces interpretable and robust estimates on ECT bias and type I errors. Results: We developed a model-free approach to evaluate ECTs based on collections of clinical trials and RWD. For GBM, we verified that inflated false positive error rates of standard single-arm trials can be considerably reduced (up to 30%) by using external control data. Conclusions: The use of ECT designs in GBM, with adjustments for the clinical profiles of the enrolled patients, should be preferred to single-arm studies with fixed efficacy thresholds extracted from published results on the current standard of care.

Website at: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/seminars-events/seminars/biostatistics>

Seminar Series 4: Students on Stage Center for Outcomes Research and Evaluations (CORE)

Date and Time: Wednesday, November 11, 2020 4:00-5:00pm EST All are welcome!

Location: Zoom <https://zoom.us/j/95971580875?pwd=dVVObEhNU1FIYVZETzhFdE4xUEtYUTo9>

Meeting ID: 959 7158 0875 / Passcode: 890586

Speaker: Anita Svadzian, PhD student, McGill International TB Centre, Dept of EBOH

Title: “*The Mismanagement of Suspected TB Patients in India’s Private Sector: A standardized patient study on quality of care*”

General inquiries: core.mailer@rimuhc.ca Access our Youtube channel to view past presentations:
https://www.youtube.com/channel/UCe4os3WRXRA_Sbuzxo3JMhA/videos

EBOH Thesis Writing Workshop for Supervisors of MSc Epidemiology Students

Date and Time: Thursday, November 12, 2020 12:00-1:00pm

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/85087583641?pwd=VjdtZVNhZE5vOzZuSDhBQzZOdCtHUTo9> (updated)

Meeting ID : 850 8758 3641 / Passcode: 675377

Please join us for a workshop for supervisors of students in the MSc Epidemiology program. We will bring you up to date on recent changes to program policies and procedures and answer any questions you may have about thesis requirements and the submission process.

Organizers:

- **Theresa Gyorkos**, Professor, Division of Clinical Epidemiology, McGill University Health Centre and Professor, Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health, McGill University; Director, WHO Collaborating Centre for Research and Training in Parasite Epidemiology and Control
- **Laurent Azoulay**, Associate Professor and William Dawson Scholar, Centre for Clinical Epidemiology, Lady Davis Institute, Jewish General Hospital & Department of Epidemiology, Biostatistics, and Occupational Health and Gerald Bronfman Department of Oncology, McGill University

Biomedical Ethics Unit Seminar

Date and Time: Thursday, November 12, 2020 1:00-2:00pm EST All are welcome!

Location: Link available upon registration

Speaker: Jennifer Miller, PhD, Assistant Professor in Yale School of Medicine; Creative Director, Science for Good Initiative; Advisory Board Member, Global Healthcare Innovation Management Center, Graduate School of Business; Director, Good Pharma Scorecard Initiative; Board President, Bioethics International; Co-Director, Bioethics Masters Summer Intensive Program (with Llew Keltner); Yale Liaison, Working Group on: Bioethics of Data Science, Artificial Intelligence (AI) and Genomics Implementation Science Curriculum; Expanded Access Program for Experimental Covid19 Drugs, Ethics Committee

Title: “Data Sharing, Research Equity, and the Role of the Good Pharma Scorecard”

Abstract: This talk will briefly review key ethics concerns about the pharmaceutical industry, focusing on data sharing and equity in research as well as the accessibility of novel new medicines for middle and low income countries. The role of the Good Pharma Scorecard in benchmarking practices and catalyzing reforms where needed will also be explored.

Registration: <https://www.mcgill.ca/biomedicalethicsunit/registration-nov12>

Social Epidemiology Journal Club

Date and Time: Friday, November 13, 2020 1:00-2:00pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/84500895717?pwd=Mks2TzIrRHFjVHlzKohuemRCaXY3Zz09>

Meeting ID: 845 0089 5717 / Passcode: SEJC2020

Presenter: Tara Santavicca, BSc, MScPH Public Health Candidate

Session paper: “The Association Between Childhood Adversity and Self-Rated Physical Health in US College Students” by Krinner et al. *American Journal of Health Promotion* 2020, Vol. 34(8) 894-900. DOI:10.1177/0890117120925348

CIRM - Rethinking the City in Times of Pandemic Seminar Series: A Century of Health Crises in Montreal

Date and Time: Friday, November 13, 2020 1:30-3:00pm EST

Location: Online

Moderators:

- Daniel Weinstock - Katharine A. Pearson Chair in Civil Society and Public Policy in the Faculties of Law and of Arts, McGill U.
- Magda Fahrni - Professor, Department of History, UQAM

Guests:

- Sophie Doucet - Postdoctoral Researcher, Concordia University
- Maude Charest-Auger – Archivist, Quebec Ministry of Public Security
- Valérie Poirier – Postdoctoral Researcher, Guelph University

Can we benefit from past epidemics to better understand and experience the current pandemic? What are the similarities between yesterday's health crises and today's? The health crisis we are facing stresses the crucial importance of history in the understanding of contemporary phenomena. This second meeting of the series Rethinking the City in Times of Pandemic will be an opportunity to recount the major epidemics that Montreal has experienced over the past century: typhus, Spanish flu, and polio. For the occasion, Magda Fahrni and Daniel Weinstock welcome three former students who, through their respective research work, have analyzed these various health crises and their impact on Montreal society. This discussion between the guests will allow us to better understand different present and past realities such as the role of immigration in the spread of a disease, the cleavage between different social classes as well as the education of children in times of health crisis.

Register here <https://www.mcgill.ca/centre-montreal/fr/inscription-registrati-o>

CRM-ISM Colloquium

Date and Time: Friday, November 13, 2020 3:30-4:30pm EST

Location: Online - link provided upon registration

Speaker: Tamara Broderick, PhD, Associate Professor, Massachusetts Institute of Technology, USA

Title: “TBA”

Abstract: I am interested in understanding how we can reliably quantify uncertainty and robustness in modern, complex data analysis procedures. To that end, I'm particularly interested in Bayesian inference and graphical models—with an emphasis on scalable, nonparametric, and unsupervised learning.

To register: <http://crm.umontreal.ca/colloque-sciences-mathematiques-quebec/#csmq>

Website: <https://mcgillstat.github.io/>

EBOH Fall 2020 Epidemiology Seminars Series

Date and Time: Monday, November 16, 2020 4:00-5:00pm EST All are welcome!

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/95078325677>

Speakers

- **Arjumand Siddiqi, ScD**, Associate Professor and Division Head of Epidemiology, Canada Research Chair in Population Health Equity, Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto
- **Alexandra Blair, PhD**, Postdoctoral Fellow, Dalla Lana School of Public Health University of Toronto

Title: “What Accounts for Canadian Health Inequalities?”

Abstract: Using survey and administrative data, our team has been exploring how Canadian health inequalities have been changing, and what might account for these changes. In this lecture, we will explore individual and macro level explanations for socioeconomic, racial, and immigrant based health inequalities.

Website at: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/seminars-events/seminars/epidemiology>

IHSP Policy Talks Seminar Series

Date and Time: Tuesday, November 17, 2020 12:30-1:30pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/88112041185>

Speaker: Adi Goldiner, Lawyer, King's College

Title: “Moral Accommodations: Tolerating workplace misconduct due to a disability”

Abstract: The right of disabled people to reasonable accommodations/adjustments in the workplace is a common feature of disability antidiscrimination legislation. This talk focuses on what Adi Goldiner calls workplace ‘moral accommodations’, namely the right that employers tolerate employees’ otherwise unacceptable behaviour when it is due to some underlying impairment. The need for this type of accommodations arises often (but not only) when people with mental disorders experience difficulties in regulating emotional responses or reading social cues in work situations. As a result of their impairments, employees might engage in workplace misconduct—be it angry outbursts, inappropriate emails, or threats to co-workers—which provides a just cause for termination. Instead of dismissal, moral accommodations mandate tolerating their misconduct, through allowing job transfers, granting ‘second chances’, or providing exemptions from certain workplace conduct rules.

Website: <https://www.mcgill.ca/ihsp/events>

Social Statistics and Population Dynamics Seminar

Date and Time: Wednesday, November 18, 2020 12:00-1:00pm EST All are welcome!

Location: Online

Speaker: Damon Centola, PhD, Professor, Annenberg School for Communication, School of Arts and Sciences & School of Engineering and Applied Sciences, University of Pennsylvania. Director of the Network Dynamics Group

Title: “*Myths of Diffusion and the Power in the Periphery*”

Website: <http://www.mcgill.ca/popcentre/events/weekly-seminar>

Social Studies of Medicine (SSoM) Seminar

Date and Time: Wednesday, November 18, 2020 1:00-2:30pm EST

Location: Online – link available upon registration

Speaker: Guillaume Lachenal, Science Po, Media Lab, Paris

Title: “*The metagenomics of colonialism. Tracing Anthropocene epidemics in Eastern Cameroon*”

Abstract: My paper establishes a conversation between STS, colonial history and molecular epidemiology. Recent progress in molecular phylogeny have given epidemiologists and historians extraordinary new tools to trace epidemics – both in real- and deep-time, across multi-species ecologies. My paper, based on historical and ethnographic fieldwork research conducted over 10 years in East Cameroon, deploys a “bio-historical” approach to explore the mutating ecologies of a region known as a “hotspot” of disease emergence. Focusing on the enmeshed histories of HIV, HCV, trypanosomiasis and mycobacterial infections, my aim is to offer a new perspective, beyond classic narratives describing (and anticipating) emergence as the result of pathological transgressions – of species barriers and of political borders. Firstly, I propose to recast the apparently exceptional history of HIV in a much wider ecological crisis which began in the late 19th century with the colonial rubber boom, and which led to the emergence of multiple pathogens (including trypanosomes, Hepatitis C virus and mycobacterias). Drawing from a neglected mid-century tradition of tropical biogeography (Maximilian Sorre’s “pathogen complex”), and from recent advances in metagenomics, I will show how these pathogenic collectives can be understood as ruins of colonialism and capitalism: as biological traces of the central-African Anthropocene.

Registration: <https://www.mcgill.ca/ssom/registration-nov18>

EBOH Fall 2020 Biostatistics Seminars Series

Date and Time: Wednesday, November 18, 2020 3:30-4:30pm EST All are welcome!

Location: Online

Speaker: Marina Vannucci, PhD, Noah Harding Professor of Statistics, Rice University

Title: “*Dirichlet-Multinomial Regression Models with Bayesian Variable Selection for Microbiome Data*”

Abstract: I will describe Bayesian models developed for understanding how the microbiome varies within a population of interest. I will focus on integrative analyses, where the goal is to combine microbiome data with other available information (e.g. dietary patterns) to identify significant associations between taxa and a set of predictors. For this, I will describe a general class of hierarchical Dirichlet-Multinomial (DM) regression models which use spike-and-slab priors for the selection of the significant associations. I will also describe data augmentation techniques to efficiently embed DM regression models into joint modeling frameworks, in order to investigate how the microbiome may mediate the relation between dietary factors and phenotypic responses, such as body mass index. I will discuss advantages and limitations of the proposed methods with respect to current standard approaches used in the microbiome community, and will present results on the analysis of real datasets.

Website at: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/seminars-events/seminars/biostatistics>

Seminar Series 1: Innovation & Methods
Center for Outcomes Research and Evaluations (CORE)

Date and Time: Wednesday, November 18, 2020 4:00-5:00pm EST All are welcome!

Location: Zoom <https://zoom.us/j/95971580875?pwd=dVVObEhNU1FIYVZETzhFdE4xUEtYUTo9>
Meeting ID: 959 7158 0875 / Passcode: 890586

Speaker: Dr. Marie Hirtle, LLB. LL.M., Assistant to the Director, DQEPE at MUHC

Title: “Update and perspectives from the REB”

General inquiries: core.mailer@rimuhc.ca Access our Youtube channel to view past presentations:
https://www.youtube.com/channel/UCe4os3WRXRA_Sbuzx03JMhA/videos

McGill Statistics Seminar Series

Date and Time: Friday, November 20, 2020 3:30-4:30pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/92453904989?pwd=ZDR6RUMxTzNYKoZiME9ObWtoMGJqdzo9>
Zoom Meeting ID : 924 5390 4989 / Passcode: 690084

Speaker: Rui Wang, PhD, Associate Professor of Population Medicine and Director of the Division of Biostatistics in the Department of Population Medicine at Harvard Medical School and the Harvard Pilgrim Health Care Institute. She is also an Associate Professor in the Department of Biostatistics at Harvard T.H. Chan School of Public Health.

Title: “TBA”

Website: <https://mcgillstat.github.io/>

Social Statistics and Population Dynamics Seminar – Save the Date!

Date and Time: Wednesday, November 25, 2020 12:00-1:00pm EST

Location: Online All are welcome!

Speaker: Jessie Handbury, PhD, Assistant Professor, Department of Real Estate, Wharton School, University of Pennsylvania

Title: “TBA”

Website: <http://www.mcgill.ca/popcentre/events/weekly-seminar>

EBOH Fall 2020 Biostatistics Seminars Series – Save the Date!

Date and Time: Wednesday, November 25, 2020 3:30-4:30pm EST All are welcome!

Location: Online

Speaker: Margarita Moreno Betancur, PhD, ARC DECRA Fellow/Senior Research Fellow, Department of Paediatrics, University of Melbourne and Clinical Epidemiology and Biostatistics Unit, the Murdoch Children’s Research Institute (MCRI); Researcher in biostatistics at the Victorian Centre for Biostatistics

Title: “TBA”

Website at: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/seminars-events/seminars/biostatistics>

Seminar Series 3: Biostatistical principles and practices – Save the Date!
Center for Outcomes Research and Evaluations (CORE)

Date and Time: Wednesday, November 25, 2020 4:00-5:00pm EST All are welcome!

Location: Zoom <https://zoom.us/j/95971580875?pwd=dVVObEhNU1FIYVZETzhFdE4xUEtYUT09>

Meeting ID: 959 7158 0875 / Passcode: 890586

Speaker: Andrea Benedetti, PhD, Associate Professor at RI-MUHC, McGill University Departments of Medicine and of Epidemiology, Biostatistics & Occupational Health

Title: “*Individual Patient Data (IPE) meta-analysis*”

General inquiries: core.mailer@rimuhc.ca Access our Youtube channel to view past presentations:

https://www.youtube.com/channel/UCe4os3WRXRA_Sbuzxo3JMhA/videos

Biomedical Ethics Unit Seminar – Save the Date!

Date and Time: Thursday, November 26, 2020 1:00-2:00pm EST All are welcome!

Location: Online - Link available upon registration

Speaker: Ariella Binik, PhD, Assistant Professor of Philosophy at McMaster University

Title: “*Delaying and Withholding Interventions: Ethics and the Stepped Wedge Trial*”

Abstract: tba.

Website: <http://www.mcgill.ca/biomedicalethicsunit/seminars>

EBOH Fall 2020 Epidemiology Seminars Series – Save the Date!

Date and Time: Monday, November 30, 2020 4:00-5:00pm EST All are welcome!

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/92342545147>

Speaker: Karlee Silver, DPhil, Co-Chief Executive Officer | Ex-Officio Board Member Grand Challenges Canada

Title: “*Bold Ideas to Big Impact: Transitioning Proven Global Health Innovation to Scale and Sustainability to Save and Improve Lives*”

Abstract: Measurable progress against the Sustainable Development Goals and other complex global health challenges requires a process for transitioning innovation from early-stage research to implementation at scale. For the past decade, Grand Challenges Canada has been pioneering just such an approach to supporting Bold Ideas with Big Impact®. Working with innovators in low-and middle-income countries and Canada, Grand Challenges Canada sources and funds proven innovations at the intersection of science, technology, social science and business that will save and improve the lives of vulnerable people in low-and middle-income countries, conflict-affected communities and Canada. In this session, Co-CEO Dr. Karlee Silver will present case studies and lessons learned from Grand Challenges Canada’s 10 years of experience in impact investment in the fields of global health, development and humanitarian innovation. She will examine the methods Grand Challenges Canada uses to increase the likelihood that its investments in innovative approaches are evidence-based and impactful at scale. Stories of individual innovations will highlight the unique challenges and transformative potential that come with transitioning bold ideas to widespread practice and policy.

Website at: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/seminars-events/seminars/epidemiology>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

CPHA Call for Support: Adopting anti-racism as a sixth pillar of the Canada Health Act

On 28 September 2020, Joyce Echaquan, a 37-year old Atikamekw woman from Manawan, died in the Centre hospitalier de Lanaudiere in Joliette, Quebec. The livestreamed video recorded before her death shows at least 2 hospital employees hurling racist, hateful insults at her.

We need to make our voices heard, to acknowledge that systemic racism exists in Canada, to address this racism, and carry our voices all the way to Parliament.

The Canadian Public Health Association supports the call for the federal government to adopt anti-racism as a sixth pillar of the Canada Health Act, prohibiting discrimination based on race and affords everyone the right to the equal protection and benefit of the law.

We ask that you (as an individual) and your organization endorse this call. It is time to act.

OPEN LETTER: Adding Anti-Racism to the Canada Health Act: The time is now.

All submissions to this form will be appended into a table as signatures in the style of an open letter. Thank you for your support.

Link: <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScRoUVbfWdKkDaM39HHLUbytNK-vOsVryuBki6Pn4eUpoUhUA/viewform>

CANSSI Distinguished Postdoctoral Fellowship

We are currently soliciting faculty proposals. The over-arching goal of the program is to provide a comprehensive training experience to prepare postdoctoral fellows for success in a variety of careers. The postdoctoral fellowship will include a substantial research project in statistics or inferential data science, a substantial interdisciplinary or applied collaboration/interaction, teaching experience, broadly defined, equivalent to 1-2 courses over two years, and opportunities for professional development. The two-year Fellowship is supported by a competitive salary. In the first stage of the call, faculty eligible to advise CANSSI National Postdoctoral Fellows submit proposals for research and training projects. The first-stage proposals do not include any information on specific prospective Fellows (e.g., names).

Find more information about the program, as well as instructions on how to apply at <http://www.canssi.ca/research-and-training-opportunities/canssi-postdoctoral-fellowships/>

Application deadline extended until November 16, 2020.

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

A Webinar Series Health in All Policies: In times of COVID-19, What Roles for the Health Sector Moving Forward?

Organized by the National Health Commission Office, Thailand, in collaboration with the Global Network for Health in All Policies with the support of the World Health Organization and the National Collaborating Centre for Healthy Public Policy (NCCHPP).

Date and Time: Tuesday, November 10, 2020 10:00am-11:30am EST

Location: Online Zoom

Join this webinar to explore how Health in All Policies can help address inequalities and act on the social determinants of health affected by the COVID-19 pandemic!

Moderator: Nicole Valentine, World Health Organization

Speakers:

- **Iona Kickbusch**, Director – Kickbusch Health Consult
- **Paul Kershaw**, Tenured professor, University of British Columbia, Canada
- **Bridget Kerner**, Senior Program Analyst, National Association of County Health Officials, USA
- **Taru Koivisto**, Director, Ministry of Social Affairs and Health, Finland
- **Olivier Bellefleur**, Scientific Lead, National Collaborating Centre for Healthy Public Policy, Canada

COVID-19 has impacted almost all dimensions of society, including for example; health, the economy, and food security. We have learnt that this unprecedented pandemic cannot be handled by a government alone, rather it requires a range of stakeholders coming together with a common purpose; to fight against COVID-19 and its negative impacts. COVID-19 has highlighted that a multi-sectoral collaborative approach is essential in a time of crisis. However, implementing and maintaining this multi-sectoral approach during and post COVID-19 is a challenge. Once the crisis subsides will the lessons learnt on multi-sectoral collaboration fade away? In this context, and as the pandemic evolves overtime, how can the health sector support multi-sectoral collaboration to address inequalities and act on the social determinants of health deeply affected by the COVID-19 pandemic? This webinar will look to Health in All Policies (HiAP) for insight on how to move forward multi-sectoral collaboration and how the health sector can position itself to foster positive outcomes in terms of health equity.

Registration Link: https://uso2web.zoom.us/webinar/register/WN_2gLSf18vQAKpT3LGZ2jUgQ

Website: <https://actionsdg.ctb.ku.edu/gnhiap-events/webinar-health-in-all-policies-in-times-of-covid-19-what-role-for-the-health-sector-moving-forward/>

Contact person: Marianne Jacques, coordinator, Global Network for Health in All Policies:
GNHiAP@inspq.qc.ca

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

FALL SERdigital Webinar

Date and Time: Wednesday, November 11, 2020 12:00-1:30pm EST

Location: Online

Panelists:

- **Sharrelle Barber**, Assistant Research Professor, Department of Epidemiology & Biostatistics, Urban Health Collaborative, Drexel University, Dornsife School of Public Health
- **Justin Lessler**, Associate Professor, Department of Epidemiology, Infectious Disease, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health
- **Amira Aker**, University of Toronto
- **Claire Rowcliffe**, Emory University
- **Tiffany Fitzpatrick**, Yale University

Title: “Translating Epidemiologic Research to Effective Action: Lessons Learned from the COVID-19 Pandemic”

We are experiencing a global health crisis unlike anything we’ve ever known in our lifetimes. Public health professionals have had to rapidly draw inferences regarding the spread, treatment, and prevention of COVID-19 to make swift course-of-actions affecting millions of people. Perhaps not surprisingly, some of the COVID-19 research (at least initially) failed to effectively translate into practice. The invited panelists will discuss initial missteps in how information was gathered, interpreted, and disseminated, leading to misinformation and massive tolls for marginalized and vulnerable populations. The panelists will also touch upon ignored health inequities and effects on mental well being which will likely impact the world for years to come. The panelists will close by speaking more broadly to the way this unprecedented event has irreversibly changed the way we live, think, and practice epidemiology.

Registration: <https://epiresearch.org/serlibrary/serdigital/serdigital-registration/>

SERtalks Germany

Date and Time: Thursday, November 12, 2020 10:30am-12:30pm EST

Location: Online

Organizer/Moderator: **Ryan M. Andrews**, Leibniz Institute for Prevention Research and Epidemiology, BIPS

Speakers:

- **Dr. Rhian Daniel**, Cardiff University, United Kingdom
- **Professor Els Goetghebeur**, Ghent University, Belgium

Title: “Surviving or collapsing with causal inference”

This session features two speakers who will present exciting work related to the analysis of survival data in a causal inference framework. In the first talk, Dr. Rhian Daniel from Cardiff University will aim to clarify the nebulous and subtle concept of non-collapsibility of effect measures at the level of “an epidemiologist on the bus.” In the second half of the session, Professor Els Goetghebeur from Ghent University will present results of two projects related to (1) covid-19 treatment and (2) a meta-analysis of survival data in anal cancer.

Registration: <https://epiresearch.org/serlibrary/sertalks/sertalks-germany/>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

CPHA webinar series: Building organizational capacity to better serve LGBTQ2S+ communities

Date and Time: Thursday, November 12, 2020 12:45-2:00pm EST

Location: Online

The stigma associated with sexually transmitted and blood-borne infections (STBBIs), sexuality and substance use overlaps and intersects with other forms of oppression such as racism, sexism, ableism, homophobia, transphobia, xenophobia and classism. Join us throughout fall 2020 and winter 2021 for our webinar series, where presenters from across the country will lead us in exploring ways to better serve diverse communities with respect to sexual health, substance use and STBBIs. Join us for the first webinar of the series on Building organizational capacity to better serve LGBTQ2S+ communities.

During this interactive webinar for public health professionals, participants will reflect on the need to better serve lesbian, gay, bisexual, trans, queer and Two Spirit (LGBTQ2S+) communities in public/community health promotion and identify strategies, tools and opportunities to work toward fostering organizational spaces where diverse LGBTQ2S+ community members feel valued, affirmed, welcomed and celebrated for their sexual and gender identities.

Speakers:

- **J Fiedler**, MSW RSW, Training Institute Facilitator @Sexuality Education and Resource Centre (SERC), is a social worker and sexuality educator from Detroit Michigan.
- **Yoshi Perera**, MBBS MPH MDes(c), Manager, 2SLGBTQ+ Programs @Moyo Health & Community Services, Yoshi (he/him pronouns) identifies as a queer, South Asian settler on this land and is a healthcare disruptor at heart.
- **Becky Van Tassel**, MEd BSW RSW, Training Centre Manager @Centre for Sexuality, Becky Van Tassel (she/her) has been employed in the non-profit sector since 2001; she holds Bachelor of Social Work and a Masters of Adult Education specializing in Educational Research.

Title: *“Reducing stigma related to STBBIs, sexuality and substance use”*

The webinar will be offered in English only.

Registration: https://uso2web.zoom.us/webinar/register/WN_Q1aLNChyShuNccYFTzC1jg

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

2020 Virtual CTSI Methods Conference: Emerging Methods in Translational Science: Causal Inference

Date and Time: Friday, November 13, 2020 11:00am-4:00pm EST

Location: Online – link available upon registration

The Biostatistics, Epidemiology, and Research Design (BERD) unit of the Clinical and Translational Science Institute of the Wake Forest University is hosting a virtual conference on causal inference. In past years, we've done this as an on-site meeting. We're doing it virtually this year which means we can more easily open it up to anybody who wants to attend.

- Catalyze the discussion and development of novel tools and methods for employing causal inference techniques in clinical and translational research.
- Facilitate mentoring relationships between early-career and senior faculty.

Guest Speakers:

- **Michael Hudgens**, Professor, Department of Biostatistics, UNC Chapel Hill
“*Overview of Causal Inference*”
- **Goodarz Danaei**, Bernard Lown Associate Professor of Cardiovascular Health, Department of Global Health and Population, Department of Epidemiology, Harvard School of Public Health
“*Causal Inference for Comparative Effectiveness Studies*”
- **Maria Glymour**, Professor, Department of Epidemiology and Biostatistics, University of California San Francisco School of Medicine
“*Causal Inference for Longitudinal Research on Dementia*”
- **Yiu-Fai Yung**, Senior Manager, Multivariate Modeling and Research, SAS Institute
“*Some Recent SAS/STAT® Procedures for Causal Analysis*”
- **Joseph Rigdon**, Assistant Professor, Biostatistics and Data Science, Wake Forest School of Medicine
“*Controlling Unmeasured Confounding With Near-Far Matching: An Applied Example*”
- **Lucy D’Agostino McGowan**, Assistant Professor, Department of Mathematics and Statistics, Wake Forest University
“*Applied Illustration of tipr R Package*”

There is no charge and registration is available at <http://bit.ly/Methods2020>. You'll need to register in order to get the Webex link.

Walter T. Ambrosius, PhD
Professor and Chair
Wake Forest School of Medicine
Department of Biostatistics and Data Science
Division of Public Health Sciences
Medical Center Boulevard \ Winston-Salem, NC 27157
p 336.716.6281
Walter.T.Ambrosius@wakehealth.edu \ WakeHealth.edu

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

NCCDH and NCCID Joint webinar

This event is hosted jointly by the National Collaborating Centre for Determinants of Health (NCCDH) and the National Collaborating Centre for Infectious Diseases (NCCID).

Date and Time: Wednesday, November 18, 2020 1:00-2:30pm EST

Location: Online

In this webinar (in English), speakers will discuss the development and application of a public health emergency preparedness framework, [corresponding indicators](#) and health equity prompts.

Participants will learn about:

- a Canadian public health emergency preparedness framework and corresponding indicators;
- the process taken by the National Collaborating Centres for Infectious Diseases and Determinants of Health for evidence review and augmentation of the indicators, with equity prompts for use in the COVID-19 pandemic and beyond; and
- how the research findings and the resource can be applied in practice and by an organization.

Speakers:

- **Claire Betker**, Scientific Director, NCCDH
- **Margaret Haworth-Brockman**, Senior Program Manager, NCCID
- **Dr. Yasmin Khan**, Emergency Preparedness Physician, Health Protection, Public Health Ontario

Title: “*Measuring what counts in the midst of the COVID-19 pandemic: Equity indicators for public health*”

Website and Registration information:

<https://nccdh.ca/workshops-events/entry/webinar-measuring-what-counts>

SER-SPER Collaborative Journal Club: Cesarean birth and delivery

This event is co-sponsored by the Society for Pediatric and Perinatal Epidemiologic Research (SPER)

Date and Time: Wednesday, November 18, 2020 12:00-1:00pm EST

Location: Online

Panel:

- **Jonathan M Snowden**, Associate Professor, School of Public Health, Oregon Health & Science University/Portland State University, Department of Obstetrics & Gynecology, Oregon Health & Science University
Article: Cesarean birth and maternal morbidity among Black women and White women after implementation of a blended payment policy
- **Sarah Osmundson**, MD MS, Assistant Professor, Maternal-Fetal Medicine, Vanderbilt University Medical Center
Article: Cesarean Delivery Rates and Costs of Childbirth in a State Medicaid Program After Implementation of a Blended Payment Policy

Registration: <https://epiresearch.org/journal-club/>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

6th Seattle Symposium in Biostatistics: Precision Health in the Age of Data Science

Date and Time: November 21-24, 2020

Location: Online

The Seattle Symposium in Biostatistics is a series of symposia convened every five years by the University of Washington and the Fred Hutchinson Cancer Research Center.

The Symposium is offering four thematic sessions, each with a keynote lecture, a selection of diverse talks, and a discussion panel, as well as optional preparatory short courses. Symposium sessions will address challenges not only in precision medicine but also in the ongoing COVID-19 pandemic. This year, the Symposium will be presented in a virtual format to allow broader, more cost effective access to timely, relevant content.

The event brings together preeminent experts and thought leaders in biostatistics, data science, clinical medicine and public health to discuss pressing scientific issues.

Highlights

- Four Keynote Sessions — Registration to the symposium includes online access to four keynote sessions held November 21-24, featuring expert speakers and panelists from academia, government and industry.
- Optional Short Courses — Registration to short courses includes access to all short courses held November 14-15, taught by world-class biostatistics instructors from four leading universities.

Costs & Registration

Registration deadline for short courses is Tuesday, November 10.

The deadline for the Symposium sessions is Tuesday, November 17. Rates are per person.

Register today at: <https://www.event.com/d/37qlfr/4W>

Website and Registration information:

<https://www.biostat.washington.edu/news/calendar/symposium>

(Circulated at request of Dr. R. Platt)

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Webinaire de TIC et Santé - Les technologies numériques et la mort: des usages nouveaux, surtout en temps de pandémie

Un webinaire organisé en collaboration avec le CELAT (Centre de recherche Cultures-Arts-Sociétés) et le RRSPQ

Date and Time: Monday, November 23, 2020 12:00-1:00pm EST

Location: Online – Webinar will be held in French!

Animateur: **Fabio Balli**, (Concordia University, Breathing Games) co-responsable du sous-comité développement de la recherche sur les TIC en santé publique de l'axe TIC et santé

Conférenciers :

- **Mouloud Boukala, Ph.D.**, Professeur agrégé, Communication, Écoles des médias de l'UQAM
- **Joseph Lévy, Ph.D.**, Professeur associé, département de sexologie de l'UQAM

Résumé : À l'heure où notre vie sociale est peu à peu « colonisée » par les dispositifs numériques (Smyrnaio, 2016), la mort se technologise de plus en plus. Cette incursion du numérique suscite des questions d'ordre anthropologique, psychologique, social et éthique. Comment investir des espaces numériques où les traces du mort persistent tandis que certains endeuillés voudraient les voir disparaître à jamais? De telles pratiques ou sites mémoriels favorisent-ils l'appropriation de la perte du défunt par l'entremise d'une reconnaissance sociale par les partages d'informations dans les mondes numériques ou, au contraire, agissent-ils comme des espaces de « répétition traumatique » (Missonier, 2015)? Comment les pratiques numériques relatives à la mort, à la mémoire et au deuil se reconfigurent-elles à l'aune de « cadres informationnels et énonciatifs » (Pène, 2011) enchevêtrés aux technologies numériques? Participent-elles d'un « processus de désinstitutionnalisation du deuil collectif » (Wrona, 2011)? Quelles sont les stratégies adoptées par les acteurs du secteur funéraire en matière d'innovations technologiques (Ben Slimane et Diridollou, 2017)?

Les conférenciers déclineront le sujet en 5 thématiques:

1. Dématérialisation de la mort et stratégies numériques des acteurs de la mort
2. Liaisons ou dé-liaisons avec les morts?
3. Passages à l'acte et mises à mort en ligne
4. Deuils transnationaux et big data
5. Vivre en ligne et tuer la mort

Information et inscription : <https://www.santepop.qc.ca/fr/posts/webinaires/webinaire-les-technologies-numeriques-et-la-mort-des-usages-nouveaux-surtout-en>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Atelier de formation en économie de la santé et en évaluation économique en santé – Unité de Soutien SRAP Québec

Date and Time: Wednesday, November 25, 2020 1:00-4:00pm EST

Location: Online – Workshop will be held in French!

Courtes formations ciblées sur les notions essentielles en économie de la santé et en évaluation économique adaptées aux champs d'expertise et questions de recherche des participants. Objectif général de l'atelier : Outiller les équipes dans l'élaboration des demandes de subvention incluant des composantes en économie de la santé et en évaluation économique dans un contexte de recherche axée sur le patient.

Déroulement et conférenciers présents :

13 h à 13 h 15 : Présentation des composantes de l'Unité de soutien SRAP du Québec

Hervé Tchala Vignon Zomahoun, Unité de soutien SRAP du Québec

13 h 15 à 13 h 45 : Introduction à l'économie de la santé et dépenses en santé au Canada

Maude Laberge, Université Laval

13 h 45 à 14 h 15 : Introduction aux notions de bases et aux termes spécifiques

Jason Robert Guertin, Université Laval

14 h 15 à 14 h 45 : Sources de données économiques en contexte québécois

Roxane Borgès Da Silva, Université de Montréal

14 h 45 à 15 h : Pause

15 h à 15 h 30 : Introduction au score d'utilité et aux méthodes indirectes pour l'estimer

Thomas G. Poder, Université de Montréal

15 h 30 à 16 h : Analyses de données longitudinales et techniques pour contrôler les biais

Erin Strumpf, Université McGill

Personne-ressource : Lucien Coulibaly par téléphone, au 819 588-4472, ou par courriel à :

lucien.coulibaly@Usherbrooke.ca.

https://ecommerce.dexero.com/shopping/ccsmtl/ccsmtl/event/atelier_de_formation_en_economie_de_la_sante_et_en_evaluation_economique_en_sante/Detail.view

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Wellbeing Budgeting and Public Health: Promising Practice for Pandemic Recovery? - National Collaborating Centre for Healthy Public Policy

This webinar will offer an introduction to wellbeing and wellbeing budgeting with a particular focus on public health and the promises they may hold for a pandemic recovery.

Date and Time: Wednesday, November 25, 2020 2:00pm-3:00pm EST

Location: Online (Zoom Link will be sent to registered participants)

Facilitator: Val Morrison, Scientific Advisor, NCCHPP

Speakers:

- **Christopher Barrington-Leigh**, Associate Professor, Institute for Health and Social Policy, School of Environment, McGill University
- **Lindsay McLaren**, Professor, Department of Community Health Sciences and the O'Brien Institute for Public Health, University of Calgary and Research Associate at the Canadian Centre for Policy Alternatives

The health, social, and economic consequences of the Covid-19 pandemic have left governments at all levels thinking about the way forward. In the midst of uncertainty, many, including many in Canada, have called for a health and economic recovery that puts people and their wellbeing at the heart of the efforts. Before the appearance of SARS-CoV-2 in late 2019, many organizations and governments had already begun looking for ways to move beyond Gross Domestic Product (GDP) as a measure of how well countries are doing to finding ways of measuring how well people in countries are doing. New Zealand, for example, adopted a wellbeing budget last year.

Our two guest speakers, Christopher Barrington-Leigh of McGill University and Lindsay McClaren of the University of Calgary, will present material and answer questions that will allow participants to understand what is meant by a wellbeing (or quality of life, or life satisfaction) approach to guiding budgets and policies. We will particularly look at the connections between existing public health perspectives and the wellbeing approach and point to ways that wellbeing, and wellbeing budgeting in particular, may offer a promising path as we move forward into and beyond the Covid-19 pandemic.

After attending this webinar, participants should be able to answer the following questions:

- 1) What is wellbeing budgeting?
- 2) How does a wellbeing approach fit with public health practice?
- 3) What does a wellbeing approach offer in a post-COVID-19 Canada?

Registration link: https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_1O7tI-iTTIeUqFlooIxy1A

Recording: The Zoom webinar platform allows us to record any visual or audio document presented during the webinar. Registering for this webinar implies consent to this recording.

Should you have any questions, please contact us at: ncchpp@inspq.qc.ca.

Website: http://www.ncchpp.ca/554/presentations.ccnpps?id_article=2083

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

CELA Webinar Series: Changes to the Canadian Environmental Protection Act to Protect Vulnerable Populations from Hazardous Chemicals

Canadian Environmental Law Association (CELA) is pleased to announce a series of webinars focused on the Canadian Environmental Protection Act (CEPA), our country's main environmental legislation used to evaluate and manage substances. In this webinar series, we explore how CEPA can be strengthened to protect vulnerable communities, including children, women of childbearing age, workers, people of low income, and Indigenous communities from toxic exposures, using improved, modern approaches to advance prevention strategies from hazardous substances. We invite you to join us for the following webinars, taking place in November 2020.

Register for the webinars at:

https://us02web.zoom.us/meeting/register/tZEtfumpqzMrGdAKO_JO7chAoDJjIEC1SVw1

WEBINAR: Thursday November 12, 2020 at 1:00 pm ET/2:00 pm AT/12 noon CT/11:00 am MT/10:00 am PT (length 1 hr 15 min) - *Are Vulnerable Populations Protected from Hazardous Chemicals in Canada? Why a New Approach is Needed.*

In this webinar our presenters will explore the challenges facing workers who handle hazardous chemicals in their workplaces, and the barriers to adopting the use of safer products in these workplaces. Nail salon workers will be highlighted as a case study. The webinar will discuss why the *Canadian Environmental Protection Act* should recognize vulnerable populations and prioritize informed substitution strategies for hazardous chemicals, rather than exposures. The Substitution Principle will be illustrated with the examples of PFAS, perchloroethylene and PBDEs. We will be joined on the webinar by **Anne Rochon Ford**, Nail Salon Workers Project (an initiative of the Parkdale-Queen West Community Health Centre) and **Beverley Thorpe**, Consultant to Clean Production Action.

WEBINAR: Thursday November 26, 2020 at 1:00 pm ET/2:00 pm AT/12 noon CT/11 am MT/10 am PT (length 1 hr 15 min) – *How can modern science intercept environmental contributors to chronic diseases? Gaps and solutions for chemical regulation.*

The final webinar of the series on the *Canadian Environmental Protection Act* (CEPA) focuses on limitations of the current regulatory approaches, and outlines amendments to CEPA to protect vulnerable groups. Current methods fail to assess and prevent chronic conditions associated with disruption of biological signals (e.g., endocrine disruption), that direct development and affect the state of health. **Meg Sears PhD**, of Prevent Cancer Now will highlight some key health impacts of endocrine disrupting chemicals on vulnerable groups including children and the developing fetus, and analyse of points of failure of the current assessment approaches. Prevention of toxicant exposures and the escalating trends of chronic diseases rests in closing these gaps and modernizing Canada's environmental laws, to recognise and protect vulnerable groups from hazardous chemicals.

These webinars will be offered in English

Past webinars on the Canadian Environmental Protection Act are available on the CELA website at www.cela.ca

For more information, contact: Fe de Leon, MPH, Researcher and Paralegal, Canadian Environmental Law Association at deleonf@cela.ca (email) or at 416-960-2284 ext 7223 (phone)

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

ASHEcon/APPAM Cell Mobility Data Webinar: What Is It and How Can It be Used for Research?

American Society of Health Economists / Association for Public Policy Analysis & Management

Date and Time: Wednesday, December 2, 2020 3:30pm EST

Location: Online

The ability to track how millions of cellular devices move throughout the day provides researchers, policy analysts, and policy makers with new ways to evaluate the effects of public policies. These data have been used during the COVID-19 pandemic to help public health agencies and other entities study changes in mobility that may affect the incidence of COVID-19. In this webinar, representatives and collaborators from three different data vendors will describe the mobility data that they sell or work with, including the kinds of measurements that they make available, the geographic and temporal resolution of their data, and methods for accessing their data. There will also be a general discussion of the sources that vendors may use in constructing their data. In addition, you will hear from two users of the data who will provide perspectives on how one can use the data to help guide policy and for research purposes. Webinar participants will also have the opportunity to ask questions of the presenters.

Organized with the assistance of Martin Andersen, Assistant Professor, University of North Carolina at Greensboro.

Moderator: **Kosali Simon**, Herman B. Wells Endowed Professor, Indiana University

Panelists:

- Nana Addai, PhD student in Economics, University of North Carolina, Greensboro
- Anubhav Bagley, Regional Analytics Director, Maricopa County, Arizona
- Victor Couture, Assistant Professor, University of California, Berkeley
- Ross Epstein, Chief of Staff, SafeGraph
- Kate Myers, Vice President of Product, UberMedia

Registration link: <https://uso2web.zoom.us/meeting/register/tZMrce2oqi8tGdZmJ2dAtcwu6aIvkjLRR7Qu>

(Circulated at request of Dr. E. Strumpf)

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

SAVE THE DATE!

Webinaire - Impacts de la COVID-19 sur la recherche en santé mondiale ainsi que sur la situation des étudiants internationaux et/ou en santé mondiale : quelles sont les pistes de solution ?

Colloque virtuel organisé par l'axe Santé mondiale et le programme SantéCap du RRSPQ en collaboration avec le Réseau intersectoriel de recherche en santé de l'Université du Québec (RISUQ)

Les impacts de la pandémie, par exemple sur la mobilité des chercheurs et sur le cursus des étudiants (et stagiaires postdoctoraux) en santé mondiale sont considérables. Quelles sont les stratégies pour y remédier? Parallèlement, tous les étudiants internationaux (bloqués dans leur pays ou dans un pays étranger) se sont trouvés et se trouvent encore dans une situation précaire. Ce colloque virtuel vise principalement à partager vos expériences et/ou votre expertise sur ces questions et proposer aux participants des pistes de solutions.

Webinar- Impacts of COVID 19 on research and studying in global health and the experiences of international students: What are the solutions?

A virtual colloquium organized by the QPHRN Global Health Axis and GHR-CAPS program and the Réseau intersectoriel de recherche en santé de l'Université du Québec (RISUQ)

The colloquium will address themes such as the impacts of travel restrictions on student (including post-docs) research and the approaches used to address challenges. Or similarly, the experiences and adaptation strategies of international students who have been forced to do online learning from abroad due to the travel restrictions. The objective of the colloquium is to provide a forum to discuss and exchange on ideas and share expertise.

Date and Time: Thursday, December 3, 2020 9:00am-12:00pm EST

Location: Online

Information: thierry.hurlimann@umontreal.ca

Website: <https://www.santepop.qc.ca/fr/posts/webinaires/fren-impacts-de-la-covid-19-sur-la-recherche-et-ou-les-etudes-en-sante-mondiale-et>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

2nd Annual MI4 Scientific Symposium: New Frontiers in Immuno-Oncology

Date and Time: Friday, December 4, 2020 8:30am – 3:30pm EST

Location: Online

This year, MI4 will be joining forces with the Rosalind and Morris Goodman Cancer Research Centre (GCRC), the Cedars Cancer Centre, the Segal Cancer Centre and the McGill Centre for Translational Research in Cancer (Lady Davis Institute) to co-host an immuno-oncology themed Symposium.

In keeping with the current university guidelines, this year's Symposium will be held virtually. We welcome you to join us for the day's activities, which will include keynote speakers, MI4 platform presentations, a poster session and more.

Keynote address (morning):

Dr. Drew M. Pardoll, Director, Bloomberg~Kimmel Institute for Cancer Immunotherapy, Co-Director, Cancer Immunology Program, Sidney Kimmel Comprehensive Cancer Center, Johns Hopkins
“*Neoadjuvant Immune Checkpoint Blockade*”

Keynote address (afternoon):

Dr. Daniel Saltzman, Professor & Chief, Division of Pediatric Surgery, University of Minnesota Masonic Children's Hospital, Chief Medical Officer at Salspera LLC -Microbial Based Immunotherapy
“*Microbial Based Immunotherapy: Can we make friends with an enemy to kill cancer?*”

For more information about the event, please visit: <https://www.mcgill.ca/mi4/events>

Register by: Friday, November 20th, 2020 by completing the registration form at:
<https://www.mcgill.ca/mi4/events/registration-new-frontiers-immuno-oncology>

We look forward to seeing you there!

MI4 Joint Symposium on COVID-19 Research held with the Helmholtz Institute

Date and Time: Thursday, December 10, 2020 9:00am-12:00pm EST

Location: Online

The goal of this joint symposium is to share lessons learned so far during the COVID-19 epidemic between MI4 and Helmholtz investigators and to explore areas for complementary research going forward.

We welcome you to join us and please stay tuned for the agenda for the day.

If you are interested in attending, please RSVP at admincoorcmcgilli4.med@mcgill.ca

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Call for Applications - TUTOR-PHC 2021 Intake Year (Transdisciplinary Understanding and Training on Research - Primary Health Care)

This call for applications for TUTOR-PHC is open to graduate students, post-doctoral fellows, mid-career clinicians, and decision makers from across primary health care.

What is the TUTOR-PHC program?

Transdisciplinary Understanding and Training on Research – Primary Health Care (TUTOR-PHC), is a one-year, pan-Canadian interdisciplinary research capacity building program that has been training primary and integrated health care researchers, clinicians and decision-makers from family medicine, nursing, psychology, epidemiology, social work, occupational therapy, education, policy and many other disciplines since 2003.

This innovative one-year certificate program (May 2021 –April 2022) in primary health care research skills and interdisciplinary theory and processes includes:

- An on-site Symposium in the Spring of 2021 (*Virtual if COVID-19 protocols still in effect)
- Two 3 week online research skill development workshops
- Two 8 week online interdisciplinary discussion groups

Who is accepted to TUTOR-PHC?

- Graduate students and post-doctoral fellows from Canadian Universities
- Mid-career clinicians
- Decision-makers
- Each trainee will be responsible for a \$3,000 CND program fee

Why apply?

- Primary health care interdisciplinary research training
- Earn University Credit & MAINPRO+ credits
- Valuable feedback on your own primary health care research
- Gain increased knowledge and skills in Patient-Oriented Research
- Mentorship from experienced interdisciplinary primary health care researchers and decision-makers
- NETWORKING experiences with research mentors & 200+ pan-Canadian / international alumni
- Interdisciplinary team experience

TUTOR-PHC trainees gain enhanced evidence-informed decision making & leadership skills to help them become the primary health care leaders of tomorrow.

When is the deadline to apply? **November 30, 2020**

For more information, please go to the website at: www.uwo.ca/fammed/csfm/tutor-phc

If you are interested in applying, please contact Project Coordinator, Rob Van Hoorn (tutor@uwo.ca).
Centre for Studies in Family Medicine, Western University
Western Centre for Public Health and Family Medicine
1151 Richmond Street, London ON, N6A 3K7

ONGOING JOB OPPORTUNITY

Research Associate
National Collaborating Centre for Indigenous Health
Full-time, 2 Year Term (November 2020 to November 2022)

The National Collaborating Centre for Indigenous Health (NCCIH) is a national Indigenous organization funded by the Public Health Agency of Canada to support First Nations, Inuit, and Métis public health renewal and health equity through knowledge translation and exchange www.nccah-ccnsa.ca. The NCCIH is one of six National Collaborating Centres located at various institutions across Canada, each focused on a specific topic within public health www.nccph-ccnsp.ca. The NCCIH is hosted by the University of Northern British Columbia, where the NCCIH is located.

The Research Associate position supports research and knowledge translation activities related to First Nations, Inuit, and Métis public health including identifying, analyzing, synthesizing, and disseminating scientific, Indigenous and other knowledge to promote and improve the use of evidence in public health decision-making, policy and practice.

Responsibilities include, but are not limited to:

- Identify, analyze and synthesize scientific, Indigenous, and other knowledge for print and web publication including journal articles, book chapters, technical reports, fact sheets, environmental scans, literature reviews, newsletter or web content, and other educational materials or tools
- Prepare research proposals, grant applications, and research ethics applications
- Provide research support as part of the Centre's quality assurance and peer review process
- Plan, deliver, and evaluate workshops, webinars and other education and outreach initiatives
- Prepare and present research at academic conferences and other events
- Represent the Centre on select internal and external committees, working groups, and networks as assigned by the NCCIH Manager or the Academic Lead
- Contribute to the planning, development, implementation, evaluation, and reporting of Centre projects and initiatives
- Other research and knowledge translation duties as assigned

Qualifications

- Master's or PhD in health sciences or related discipline and at least three years of related experience;
- Knowledge and understanding of First Nations, Inuit, and Métis peoples in Canada
- Experience working with First Nations, Inuit, and Métis communities or organizations
- Excellent interpersonal, oral and written communication skills
- Proficiency in qualitative research with capabilities in quantitative research and mixed methods
- Proficiency in computer software applications including MS Office (Word, PowerPoint, Excel, Outlook) and online research and communications tools
- Detail-oriented, proactive and leadership-driven with excellent organization and time management skills
- Demonstrated ability to work effectively as a member of a team
- Ability to speak fluently in both official languages an asset
- Ability to travel and work flexible hours occasionally

An equivalent combination of education and experience will be considered.

Job posting: https://www.unbc.ca/sites/default/files/jobs/55169/research-associate/2020_10_21_-_20-139ac_research_associate_term_ft_nccih.pdf

ONGOING JOB OPPORTUNITY

Research Assistant - Testing Essential Workers for COVID-19 in Montreal Nord Research Institute of the McGill University Health Centre – Montreal, QC

Start Date: Immediately

Position Type: Full-Time, Temporary (6 weeks)

Position Summary:

This position is part of a leading-edge community-based testing initiative for COVID-19 among essential workers in Montreal Nord funded by the Trotter Family Foundation. Under the direction of Dr. Jonathon Campbell and Dr. Dick Menzies, the candidate will be a member of mobile research team that will visit essential businesses in Montreal Nord to test workers for COVID-19. All sample collection will be **non-contact** as participants will produce saliva samples. Mobile research teams will consist of 2-4 members who will task-share to complete the tasks outlined below.

Duties and responsibilities:

- Preparation and organization of study materials with other members of the research team;
- Visiting businesses participating in the research project to conduct the study;
- Preparing areas to meet and sample participants within participating businesses;
- Discussing the study with potential participants and obtaining informed consent;
- Administration of the study questionnaire to participants;
- Supervising participants on how to produce saliva samples;
- Transporting samples to a laboratory for analysis;
- To follow all aspects of the study protocol;
- To coordinate activities related to the protocol;
- Follow public health COVID-19 rules & regulations;
- Maintaining infection control (e.g. sanitization);
- Follow standard operating procedures regarding personal; protective equipment, sample handling, and data management;
- Other related duties as required.

Requirements:

- Education: Post-graduate diploma and training (Master's level preferred) in a health-related field or DES/DEP in a medical field.
- Valid driver licence
- Excellent verbal and written communications skills in both French and English
- Self-directed and organized. Able to work both independently and as part of a team
- Excellent interpersonal skills
- Flexibility of hours
- Previous clinical research experience is an asset.
- Solid knowledge of Good Clinical Practice (GCP)

Salary Details: Commensurate with experience and policies of the RI-MUHC.

Interested candidates are invited to submit a brief cover letter and CV to Ms. Danielle Sampath (danielle.sampath@mail.mcgill.ca) and Ms. Cynthia Dion (cynthia.dion2@affiliate.mcgill.ca).

Applications will be accepted until the position is filled. Only those applicants selected for an interview will be contacted.

Job Posting: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/employment>

ONGOING JOB OPPORTUNITY

Multi-center Research Coordinator and Research Assistant **Centre of Excellence in Thrombosis and Anticoagulation Care (CETAC)** **Jewish General Hospital - Montréal, QC**

Start Date: Immediately

Location: Centre of Excellence in Thrombosis and Anticoagulation Care (CETAC), Jewish General Hospital, 3755 Ch. de la Cote-Ste-Catherine Road, Montreal (Quebec) H3T 1E2

Job Summary:

Under the direction of Dr. Susan Kahn and Dr. Vicky Tagalakakis (clinical researchers), will perform duties associated with the day-to-day coordination and management of the MUFFIN-PTS clinical trial across Canadian sites. Will do recruitment and follow-up of patients and record keeping for several thrombosis-related clinical research studies, including the EPCAT-III trial and ADJUST-DVT study.

Duties, Responsibilities, and Requirements (included but not limited to):

- Act as first line of contact for site study coordinators, investigators, and other site staff
- Manage the process of study drug and other study supplies shipment
- Review completed case report forms (CRFs) and coordinate appropriate site payments
- Track study timelines, budget and prepare periodic newsletters
- Communicate with and coordinate submissions to Research Ethics Boards
- Prepare communications for data safety monitoring boards and steering committee
- Recruit, follow and perform data entry for thrombosis-related clinical research studies

Knowledge, Skills, Abilities and Professional Characteristics:

- Strong interpersonal skills and ability to work both independently and as a member of a research team;
- Bilingualism (English and French, written and verbal) with strong writing skills in English;
- Demonstrated ability to organize work load and manage multiple tasks simultaneously in order to deliver expected results, adhere to study timelines, and meet important deadlines;
- Solid knowledge of Good Clinical Practice (GCP);
- High capacity to take initiatives and attentive to detail;
- Strong problem-solving skills;
- Proficient with Microsoft Office;
- Interest/knowledge of thrombosis would be an asset

Minimum Qualifications:

- Post-graduate diploma in health-related field (preferably MSc);
- Experience in clinical study coordination;

Salary Details:

- Commensurate with experience and the policies of the Lady Davis Institute for Medical Research.

Interested candidates are invited to submit a cover letter, CV, and unofficial university grades transcript to susan.kahn@mcgill.ca

Applications will be accepted until the position is filled. Only those applicants selected for an interview will be contacted.

Job Posting: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/employment>

NEW POSTDOCTORAL OPPORTUNITY

Post-doctoral Scientist in Epidemiology – iSCAN Project **EAROH Team – CRESS, Inserm, Paris**

The Centre for Research in Epidemiology and Statistics (CRESS, Inserm, Paris, France / joint unit with Université de Paris) is looking for a dynamic post-doctoral scientist to lead epidemiological research on children's screen use. The successful candidate will be placed under the supervision of Dr Jonathan Bernard, an Inserm researcher, from the research team on the EARly Origins of Health (EAROH team, headed by Dr Marie-Aline Charles). The successful candidate will dedicate his or her research to the iSCAN project, funded for four years by the French National Agency for Research (ANR, 2021-2024). This project aims to examine the impacts of screen use on the child's cardiometabolic, adiposity and neurodevelopmental outcomes. It has four axes, with the first three axes involving all three cohorts and the fourth axis solely on EDEN cohort: 1) describing patterns and trajectories of screen use during childhood, and identifying their determinants, 2) examining the associations between screen use, adiposity and cardiometabolic health, 3) examining the associations with neurodevelopment and sleep, and 4) implementing and managing collection of data on screen use in adolescents. The postdoctoral fellow will oversee Axis 1 and contribute, depending on his or her curriculum, to at least one other axis.

Main responsibilities:

- Exploring and executing advanced statistical analyses
- Drafting and publishing peer-reviewed scientific articles, in English and/or in French
- Presenting results to national and international conferences

Associated responsibilities:

- Reviewing current literature
- Managing and enhancing databases
- Presenting research progress on a regular basis
- Contributing to the project management through meetings and videoconferences
- Collaborating closely with investigators from three cohorts
- Supervising master trainees

Advanced knowledge in:

- Epidemiology and public health
- Causal inference
- Biostatistics, bioinformatics

General knowledge in:

- Pediatrics, child health and development
- Physiology, human nutrition, physical activity, health behaviours
- Developmental psychology

Technical skills:

- Mastering SAS and/or R programming
- Advanced skills with office softwares and computers

Required experience:

- Experience with longitudinal cohort studies involving children will be ideal

Required diploma:

- PhD in epidemiology, public health or biostatistics

Job posting:

https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/files/epi-biostat-occh/postdoc_offer_iscan_project_eng.pdf

(Circulated at request of Dr. J. Kaufman and Dr. R. Platt)

POSTDOCTORAL OPPORTUNITY

Post-doctoral Research Fellowship **Université de Montréal and Sainte-Justine Research Center**

From childhood to adulthood: Studying trajectories associated with health and economic outcomes

A post-doctoral fellowship is available at Université de Montréal (Canada) to join a multidisciplinary research group: the Research Unit on Children's Psychosocial Maladjustment (GRIP: <http://www.gripinfo.ca/Grip/Public/www/>). This group's research work aims to study the child, family and school factors associated with mental health and economic outcomes during adulthood using longitudinal data collected over a 35-year period.

The selected candidate will produce scholarly publications in the areas of developmental psychopathology, pediatrics, psychiatry, addictive behaviors, education, economics, and public health. To complete his/her research, the selected candidate will have access to several large longitudinal databases. The postdoctoral fellow will receive direct supervision from a team of experienced developmental psychologists, pediatricians, and economists working in a large international and multidisciplinary team.

As an active member of the GRIP, the selected candidate will work under the supervision of Professor Sylvana Côté and will work collaboratively with other members of her team (for more information: <http://developresearchteam.com>)

Selection criteria:

- PhD-level training in a relevant area such as psychology, economics, psychiatry, criminology, psychoeducation, public health, sociology or statistics.
- High level of academic performance as shown by school grades/transcripts (GPA superior to 3.7/4.3 or 3.5/4, or equivalent).
- Experience with research, academic publications and knowledge translation
- Strong methodological competencies and experience using large databases and/or longitudinal datasets
- Prior experience with data analysis using software such as SPSS, SAS, R, M+, STATA, etc.
- Full English language proficiency for scientific writing
- Prior experience with machine learning is an asset

Salary: Consistent with post-doctoral level research stipends of the Fonds du Recherche du Quebec. Duration of the scholarship is one-year, renewable for up to 3 years.

Application deadline: **November 20, 2020**

Start date: Flexible

Please send the following documents as well as any questions or information requests to Dr. Massimiliano Orri (massimiliano.orri@mail.mcgill.ca):

- Curriculum vitae
- School transcripts
- Cover letter

Please provide up to three reference letters from current/former academic/professional supervisors

Job posting: https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/files/epi-biostat-occh/2020_fellowship_post-doctoral_offer_en_and_fr.pdf

NEW JOB OPPORTUNITY

La Santé Publique de Montréal Recrute – Plus qu'un travail, une mission!
Direction régionale de santé publique
Centre intégré universitaire du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

Un récent rehaussement du financement des actions de santé publique nous permet d'offrir plus de 150 nouveaux postes permanents. Il ne s'agit pas ici de contributeurs temporaires.

La campagne de recrutement, qui a débuté via le site Web et les médias sociaux, se poursuit jusqu'au **14 novembre prochain**.

Joindre l'équipe de la santé publique de Montréal c'est :

- Avoir un impact réel sur la santé des montréalais et contribuer à la réduction des inégalités sociales de santé;
- Intégrer un milieu de travail innovant, engagé et branché sur le milieu universitaire;
- C'est plus qu'un travail, c'est une mission !

C'est également :

- Un horaire flexible et la possibilité de télétravail;
- Des opportunités de développement de carrière dans une grande variété de domaines et de clientèles;
- Faire partie d'une des plus grandes équipes multidisciplinaires en santé publique au Canada.

Puisque vos étudiants et diplômés sont des candidats de choix pour notre organisation et que les postes sont des opportunités de carrière pour eux, nous sollicitons votre participation à la campagne de recrutement.

Nous vous invitons à partager auprès d'eux ainsi qu'auprès de vos contacts, les opportunités d'emploi disponibles à l'aide de vos plateformes web, médias sociaux ou par tout autre moyen jugé pertinent.

Pour relayer les diffusions sur les médias sociaux, nous vous invitons à utiliser les liens suivants:

- Détail de tous les postes: www.plusfortavecvous.ca
- Facebook : <https://www.facebook.com/ciuss.csmtl/posts/3665171233533730>
- LinkedIn : <https://www.linkedin.com/feed/update/urn:li:activity:6720481413428703232>

Mylène Drouin, M.D., FRCP
Directrice régionale de santé publique
Centre intégré universitaire du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal
Direction régionale de santé publique
1301, rue Sherbrooke Est
Montréal (Québec) H2L 1M3
Suivez-moi sur Twitter: http://twitter.com/Santepub_Mtl
Site Internet : www.santemontreal.qc.ca

ACADEMIC OPORTUNITIES

Assistant Professors in Statistics, Biostatistics or Data Science (3 positions) **Department of Statistics and Actuarial Science** **University of Waterloo**

The Department of Statistics and Actuarial Science in the Faculty of Mathematics at the University of Waterloo invites applications for three positions at the rank of Assistant Professor, or as circumstances warrant, Associate or Full Professor may be considered. Interested candidates from any area of Statistics, Biostatistics or Data Science are encouraged to apply. The expected start date for these positions is July 1, 2021, though the actual start date is flexible.

Requirements include a PhD in Statistics, Biostatistics or related areas, demonstrated research potential, excellent communication skills, and a strong commitment to teaching at the graduate and undergraduate levels. The candidate will be expected to develop and lead an active, internationally recognized research program and cooperate with graduate students and professors on a variety of research problems. The candidate is also expected to teach courses at the undergraduate and graduate levels along with some curriculum development, as well as engage in various administrative service to the department.

The University of Waterloo is one of Canada's leading universities with 40,000 full and part-time students in undergraduate and graduate programs. The Department of Statistics and Actuarial Science is one of the top academic units for the statistical and actuarial sciences in the world and is home to over 50 research active full-time faculty and close to 200 graduate students in programs including Statistics, Biostatistics, Data Science, Quantitative Finance and Actuarial Science. The department offers a vibrant research environment for a wide range of areas including statistical theory, applied probability, analysis of longitudinal and event history data, causal inference, methods for incomplete data, statistical learning, data science, computational statistics, finance and risk management, survey methods, industrial statistics, and interdisciplinary collaborative work. The department benefits from close relationships with many research groups on campus including the Survey Research Centre, the Business and Industrial Statistics Research Group, the Waterloo Artificial Intelligence Institute, the Waterloo Research Institute in Insurance, Securities and Quantitative Finance, the School of Public Health and Health Systems, the Interdisciplinary Centre on Climate Change, and the Centre for Theoretical Neuroscience. Faculty have access to a wide array of computational resources including file servers, pools of general research Linux and Windows compute servers, specialty Linux research servers including HPC clusters and GPU servers, as well as regional and national high performance and super computing resources like SHARCNET, Compute Canada, and Scinet.

Interested individuals should apply using MathJobs (www.mathjobs.org/jobs). Applications should include a cover letter, a curriculum vitae, research and teaching statements, teaching evaluation summaries (if available) and up to three reprints/preprints. In addition, applicants should arrange to have at least three reference letters submitted on their behalf. Optionally, candidates may provide a link to any online videos where they explain their research, give a research seminar, or teach. Completed applications will be reviewed on an ongoing basis.

The application deadline is December 11, 2020. The salary offered will be commensurate with qualifications and experience. The salary range for these positions is \$110,000 to \$150,000. Negotiations beyond this salary range will be considered for exceptionally qualified candidates.

If you have any questions regarding the position, the application process, assessment process, eligibility, or a request for accommodation during the hiring process, please contact:

Stefan Steiner, Chair
Department of Statistics and Actuarial Science
University of Waterloo
200 University Avenue West
Waterloo ON N2L 3G1, CANADA
sas-chair@uwaterloo.ca

Full job posting: <https://uwaterloo.ca/statistics-and-actuarial-science/opportunities>

ACADEMIC OPORTUNITIES

Assistant (tenure-track) or Associate Professor (tenure-track or tenured) **Department of Epidemiology in Brown's School of Public Health**

The Brown University School of Public Health invites applications for an Assistant (tenure-track) or Associate (tenure-track or tenured) Professor position in the Department of Epidemiology with a potential start date of September 2021.

We are seeking applications from candidates with a focus on population research in environmental health, particularly applicable to children's environmental health. Specific areas of interest include, but are not limited to, interventions to reduce environmental pollutant exposures, quantitative methods to study mixtures and periods of heightened susceptibility, application of '-omics' technologies to interrogate biological mechanisms, novel exposure assessment technologies, and emerging environmental health threats (e.g., climate change). Specific health outcomes of interest include obesity, cardiometabolic/cardiovascular disease, asthma or allergy, neurodevelopmental disorders, pubertal development, mental health, and substance use.

Applicants must have a doctoral degree in epidemiology or environmental health, MD/PhD or equivalent, and evidence of rigorous training in epidemiology or environmental health. Candidates must have a demonstrated interest in studying environmental pollutants in relation to children's health, research excellence and productivity, ability to teach and mentor undergraduate and graduate students, and potential or demonstrated ability to successfully obtain NIH funding. Brown University is committed to increasing diversity and inclusion of underrepresented groups. In the cover letter, we expect applicants to address the reasons for their interest in the position and how their past and present work demonstrates a commitment to diversity, equity and inclusion, and/or how they intend to show this commitment in future work. We value the different ways this might be demonstrated including in scholarship, teaching, mentoring, service and community engagement. Applicants for the Associate Professor level must also have an independently funded research program, a national/international reputation, and a proven record of leadership in research, teaching, and professional service.

This is a 10-month position with 6-months of guaranteed salary support. The Department includes 13 tenured or tenure-track faculty and 7 additional research and teaching faculty who conduct research on a range of topics and train both MPH and doctoral students in epidemiology. Departmental faculty research focuses on environmental health, global health, HIV and other infectious diseases, substance abuse, cardiometabolic health, obesity, cancer, perinatal and pediatric health, mental health, genetics, nutrition, and epidemiologic methods.

Applicants should submit their Curriculum Vitae and cover letter through Interfolio at the following link: <http://apply.interfolio.com/80380>. Please indicate in your letter of application the search number (PH-278) and whether you are applying for Assistant or Associate Professor. Applicants for the Assistant Professor rank should arrange for three letters of reference to be submitted. Additional information is available about the Department at <http://brown.edu/academics/public-health/epidemiology/>.

Review of applications will begin on December 1, 2020. Applications received by February 28, 2021 will receive full consideration. Applications received after that date will be considered until the position is filled. Potential applicants are invited to contact Search Committee Chair, Joseph Braun (joseph_braun_1@brown.edu) for further information about the position or Vickie S. Beaulieu (Vickie_Beaulieu@brown.edu, 401-863-2918) for application details.

(Circulated at request of Dr. J. Kaufman)

JOB OPPORTUNITIES

Sainte-Justine University Hospital Research Centre

Opportunities for Masters, PhD and Postdoctoral Studies:
<https://research.chusj.org/en/Etudiants/Faire-un-stage/Etudiants>

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS)

Opportunities posted on INESS Website:
<https://www.inesss.qc.ca/en/about-us/employment/positions-availables.html>

Canadian Public Health Association – Job Board

Opportunities posted on CPHA Website:
<https://www.cpha.ca/job-board>

Grand Challenges Canada

Grand Challenges Canada has new employment (<https://www.grandchallenges.ca/who-we-are/careers/>) and service opportunities! (<https://www.grandchallenges.ca/funding-opportunities/service-opportunities/>)

Other Jobs Opportunities

Opportunities posted on EBOH Departmental Website:
<https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/employment>



[Facebook](#)



[Instagram](#)



[Twitter](#)



This message was sent to you by the Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health, McGill University
1020, Pine Avenue West, Montreal (Quebec) H3A 1A2 Canada

To unsubscribe at any time, send a message to: media.eboh@mcgill.ca

Ce message vous a été envoyé par le Département d'épidémiologie, biostatistique et santé au travail de l'Université McGill
1020, ave des Pins Ouest, Montréal (Québec) H3A 1A2 Canada.

Pour vous désabonner, faite parvenir un courriel à : media.eboh@mcgill.ca

Éric Bédard

De: Olivier Robert
Envoyé: 6 novembre 2020 13:23
Objet: Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux - 6 novembre 2020
Pièces jointes: 20201106-veille-litterature-grise-INSPQ.pdf

Bonjour,

Veuillez trouver en pièce jointe les plus récentes informations mises en ligne sur des sites web d'organismes québécois, canadiens et internationaux en lien avec la COVID-19.

Bonne journée!

Olivier Robert, M.S.I.
Conseiller scientifique
Direction de la valorisation scientifique et qualité
190, boulevard Crémazie Est, Montréal, H2P 1E2
olivier.robert@inspq.qc.ca

INSPQ Centre d'expertise et de référence en santé publique
www.inspq.qc.ca

Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux

6 NOVEMBRE 2020

[Pour la période du mercredi 4 au vendredi 6 novembre 2020]

- INFORMATIONS COMPILÉES LE 6 NOVEMBRE 2020 À 8 H 00 -

La présente veille découle du besoin des équipes de l'INSPQ engagées dans la prévention et le contrôle de la COVID-19 à connaître les messages ou connaissances diffusés sur les sites web du gouvernement du Québec, de certains organismes gouvernementaux québécois, canadiens et internationaux.

L'information contenue dans ce bulletin consiste uniquement en celle rendue publique par ces organismes et ne résulte d'aucune interprétation de la part de l'Institut. Le Bulletin ne couvre pas les aspects suivants : les informations relatives à la progression épidémiologique (nombre de cas, d'hospitalisations, décès, etc.), les restrictions quant aux déplacements à l'extérieur du Québec, les informations économiques pour les entreprises ou les municipalités, l'aide financière aux études ou les modalités administratives d'indemnisation de la CNESST.

Les recommandations intérimaires et autres publications de l'INSPQ au sujet de la COVID-19 sont disponibles à l'adresse suivante (**3 publications nouvelles et mises à jour**) :

<https://www.inspq.qc.ca/publications/sujets/covid-19>

Sommaire

Québec.ca	1
MSSS	4
CNESST	4
ASPC	5
ACMTS	7
CCNMO	7
PHO	8
AHS	9
BCCDC	9
AUTRES PAYS : OMS, Gov.uk, PHE, HPS, NIPH, CDC	10

Québec.ca

Nouveaux communiqués de presse

- 8 :00 « [Du plein air pour les Québécois cet hiver!](#) - La ministre du Tourisme, Mme Caroline Proulx, est heureuse d'annoncer que, suivant l'autorisation donnée par la Direction générale de la santé publique, les Québécois pourront profiter des activités hivernales offertes dans les centres de glisse et les centres de plein air cet hiver. Les motoneigistes auront pour leur part accès aux relais et aux refuges... » [2020-11-06]
- 7:30 « [COVID-19 - Aide supplémentaire de 50 M\\$ pour soutenir les services de garde éducatifs à l'enfance](#) - Pour soutenir davantage les centres de la petite enfance, les garderies subventionnées et les responsables d'un... » [2020-11-06]
- 8 :00 « [COVID-19 - Enseignement à distance : 21 500 ordinateurs supplémentaires pour les élèves du Québec](#) - À la demande du ministre de l'Éducation, M. Jean-François Roberge, le ministère de l'Éducation rend disponibles... » [2020-11-04]

Source : <http://www.fil-information.gouv.qc.ca/Pages/Articles.aspx>

Mise à jour de la FAQ - sur les commerces, les lieux publics et les services dans le contexte de la COVID-19

« Est-ce que je peux apporter mes sacs et mes contenants réutilisables à l'épicerie? »

Pour limiter les manipulations et la propagation du virus, l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) recommande de ne pas offrir le service d'emballage en général (en date de la dernière mise à jour de la fiche de l'INSPQ pour les détaillants, du 15 juin 2020).

Une entreprise peut toutefois choisir d'offrir le service d'emballage dans les sacs réutilisables en fonction des mesures d'hygiène prévues pour les employés qui sont en place (lavage des mains plus fréquent, utilisation de gel hydroalcoolique). De la même façon, les contenants réutilisables peuvent être apportés par les consommateurs et manipulés par les employés dans la mesure où ils se nettoient les mains après avoir manipulé des contenants appartenant aux consommateurs. » [2020-11-05]

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/reponses-questions-coronavirus-covid19/questions-et-reponses-sur-les-commerces-les-lieux-publics-et-les-services-dans-le-contexte-de-la-covid-19/>

Mise à jour de la FAQ - sur l'éducation et la famille dans le contexte de la COVID-19

« Est-ce qu'un soutien informatique est prévu pour les élèves dans l'obligation de poursuivre leurs apprentissages à distance, mais qui ne possèdent pas le matériel nécessaire? »

Les centres de services scolaires (CSS) et les commissions scolaires (CS) ont la responsabilité de prêter aux élèves qui n'en ont pas à la maison le matériel nécessaire pour poursuivre leurs apprentissages à distance. Pour faciliter les acquisitions des organisations scolaires et, par le fait même, les prêts d'équipements technologiques aux élèves, le ministère de l'Éducation (MEQ) a mis à la disposition du réseau une enveloppe budgétaire supplémentaire.

En parallèle, le MEQ a constitué une réserve d'équipements informatiques de 15 000 tablettes et 15 000 ordinateurs portables. S'ajoutent à cette réserve 21 512 portables supplémentaires qui seront disponibles progressivement.

Ces appareils permettent de soutenir le réseau de l'éducation dans ses démarches pour la formation à distance. Ils sont également destinés aux élèves qui ne peuvent être présents dans les écoles et qui n'ont pas de matériel exclusif à la maison. Cette réserve est une source à laquelle les CSS et CS peuvent faire appel dans le cas où leur inventaire et leurs commandes ne permettraient pas de répondre immédiatement aux besoins des élèves.

Un soutien technique est également disponible auprès des CSS et CS pour les élèves et les parents dans l'utilisation des équipements informatiques et des outils numériques. Des démarches sont également en cours au MEQ pour mettre en place un centre d'appels.

La connectivité à la maison est principalement de la responsabilité et aux frais des familles d'élèves. Il est possible pour les élèves de se rendre près d'une zone d'accès public à Internet (ZAP) ou près de l'école afin de télécharger du matériel pédagogique par le WiFi. Des clés LTE peuvent être fournies aux élèves dans le besoin par les CSS et les CS. Les familles sont invitées à communiquer ce besoin à leur CSS ou leur CS. » [2020-11-05]

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/reponses-questions-coronavirus-covid19/questions-reponses-education-famille-covid-19/>

Mise à jour de la page Palier 4 – Alerte maximale (zone rouge)

« Établissements d'enseignement préscolaires et primaires

Port du masque de procédure (ou chirurgical) pour tout le personnel scolaire en tout temps dans les aires communes intérieures et extérieures.

Établissements d'enseignement secondaires

Port du masque de procédure pour tout le personnel scolaire en tout temps dans les aires communes intérieures et extérieures.» [s.d.]

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/systeme-alertes-regionales-et-intervention-graduelle/palier-4-alerte-maximale-zone-rouge/>

Mise à jour de la page Organisation des activités scolaires 2020-2021 (COVID-19)

« Secondaire

Par ailleurs, les élèves ayant une incapacité significative qui les empêche de porter le couvre-visage de façon sécuritaire sont exemptés de cette obligation. Consultez la page [Port du masque ou du couvre-visage dans les lieux publics en contexte de la pandémie de COVID-19](#) pour en savoir plus sur les exemptions autorisées.

[...]

- les élèves de 3e, 4e et 5e secondaire des écoles situées en zone rouge fréquentent l'école selon une formule en alternance offrant à la fois un enseignement en classe et un enseignement à distance afin de poursuivre les apprentissages. Concrètement, les élèves ont des cours en classe un jour sur deux. Les établissements scolaires ayant déjà opté pour un mode d'organisation en alternance pour les 4e et 5e secondaire peuvent maintenir les mesures mises en place; » [2020-11-04]

Source : <https://www.quebec.ca/education/rentree-education-automne-2020-covid-19/>

Mise à jour de la FAQ - sur les événements et les activités dans le contexte de la COVID-19

« Quelles sont les règles concernant l'accessibilité aux relais de motoneige ainsi qu'aux chalets d'accueil dans les centres de glisse et de plein air offrant des activités hivernales (ski de fond, raquette, randonnée, etc.)?

Les règles seront les mêmes que celles prévues pour les stations de ski.

Ainsi, dans une région de Palier 1 – Vigilance (zone verte), de Palier 2 – Préalerte (zone jaune) ou de Palier 3 – Alerte (zone orange), l'accès au chalet ou au relais sera limité pour respecter la distanciation physique et le port du couvre-visage y sera obligatoire pour les 10 ans ou plus. Les services de restauration seront permis.

Dans une région de Palier 4 – Alerte maximale (zone rouge), les services de restauration seront fermés. Le chalet ou le relais sera accessible uniquement pour :

- se réchauffer;
- manger son lunch (selon la politique en vigueur sur le site);
- accéder aux installations sanitaires.

Comment fonctionnera l'accès aux refuges de ski de fond et de motoneige?

L'achalandage devra être contrôlé pour assurer la distanciation entre les personnes qui s'y trouveront. De plus, la fréquence de nettoyage et de désinfection devra être augmentée et ajustée en fonction de l'achalandage.

Pour des raisons de sécurité, il est important de permettre l'accès à ces chalets afin que les skieurs et les motoneigistes puissent s'y réchauffer et s'y réfugier en cas de blessures ou de bris d'équipements, et ce, peu importe le palier d'alerte de la région.

En zones rouges, les restaurants seront fermés, mais il sera possible de manger son lunch à l'intérieur, selon les règles en vigueur sur le site.

Sera-t-il possible de louer de l'équipement dans les centres de plein air offrant des activités hivernales (ski de fond, raquette, vélo à pneus surdimensionnés, etc.)?

Oui, il sera possible de louer de l'équipement, qui devra être désinfecté après chaque utilisation, et ce, peu importe le palier d'alerte de la région. L'accès à ce service sera limité pour assurer la distanciation physique.

Dans une région de Palier 1 – Vigilance (zone verte), de Palier 2 – Préalerte (zone jaune) ou de Palier 3 – Alerte (zone orange), il sera possible d'accéder à un casier. Ce ne sera pas le cas dans une région de Palier 4 – Alerte maximale (zone rouge). » [2020-11-06]

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/reponses-questions-coronavirus-covid19/questions-et-reponses-rassemblements-activites-covid-19/>

MSSS

Publications

- Guide de prévention et de gestion des éclosions en centres hospitaliers [2020-11-02] : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002724/>

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/directives-covid-19/>

CNESST

Mise à jour de la FAQ – Coronavirus

« Est-ce que la CNESST va permettre les masques non médicaux dans les milieux de travail?

Non, pour l'instant, le port du masque de procédure est obligatoire pour la travailleuse ou le travailleur qui doit avoir des interactions avec une autre personnes à moins de deux mètres et en absence de barrières physiques.

Toutefois, après une concertation avec ses partenaires, la CNESST s'est associée au Bureau de normalisation du Québec (BNQ) pour développer un fascicule d'attestation des masques non médicaux utilisés en milieu de travail.

Soucieuse de réduire l'utilisation de masques de procédure ou médicaux certifiés, dont les quantités sont limitées, et de vérifier la performance des masques disponibles sur le marché, la CNESST a fait appel à l'expertise en filtration des particules de l'Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail (IRSST) pour déterminer les

matériaux les plus efficaces. Par la suite, la CNESST a confié au BNQ le soin de développer un programme d'attestation encadrant la production des masques non médicaux afin que ces derniers puissent offrir une protection adéquate lorsqu'utilisés dans les milieux de travail. Ces masques non médicaux attestés pourront être à usage unique ou réutilisables.

Pour ce faire, le BNQ élabore avec un comité un programme d'attestation des masques non médicaux pour les fabricants. Il comprendra un fascicule d'attestation déterminant les exigences de qualité et de performance ainsi que les modalités d'attestation. Il sera accessible gratuitement par téléchargement à partir de son site Web. Les produits conformes seront identifiables grâce à une marque d'attestation distinctive. La fin des travaux est prévue pour décembre 2020. » [2020-11-05]

Source : <https://www.cnesst.gouv.qc.ca/salle-de-presse/Pages/coronavirus.aspx>

ASPC

Mise à jour de la page : COVID-19 : Principaux modes de transmission

« Suivre les mesures de santé publique

[P]ortez un masque non médical :

- lorsque vous êtes en public et que vous pourriez entrer en contact étroit avec les autres
- lorsque vous êtes dans des espaces intérieurs partagés avec des personnes n'appartenant pas à votre ménage
- sur avis des autorités de santé publique locales » [2020-11-05]

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/professionnels-sante/principaux-modes-transmission.html>

Mise à jour de la page Symptômes de la COVID-19

« Vaccination contre la COVID-19

Il n'existe pas encore de vaccin pour prévenir la COVID-19, mais des activités de recherche et de développement sont en cours. Le gouvernement du Canada suit de près le développement de tous les médicaments et vaccins au Canada et à l'étranger. Pour accélérer la mise au point et la disponibilité de traitements et de vaccins destinés à prévenir la COVID-19, le Canada travaille avec des :

- entreprises
- centres universitaires de recherche
- chercheurs

Le gouvernement du Canada travaille avec les gouvernements provinciaux et territoriaux par rapport à des plans pour l'attribution, la distribution, l'administration et la surveillance de vaccins contre la COVID-19. Le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) est un groupe consultatif d'experts qui évalue les données scientifiques probantes et formule des recommandations à l'intention de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) sur l'utilisation des vaccins actuellement ou nouvellement homologués au Canada, les personnes qui devraient être vaccinées et la façon dont les vaccins devraient être administrés. Le CCNI a publié ses lignes directrices préliminaires sur les populations à vacciner en priorité contre la COVID-19.

Ces lignes directrices contribueront à guider les décisions des gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux sur la façon de déployer les programmes de vaccination contre la COVID-19 une fois que le Canada aura accès à des vaccins sûrs et efficaces contre la COVID-19.

Des décisions importantes sont prises par tous les ordres de gouvernement sur les façons d'utiliser les stocks de vaccins offerts, parce que nous savons que les quantités de vaccins seront tout d'abord limitées, de façon à produire le plus d'effet possible et à protéger les populations clés.

Le CCNI recommande d'accorder la priorité aux populations qui suivent lors des premières vagues de vaccination contre la COVID-19.

- Personnes à haut risque de maladie grave et de décès si elles contractent la COVID-19 (y compris en raison d'un grand âge ou d'autres facteurs de risque élevé)
- Personnes les plus susceptibles de transmettre la COVID-19 aux personnes les plus à risque de maladie grave et de décès si elles contractent la COVID-19 et travailleurs essentiels au maintien de l'intervention contre la COVID-19
- Personnes qui contribuent à l'entretien ou à d'autres services essentiels au fonctionnement de la société
- Personnes dont les conditions de vie ou de travail augmentent leur risque d'infection et pour qui l'infection pourrait avoir des conséquences disproportionnées (y compris les membres de communautés autochtones) » [2020-11-03]

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/symptomes.html>

Nouvelle page : Grippe humaine A(H1N2)v avec origine porcine

« 4 novembre 2020 : Un [cas de grippe humaine A\(H1N2\)v](#) a été signalé au Canada (en anglais seulement). À l'heure actuelle, il n'y a pas de risque accru pour les gens et aucune preuve de propagation supplémentaire.

Sur cette page

- Qu'est-ce que la grippe porcine
- Qu'est-ce que le H1N2v
- Propagation des animaux aux humains
- Risques
- Symptômes
- Diagnostic
- Traitement
- Prévention
- Comment nous surveillons la grippe porcine » [2020-11-04]

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/grippe-humaine-a-h1n2-v-origine-porcine.html>

ACMTS

Mise à jour de la page Remdesivir : Evidence Review and Appraisal

On October 15, 2020, [interim study results](#) from the [World Health Organization's Solidarity Trial](#) were released in pre-print ([ISRCTN83971151](#)). The Solidarity Trial is a large, international, adaptive, open-label, randomized controlled trial launched by the World Health Organization and other partners to evaluate several treatments for COVID-19. The interim results report on the findings of four separate treatments compared with local standard of care in hospitalized patients with COVID-19: remdesivir, lopinavir and ritonavir, interferon beta-1a, and hydroxychloroquine. The primary outcome was in-hospital mortality. The intention-to-treat analyses included 11,255 patients enrolled from 405 hospitals in 30 countries, including Canada. No treatment had a statistically significant reduction in 28-day in-hospital mortality compared with its control. Caution should be exercised in interpreting any interim study results. In addition, pre-print reports have not been peer-reviewed. Publication of full study results in a peer-reviewed journal are pending.

CADTH is in the progress of updating the Health Technology Review on remdesivir and will include a critical appraisal of the results of the Solidarity Trial when it is reported in a peer-reviewed publication. » [2020-11-04]

Source : <https://covid.cadth.ca/treatment/remdesivir-evidence-review-and-appraisal/>

CCNMO

Rapid Review : What is known about the risk of COVID-19 transmission across different indoor settings in the community such as restaurants and gyms?

« This rapid review includes evidence available up to October 20, 2020 to answer the questions : **What is known about the risk of COVID-19 transmission across different indoor settings in the community? What is known about the risk of COVID-19 transmission in indoor dining settings, such as restaurants and bars/nightclubs? What is known about the risk of COVID-19 transmission in indoor physical activity settings, such as gyms and fitness centres?**

Key Points

What is known about the risk of COVID-19 transmission across different indoor settings in the community?

- Based on the limited available evidence, it is not possible to compare an individual's risk of infection across community settings or compare the risk of outbreaks or infection clusters across settings. Certainty of evidence is very low, and findings are very likely to change as more evidence becomes available.
- Since the beginning of the pandemic, household and shared accommodation settings appear to be the most prevalent settings for clusters of infections or outbreaks to occur. Certainty of evidence is low, and findings are likely to change as more evidence becomes available.

What is known about the risk of COVID-19 transmission in indoor dining settings, such as restaurants and bars/nightclubs?

- Reported attack rates in indoor restaurants, bars and nightclub settings are highly variable, ranging from 1.74%-45%. Certainty of evidence is very low, and findings are very likely to change as more evidence becomes available.
- Reduced/poor ventilation and lack of physical distancing have been suggested as critical drivers of transmission risk in restaurant settings, however further evidence is needed to understand how infection prevention and control (IPAC) measures (e.g., mask wearing by patrons and staff) impact risk in these settings. Certainty of evidence is very low, and findings are very likely to change as more evidence becomes available.

What is known about the risk of COVID-19 transmission in indoor physical activity settings, such as gyms and fitness centres?

- Attack rates, reported only in few instances of outbreaks involving indoor fitness classes, are highly variable and range from 7.3%-26.3%. Transmission appears to occur more commonly from fitness instructors to participants. Certainty of evidence is very low, and findings are very likely to change as more evidence becomes available.
- Factors that have been suggested to influence transmission risk in gym exposures include number of individuals within the facility, room size, length of exposure time, ventilation type, type of fitness activity, and viral load of infected source. Certainty of evidence is very low, and findings are very likely to change as more evidence becomes available.» [2020-11-04]

Source : <https://www.nccmt.ca/uploads/media/media/0001/02/2d0d8c76a91e285e4c7fb836d56281a8f1acb08c.pdf>

Public Health Ontario (PHO)

Coronavirus Disease 2019 and the Pediatric Population : An Umbrella Review

« The goal of this umbrella review is to summarize evidence to date on COVID-19 and children, providing a summary of where systematic reviews show consistency or where they are contradictory with respect to the evidence. PHO subject matter experts review all PHO knowledge syntheses before posting.

Key Findings

- Forty-eight systematic reviews were included in our final synthesis. We scored 85.4% (41/48) of systematic reviews as having a critically low or low methodological quality; therefore, caution must be used when interpreting results. The systematic reviews were in agreement for clinical manifestations, disease severity, viral shedding and exposure settings; however, high variability was found in the evidence for computed tomography findings, laboratory findings, co-infections and comorbidities.
- A single systematic review and meta-analysis described that children and adolescents younger than 20 years old were at lower risk of infection compared to adults 20 years old and over. Most children (80%–89%) in systematic reviews were exposed to COVID-19 through family members.
- Fever (50%–59% of all pediatric patients) and cough (40%–49%) were the most common clinical manifestations in children, followed by rhinorrhea/nasal congestion and sore throat/pharyngeal erythema (10%–19% each). Symptoms reported in less than 10% of patients included myalgia, fatigue, diarrhea, vomiting, nausea, headache and dizziness.
- Most children (80%–89%) experienced mild to moderate disease severity and approximately 10% to 19% of children in the systematic reviews were asymptomatic. Mortality rates in children were less than 0.4%.
- Detection of virus in respiratory samples lasted an average of 9 to 11 days from symptom-onset; however, virus detection in fecal samples lasted an average of 16 to 24 days. » [2020-11-04]

Source : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/ipac/2020/10/covid-19-pediatric-population-umbrella-review-synthesis.pdf>

Alberta Health Services (AHS)

Mise à jour de la page COVID-19 Resources for AHS Staff & Health Professionals

- Rapid Response Review: Quarantine Period for Exposed Healthcare Workers [2020-11-05] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-covid-19-saq-hcw-quarentine-period-exp-rapid-review.pdf>
- Compassionate Exemptions [mise à jour, 2020-11-05] : <https://www.albertahealthservices.ca/topics/Page17252.aspx>
- Position Statement: Cardiopulmonary Resuscitation (CPR) for Continuing Care Clients with Suspected or Confirmed Novel Coronavirus (COVID-19) [2020-11-04] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-covid-19-cc-cpr.pdf>
- Key Points for Ready-to-use Disinfectant Wipes [2020-11-04] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/healthinfo/ipc/if-hp-ipc-bpq-ready-to-use-wipes-info.pdf>
- Cleaning and Disinfection during the COVID-19 Pandemic: Addressing Disinfectant Supply Challenges [2020-11-04] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/healthinfo/ipc/if-hp-ipc-bpr-cln-disinfect-covid-address-supply-challenge.pdf>
- IPC Recommendations for Handling and Replacing Flip Top Lids for the Diversey, Inc. Ready-to-use Bottles of Accelerated Hydrogen Peroxide Disinfectant Liquid during COVID-19 Pandemic (Poster) [2020-11-04] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/healthinfo/ipc/hi-ipc-handling-replacing-flip-top-hydro-perox-disf-liq-z0.pdf>

Source : <https://www.albertahealthservices.ca/topics/Page16947.aspx>

BC Centre for Disease Control (BCCDC)

Clinical Reference Group Recommendation : Pediatric Clinical Guidance for COVID-19

« Updates:

- Management
 - Change to the section on the role of corticosteroids in the treatment of COVID-19
 - Change to the section on Chloroquine/hydroxychloroquine
- 6 references added » [2020-10-19]

Source : http://www.bccdc.ca/Health-Professionals-Site/Documents/COVID-19_Pediatric_clinical_guidance.pdf

- AUTRES PAYS -

OMS

Readiness for influenza during the COVID-19 pandemic

« Overview

The policy brief provides a concise summary of information and considerations to ensure optimal management of influenza during the COVID-19 pandemic. It includes a list of technical guidance and other resources to assist policy makers with monitoring the situation, preventing seasonal influenza, reducing severe complications and mortality, protecting specific populations and communicating to and engaging with the public. » [2020-11-06]

Source : <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Influenza-readiness-COVID-19-2020.1>

Considerations for implementing and adjusting public health and social measures in the context of COVID-19

« Overview

This document is intended for national authorities and decision makers in countries that have introduced large scale public health and social measures. It offers guidance for adjusting public health and social measures, while managing the risk of a resurgence of cases. » [2020-11-04]

Source : <https://www.who.int/publications/i/item/considerations-in-adjusting-public-health-and-social-measures-in-the-context-of-covid-19-interim-guidance>

Critical preparedness, readiness and response actions for COVID-19

« Updated 4 November 2020

All countries should increase their level of preparedness, alert and response to identify, manage and care for new cases of COVID-19. Countries should prepare to respond to different public health scenarios, recognizing that there is no one-size-fits-all approach to managing cases and outbreaks of COVID-19. Each country should assess its risk and rapidly implement the necessary measures at the appropriate scale to reduce both COVID-19 transmission and economic, public and social impacts. » [2020-11-04]

Source : <https://www.who.int/publications/i/item/critical-preparedness-readiness-and-response-actions-for-covid-19>

Cabinet office (Gov.uk)

New National Restrictions from 5 November

« National restrictions from 5 November

Applies to: England (see guidance for [Wales](#), [Scotland](#) and [Northern Ireland](#))

COVID-19 case numbers are rising rapidly across the whole of the UK and in other countries. We must act now to control the spread of the virus. The single most important action we can all take to fight coronavirus is to stay at home, to protect the NHS and save lives.

When we reduce our day-to-day contact with other people, we reduce the spread of the infection. That is why, from Thursday 5 November until Wednesday 2 December, you must:

- Stay at home, except for specific purposes.
- Avoid meeting people you do not live with, except for specific purposes.
- Close certain businesses and venues.

These new measures will reduce the growth rate of the virus, which will:

- prevent the NHS from being overwhelmed
- ensure schools, colleges and universities can stay open
- ensure that as many people as possible can continue to work

On Thursday 5 November these national restrictions replaced the Local Covid Alert Level measures.

The new measures will apply nationally for four weeks up to and including Wednesday 2 December. At the end of that period, we will return to a regional approach, based on the latest data.

These measures will be underpinned by law. Police and other authorities will have powers to give fines and break up gatherings. » [2020-11-05]

Source : <https://www.gov.uk/guidance/new-national-restrictions-from-5-november>

Public Health England (PHE)

COVID-19: guidance for the public on mental health and wellbeing

« Last updated 4 November 2020

Updated guidance in line with national restrictions commencing 5 November 2020.» [2020-11-04]

Source : <https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-guidance-for-the-public-on-mental-health-and-wellbeing>

COVID-19: guidance on shielding and protecting people defined on medical grounds as extremely vulnerable

« Last updated 4 November 2020

Added 2 reference letters and updated guidance on how to get a test for COVID-19. Updated guidance in line with national restrictions commencing 5 November 2020.» [2020-11-04]

Source : <https://www.gov.uk/government/publications/guidance-on-shielding-and-protecting-extremely-vulnerable-persons-from-covid-19>

Health Protection Scotland (HPS)

Rapid Review of the literature: Assessing the infection prevention and control measures for the prevention and management of COVID-19 in healthcare settings

« Version 8.0

Monthly assessment of the emerging COVID-19 evidence base, includes literature identified up to 02 November 2020 » [2020-11-05]

Source : https://hpspubsrepo.blob.core.windows.net/hps-website/nss/2985/documents/1_covid-19-rapid-review-ipc-for-covid-19.pdf

Norwegian Institute of Public Health (NIPH)

Mise à jour de la page Follow-up of close contacts, quarantine and home isolation- advice for healthcare personnel

« Duration

The quarantine for close contacts lasts until 10 days after the last exposure.

When living with one or more people who are isolated, it can be difficult to keep a physical distance. Most transmission occurs in the days around symptom onset, so it is not necessary to wait until the last person in the household comes out of isolation before starting to count 10 quarantine days. Contact can be estimated as day 5 (with the last patient in the household), as the last exposure, and count 10 days from there (see flow chart; Example 1, person C). If you can live sufficiently separated in the household, count 10 days from the date you were separated (see flow chart; Example household 1, person D).

If the person who tested positive did not have symptoms (asymptomatic), count 10 days from the testing date » [2020-11-04]

Source : <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/advice-to-health-personnel/follow-up-close-contacts/?term=&h=1>

Mise à jour de la page Advice and information for children and adolescents

« Limit the number of close contacts

Adolescents can also have a few friends / contacts that they do not need to keep their distance from, and who are considered to be their close contacts. They should be the same over time. They should keep at least one metre away from others who are not close contacts.

Organised leisure activities

Guardians should avoid staying in common areas around the activity, except for delivering and collecting children. They should also keep at least 1 metre distance to other adults and children. » [2020-11-05]

Source : <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/facts-and-general-advice/advice-and-information-for-children-and-adolescents/?term=&h=1>

CDC

Mise à jour de la page What's New

- Agriculture Workers and Employers (**Updated Nov. 6, 2020**) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/guidance-agricultural-workers.html>
- What Firefighters and EMS Providers Need to Know about COVID-19 (**Updated Nov. 6, 2020**) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/organizations/firefighter-EMS.html>
- What Law Enforcement Personnel Need to Know about Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) (**Updated Nov. 6, 2020**) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/guidance-law-enforcement.html>
- Maternal, Neonatal, and Child Health Services during COVID-19 (**Updated Nov. 5, 2020**) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/global-covid-19/pregnancy-services.html>
- Developing a Framework for Assessing and Managing Individual-Level Risk of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Exposure in Mobile Populations (**Updated Nov. 5, 2020**) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/global-covid-19/exposure-mobile-populations.html>
- Providing Spiritual and Psychosocial Support to People with COVID-19 at Home (Non-US Settings) (**Updated Nov. 5, 2020**) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/global-covid-19/providing-spiritual-support.html>
- Screening K-12 Students for Symptoms of COVID-19: Limitations and Considerations (**Updated Nov. 5, 2020**) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/symptom-screening.html>
 - « **Revisions made on November 3, 2020** : Added a flowchart and scenarios to provide clarity for what to do when a student has symptoms of COVID-19 ; Incorporates updated guidance for schools and when to quarantine »
- Benefits of Getting a COVID-19 Vaccine (**Updated Nov. 4, 2020**) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/about-vaccines/vaccine-benefits.html>
- Busting Myths and Misconceptions about COVID-19 Vaccination (**Updated Nov. 4, 2020**) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/about-vaccines/vaccine-myths.html>
- Considerations for Wearing Masks (**Updated Nov. 4, 2020**) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/cloth-face-cover-guidance.html>

- Interim Infection Prevention and Control Recommendations for Healthcare Personnel During the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Pandemic (**Updated Nov. 4, 2020**) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control-recommendations.html>
 - « **Below are changes to the guidance as of November 4, 2020** :
 - Provided different options for screening individuals (healthcare personnel, patients, visitors) prior to their entry into a healthcare facility
 - Provided information on factors that could impact thermometer readings
 - Provided resources for evaluating and managing ventilation systems in healthcare facilities
 - Added link to Frequently Asked Questions about use of Personal Protective Equipment »

Source : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/whats-new-all.html>

Éric Bédard

De: Nicole Damestoy
Envoyé: 10 novembre 2020 13:27
À: Yovan Fillion
Objet: Un court téléphone TR: DEMANDE du ministre | Liste de l'ensemble des travaux en cours INSPQ

Bonjour Yovan,
J'aimerais pouvoir te parler pour bien comprendre ce que vous cherchez avec cette demande.
À ta convenance,
Sur cellulaire
Merci à l'avance
Nicole

De : Marie-France Boudreault <marie-france.boudreault@msss.gouv.qc.ca>
Envoyé : 10 novembre 2020 12:19
À : Jocelyne Sauvé <jocelyne.sauve@inspq.qc.ca>
Cc : Virginie Moffet <virginie.moffet@msss.gouv.qc.ca>; Horacio Arruda <horacio.arruda@msss.gouv.qc.ca>
Objet : DEMANDE du ministre | Liste de l'ensemble des travaux en cours INSPQ

ATTENTION:

L'origine de cette communication est de source externe. Veuillez vous assurer que l'expéditeur et le contenu, incluant les pièces jointes, sont légitimes avant même de les ouvrir ou de les télécharger.

Bonjour Jocelyne,
Le ministre Dubé nous questionne sur les travaux en cours à l'INSPQ. Peut-être Horacio t'a-t-il déjà sollicité sur le sujet? Le ministre a donc demandé à recevoir la liste de tous les travaux en cours à l'INSPQ, tant ceux portant sur la COVID-19 que ceux portant sur d'autres dossiers. Pour chacun des éléments, il souhaite que soient mentionnés les livrables attendus ainsi que les dates de livraison prévues.

Seriez-vous en mesure de nous fournir les informations demandées ? L'échéancier pour un retour a été fixé au jeudi 12 novembre à 16h00 et on nous précise déjà qu'aucun délai additionnel ne pourra être accordé.

Merci de me confirmer la prise en charge de la demande et de m'informer des possibilités d'y répondre à l'intérieur du délai demandé.

Bonne journée!

Marie-France Boudreault

Adjointe exécutive et conseillère stratégique

Bureau du Directeur national de santé publique et sous-ministre adjoint

Direction générale de santé publique

Ministère de la Santé et des Services sociaux

Édifice Catherine-De Longpré

1075, chemin Sainte-Foy, 12e étage

Québec (Québec) G1S 2M1

Cellulaire : 418-953-4938

Tél. : 418 266-6703

Courriel : marie-france.boudreault@msss.gouv.qc.ca

Éric Bédard

De: Alexandra Gagné-Barbeau <alexandra.gagne-barbeau.dgsp@msss.gouv.qc.ca> de la part de Horacio Arruda <horacio.arruda@msss.gouv.qc.ca>
Envoyé: 10 novembre 2020 08:48
À: Nicole Damestoy
Cc: Marie-Ève Bédard; Luc Bouchard (SMA DGTI - MSSS); Valérie Émond; Jean Maitre
Objet: Accès aux données de laboratoire - négatifs et positifs - Deloitte - N/Réf. 20-SP-00824
Pièces jointes: 20-SP-00824_LET_Arruda_Damestoy_Trajectoire_Depistage_COVID-Positifs_.pdf; 20-SP-00750_LET_Arruda_Damestoy_Trajectoire_Depistage.pdf; Structure du fichier recu_INSPQ_5-11-2020.docx

ATTENTION:

L'origine de cette communication est de source externe. Veuillez vous assurer que l'expéditeur et le contenu, incluant les pièces jointes, sont légitimes avant même de les ouvrir ou de les télécharger.



Bonjour,

Nous vous invitons à prendre connaissance de la correspondance ci-jointe.

Veuillez noter qu'aucune copie papier ne suivra cet envoi.

Merci et bonne journée,

Alexandra Gagné-Barbeau pour,

Horacio Arruda, M.D. FRCPC
Directeur national de santé publique
et sous-ministre adjoint
Ministère de la Santé et des Services sociaux
Édifice Catherine-De Longpré
1075, chemin Sainte-Foy, 12e étage
Québec (Québec) G1S 2M1
Tél. : (418) 266-6701 Téléc. : (418) 266-6707

Direction générale de la santé publique

PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE

Québec, le 9 novembre 2020

Madame Nicole Damestoy
Présidente-directrice générale
Institut national de santé publique du Québec
945, avenue Wolfe, 3e étage
Québec (Québec) G1V 5B3

Madame la Présidente-Directrice générale,

Le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a confié à la firme Deloitte le mandat de développer et de mettre en œuvre une plateforme pour la transmission des résultats à la suite du test de la COVID-19, en support aux établissements de santé et de services sociaux.

L'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) reçoit les résultats des tests de dépistage de la COVID-19 pour l'exécution des mandats que nous vous avons confiés aux fins de l'enquête épidémiologique nationale concernant le coronavirus 2019 nCoV. Le 8 octobre dernier, nous vous demandions et autorisions à acheminer ces renseignements à la firme Deloitte pour tous les résultats négatifs. Aujourd'hui, nous étendons cette demande et cette autorisation aux résultats positifs. En effet, la plateforme permet la transmission des résultats positifs aux agents de divulgation autorisés par la direction régionale de santé publique concernée afin de leur permettre de remettre ces résultats et de débiter l'enquête épidémiologique régionale. Pour ce faire, un fichier comprenant les données nécessaires pour identifier le patient ainsi que les informations en lien avec le résultat de laboratoire doivent être rendus disponibles. L'annexe 1 présente la liste des champs nécessaires. La fréquence et le moyen de communication des résultats devront être convenus entre les parties et les coûts associés devront être soumis à la Direction générale des projets spéciaux du MSSS. La transmission de cette information devra être réalisée et poursuivie jusqu'à la fin du mandat donné à la firme Deloitte ou sous ordre du directeur national de santé publique.

Pour plus d'informations, nous vous invitons à communiquer le gestionnaire du projet Dépistage COVID-19 de la Direction générale des projets spéciaux, monsieur Stéphane Tousignant, au 418 655-3957.

... 2

Nous tenons aussi à vous assurer que la responsabilité d'un transfert erroné d'un résultat à un patient sera assumée par la Compagnie Deloitte et ne devrait pas vous être attribuée, le cas échéant. Nous vous remercions à l'avance pour votre collaboration des plus précieuses et demeurons disponibles pour toute information supplémentaire.

Veuillez agréer, Madame la Présidente-Directrice générale, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Le directeur national de santé publique
et sous-ministre adjoint.



Horacio Arruda, M.D., FRCPC

p. j. 2

c. c. Mme Marie-Ève Bédard, MSSS
M. Luc Bouchard, MSSS
Mme Valérie Émond, INSPQ
M. Jean Maître, MSSS

N/Réf. : 20-SP-00824

PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE

Québec, le 8 octobre 2020

Madame Nicole Damestoy
Présidente-directrice générale
Institut national de santé publique du Québec
945, avenue Wolfe, 3e étage
Québec (Québec) G1V 5B3

Madame la Présidente-Directrice générale,

Dans le cadre de l'enquête épidémiologique concernant le coronavirus 2019-nCoV (la COVID-19), le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a confié à la firme Deloitte le mandat de développer et de mettre en œuvre une plateforme pour supporter les opérations de dépistage et de transmission des résultats à la suite du test de la COVID-19, en collaboration étroite avec les autorités ministérielles. Afin de supporter les besoins en information du MSSS liés au dépistage de la COVID-19 et de permettre la transmission des résultats négatifs aux citoyens qui ont passé un dépistage, le MSSS souhaite que les résultats des tests des citoyens soient communiqués à Deloitte.

Compte tenu du mandat de vigie sanitaire que nous vous avons confié, lequel vous a permis d'obtenir les données issues des résultats de laboratoire, nous vous demandons et autorisons à acheminer ces informations à la firme Deloitte. Pour ce faire, un fichier comprenant les données nécessaires pour identifier le patient ainsi que les informations en lien avec le résultat de laboratoire doivent être rendus disponibles. L'annexe 1 présente la liste des champs nécessaires. La fréquence et le moyen de communication des résultats devront être convenus entre les parties et les coûts associés devront être soumis à la Direction générale aux projets spéciaux du MSSS. La transmission de cette information devra être réalisée et poursuivie jusqu'à la fin du mandat donné à la firme Deloitte ou sous ordre du directeur national de santé publique du MSSS.

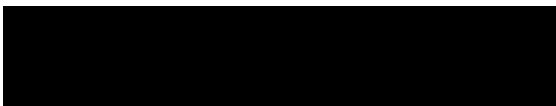
... 2

Pour plus de renseignements, nous vous invitons à communiquer avec monsieur Stéphane Tousignant, gestionnaire du projet Dépistage COVID-19 de la Direction générale des projets spéciaux du MSSS, au 418 655-3957 et avec madame Marlène Mercier, directrice de la Direction de la vigie sanitaire de la Direction générale de la santé publique du MSSS au 514 873-1580.

Nous tenons aussi à vous assurer que la responsabilité d'un transfert erroné d'un résultat à un patient sera assumée par la compagnie Deloitte et ne devrait pas vous être attribuée, le cas échéant. Nous vous remercions à l'avance pour votre collaboration des plus précieuses et demeurons disponibles pour toute information supplémentaire.

Veillez agréer, Madame la Présidente-Directrice générale, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Le directeur national de santé publique
et sous-ministre adjoint,



Horacio Arruda, M.D., FRCPC

p. j. Annexe 1

c. c. Mme Marie-Ève Bédard, MSSS
M. Luc Bouchard, MSSS
Mme Valérie Émond, INSPQ
M. Jean Maître, MSSS

N/Réf. : 20-SP-00750

Éric Bédard

De: Nicole Damestoy
Envoyé: 11 novembre 2020 17:48
À: Sandra Tremblay; Julie Dostaler
Objet: TR: DEMANDE du ministre | Liste de l'ensemble des travaux en cours INSPQ
Pièces jointes: Programmation scientifique de transition_INSPQ_2020-11-11.xlsx; Plan-de-travail-cellules-scientifiques COVID-INSPQ_20201104.xlsx

Bonjour Sandra
Pour inscription dans le journal de bord COVID
Merci à l'avance
Nicole

De : Nicole Damestoy
Envoyé : 11 novembre 2020 17:19
À : Dominique Savoie <dominique.savoie@msss.gouv.qc.ca>; Vincent Lehouillier <vincent.lehouillier@msss.gouv.qc.ca>; Horacio Arruda <horacio.arruda@msss.gouv.qc.ca>
Cc : Yovan Fillion <yovan.fillion@msss.gouv.qc.ca>; Marie-France Boudreault <marie-france.boudreault@msss.gouv.qc.ca>; Virginie Moffet <virginie.moffet@msss.gouv.qc.ca>; François Desbiens <francois.desbiens@inspq.qc.ca>; Jocelyne Sauvé <jocelyne.sauve@inspq.qc.ca>
Objet : DEMANDE du ministre | Liste de l'ensemble des travaux en cours INSPQ

Madame la sous-ministre,

En suivi de votre demande, formulée hier à midi par l'intermédiaire de Mme Marie-France Boudreault de la DGSP (ci-après) et confirmée par M. Fillion, veuillez trouver ci-joint la programmation scientifique de transition de l'INSPQ, à jour au 30 octobre 2020. Ce document présente **tous** les travaux **planifiés**, livrés ou prévus entre le 1er juillet 2020 et le 30 juin 2021. Cet inventaire ne recense que les productions scientifiques ayant une date de début et de fin définie. Sont exclus les services offerts en continu, notamment les services de laboratoire et les activités de vigie et de surveillance dont celles de l'Info-Centre de santé publique. Toute nouvelle demande ajoutée après le 30 octobre 2020, n'est évidemment pas captée par ce document, ni les demandes de soutien issues directement des directeurs de santé publique.

Au cours des prochaines semaines, une version simplifiée sous forme de tableau de bord récapitulatif de cette programmation de transition sera rendue publique.

Normalement, l'INSPQ se dote d'une programmation scientifique triennale (2017-2020), mais la crise sanitaire actuelle et l'incertitude qui y est liée, ne permet pas d'anticiper au-delà du mois de juin 2021. Nous avons donc conclu à une programmation de transition, fortement influencée par la COVID-19, tout en maintenant les activités critiques en continu et la livraison de certains dossiers hors-COVID qui continuent d'être des enjeux de santé publique en évolution. Le maintien des mandats hors-COVID a été validé avec la DGSP en octobre, en lien avec les priorités ministérielles.

Le fichier Excell permet d'appliquer des filtres selon la nature de votre intérêt. Dans sa forme actuelle, les premières pages relatent les livraisons de chaque direction scientifique en lien avec la COVID (jusqu'à la ligne 242), puis celles liées à des dossiers hors-COVID (jusqu'à la ligne 537).

J'ai compris que votre intérêt réside davantage dans les livraisons COVID prévues au cours des prochaines semaines qui feront l'objet de publications. Le plan de travail des cellules scientifiques COVID devrait répondre à cette attente.

Ce plan, mis à jour chaque 2 semaines, énonce les travaux de différentes cellules scientifiques ou groupes d'experts de l'INSPQ sur la COVID. Chaque onglet représente une cellule ou un comité.

Les deux fichiers n'ont pas la même finalité et il est risqué de les comparer. Certains éléments du plan de travail sont également dans la programmation scientifique de transition, mais le plan bimensuel est plus détaillé et plus à jour en ce qui concerne les travaux COVID qui évoluent rapidement.

Finalement, comme vous le savez, nous avons établi des arrimages avec les directions générales du ministère afin que les informations sur nos travaux en cours ou les publications à venir puissent faire l'objet de présentations plusieurs semaines avant la mise en ligne des travaux.

En espérant le tout conforme à vos attentes, mon équipe et moi-même demeurons à votre disposition pour répondre à toute question issue de l'examen de ces documents.

Recevez, Madame la sous-ministre, l'expression de mes sentiments les plus respectueux

Nicole Damestoy

Présidente-directrice générale

Institut national de santé publique du Québec
945, avenue Wolfe, Québec (Québec) G1V 5B3
418 650-5115 poste 5336
nicole.damestoy@inspq.qc.ca

INSPQ Centre d'expertise et de référence en santé publique

www.inspq.qc.ca

Ce message peut renfermer des renseignements protégés ou des informations confidentielles. Si vous l'avez reçu par erreur, ou s'il ne vous est pas destiné, veuillez en prévenir immédiatement l'expéditrice et effacer ce courriel. Par respect pour l'environnement, imprimer ce courriel seulement si nécessaire.

De : Marie-France Boudreault <marie-france.boudreault@msss.gouv.qc.ca>

Envoyé : 10 novembre 2020 12:19

À : Jocelyne Sauvé <jocelyne.sauve@inspq.qc.ca>

Cc : Virginie Moffet <virginie.moffet@msss.gouv.qc.ca>; Horacio Arruda <horacio.arruda@msss.gouv.qc.ca>

Objet : DEMANDE du ministre | Liste de l'ensemble des travaux en cours INSPQ

ATTENTION:

L'origine de cette communication est de source externe. Veuillez vous assurer que l'expéditeur et le contenu, incluant les pièces jointes, sont légitimes avant même de les ouvrir ou de les télécharger.

Bonjour Jocelyne,

Le ministre Dubé nous questionne sur les travaux en cours à l'INSPQ. Peut-être Horacio t'a-t-il déjà sollicité sur le sujet?

Le ministre a donc demandé à recevoir la liste de tous les travaux en cours à l'INSPQ, tant ceux portant sur la COVID-19 que ceux portant sur d'autres dossiers. Pour chacun des éléments, il souhaite que soient mentionnés les livrables attendus ainsi que les dates de livraison prévues.

Seriez-vous en mesure de nous fournir les informations demandées ? L'échéancier pour un retour a été fixé au jeudi 12 novembre à 16h00 et on nous précise déjà qu'aucun délai additionnel ne pourra être accordé.

Merci de me confirmer la prise en charge de la demande et de m'informer des possibilités d'y répondre à l'intérieur du délai demandé.

Bonne journée!

Marie-France Boudreault

Adjointe exécutive et conseillère stratégique

Bureau du Directeur national de santé publique et sous-ministre adjoint

Direction générale de santé publique

Ministère de la Santé et des Services sociaux

Édifice Catherine-De Longpré

1075, chemin Sainte-Foy, 12e étage

Québec (Québec) G1S 2M1

Cellulaire : 418-953-4938

Tél. : 418 266-6703

Courriel : marie-france.boudreault@msss.gouv.qc.ca

PLAN DE TRAVAIL - INSPQ

Information - Projet/livrable				Échéancier planifié/modifié		Échéancier Réel		Statut		
1. Titre projet / livrable	2. Typologie	3. Relié à Covid-19 ?	4. Direction (*)	7. Date début	8. Date fin	9. Date début	10. Date fin	11. Charte ?	12. Statut du projet/livrable	13. Périodicité
Inégalités sociales et Covid-19 : analyses descriptives et outil d'identification des points chauds	Autres	Oui	BIESP	2020-09-14				Non	En cours	Non applicable
Détection d'agrégats spatio-temporels de cas de Covid-19	Portail et outil web	Oui	BIESP	2020-03-15				Non	En cours	Quotidien
Cartographie des cas de Covid-19 déployés sous l'onglet Vigie de l'Infocentre de santé publique	Portail et outil web	Oui	BIESP	2020-03-15				Non	En cours	Quotidien
Synthèse des connaissances sur l'impact d'une crise sanitaire ou économique sur les comportements suicidaires	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	BIESP	2020-04-06	2020-09-15				En cours	
Développement et mise à jour d'outils de suivi de l'évolution de la pandémie de COVID-19 pour le réseau de la santé et pour communication au public	Portail et outil web	Oui	BIESP	2019-03-01	2022-03-31			Non	En cours	
Participation à la table sur l'aménagement du territoire et la santé en contexte de pandémie	Groupes de travail ou comités	Oui	DDIC					Non	En cours	
Participation au comité scientifique du projet La réponse des territoires de l'Estrie à la crise de la COVID: Facteurs de	Avis scientifique	Oui	DDIC	2020-06-01	2021-03-21			Non	En cours	
Veille scientifique sur les liens entre tabagisme et vulnérabilité	Veille scientifique	Oui	DDIC					Non	En cours	
Violence - Soutien au réseau de santé publique COVID	Autres	Oui	DDIC	2020-04-01	2021-03-31			Non	En cours	
Santé mentale - Soutien au réseau de santé publique COVID	Autres	Oui	DDIC	2020-04-01	2021-03-31			Non	En cours	
PPE - Portail d'information périnatale : veille scientifique	Veille scientifique	Oui	DDIC	2020-04-01	2021-03-31	2020-07-01		Oui	En cours	
SDA - Veille scientifique en santé des Autochtones	Veille scientifique	Oui	DDIC	2020-06-01	2021-03-31			Oui	En cours	
Facteurs de résilience dans les communautés autochtones	Autres	Oui	DDIC	2020-09-03	2020-09-17	2020-10-08	2020-11-03	Non	Terminé	
Guide de prévention et de gestion des éclosions en milieu de soins	Guide de pratique professionnelle	Oui	DRBST			2020-05-01	2020-10-13	Non	Terminé	
Mesures de prévention et contrôle des infections pour les milieux de soins de courte durée : Recommandations	Guide de pratique professionnelle	Oui	DRBST			2020-05-01	2020-10-13	Non	Terminé	
Cliniques médicales/cliniques externes/cliniques COVID-19 / GMF- Mesures de prévention et contrôle des infections pour les : Recommandations intérimaires	Guide de pratique professionnelle	Oui	DRBST			2020-05-01	2020-10-31	Non	Terminé	
Port du couvre-visage ou du masque médical par la population générale	Synthèse des connaissances	Oui	DRBST			2020-03-09		Non	Terminé	
concernant le port de masques et de couvre-visages par la population générale	Synthèse des connaissances	Oui	DRBST			2020-03-09		Non	Terminé	
Tableau listant les mesures de sorties du reconfinement/déconfinement au Canada	Synthèse des connaissances	Oui	DRBST			2020-03-09		Non	En cours	hebdomadaire
Tableau listant les mesures de déconfinement/reconfinement à l'international	Synthèse des connaissances	Oui	DRBST			2020-03-09		Non	En cours	hebdomadaire
Mesures populationnelles à maintenir, modifier, suspendre ou prioriser selon l'évolution de l'épidémiologie du Québec et des connaissances sur la COVID	Consultation scientifique	Oui	DRBST			2020-03-09		Non	En cours	hebdomadaire
asymptomatiques, enfants, mesures de déconfinement/reconfinement	Consultation scientifique	Oui	DRBST			2020-03-09		Non	En cours	En continu
Reprise des activités de vaccination en milieu scolaire dans le contexte de la COVID-19	Avis scientifique	Oui	DRBST			2020-08-01	2020-09-30	Non	Terminé	
Maintien des groupes cibles dans le cadre du Programme d'immunisation contre l'influenza du Québec dans le contexte de COVID-19	Avis scientifique	Oui	DRBST			2020-08-01	2020-09-30	Non	Terminé	
contre l'influenza en 2020-2021 dans le contexte de la pandémie de la COVID-19	Avis scientifique	Oui	DRBST			2020-08-01	2020-09-25	Non	Terminé	
Revue rapide de la littérature scientifique: proportion de personnes asymptomatiques et potentiel de transmission de la COVID-19 par ces personnes	Synthèse des connaissances	Oui	DRBST			2020-03-09		Non	Terminé	
Mesures de prévention et de contrôle des infections pour les unités d'hémodialyse	Guide de pratique professionnelle	Oui	DRBST			2020-05-01	2020-10-31	Non	Terminé	
Enquête épidémiologique sur les travailleurs de la santé atteints par la COVID-19 au printemps 2020	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST			2020-05-01	2020-09-01	Non	Terminé	

Avis scientifique: Transmission de la COVID-19 et protection	Avis scientifique	Oui	DRBST			2020-05-01	2020-11-30	Non	Terminé	
Activité de transfert des connaissances sur la Vigie COVID-19 dans les milieux de soins	Formation (format à déterminer)	Oui	DRBST			2020-10-15		Non	En cours	
AVIS : Interventions médicales générant des aérosols	Avis scientifique	Oui	DRBST			2020-05-01	2020-10-31	Non	Terminé	
AVIS : Salle d'opération avec cas suspect ou confirmé COVID-	Avis scientifique	Oui	DRBST			2020-05-01	2020-10-31	Non	Terminé	
Mesures exceptionnelles pour les équipements de protection individuelle lors de pandémie	Avis scientifique	Oui	DRBST			2020-05-01	2020-10-31	Non	Terminé	
AVIS : Masques en élastomère	Avis scientifique	Oui	DRBST			2020-05-01	2020-10-31	Non	Terminé	
Mesures de prévention et contrôle des infections pour les CHSLD et autres ressources pour aînés. Recommandations	Guide de pratique professionnelle	Oui	DRBST			2020-05-01	2020-10-13	Non	Terminé	
Mesures de prévention et contrôle des infections pour les milieux de réadaptation : Recommandations intérimaires	Guide de pratique professionnelle	Oui	DRBST			2020-05-01	2020-10-31	Non	Terminé	
Mesures pour les travailleurs de la santé lors de la prestation de soins à domicile	Guide de pratique professionnelle	Oui	DRBST			2020-05-01	2020-10-31	Non	Terminé	
enfants: facteurs de risque d'infections sévères et potentiel de transmission	Synthèse des connaissances	Oui	DRBST			2020-03-09		Non	En cours	
Analyses des données épidémiologiques du Québec chez les	Analyses spécifiques	Oui	DRBST			2020-09-01	2020-11-01	Non	Terminé	
Veille signalétique centralisée quotidienne - COVID-19	Bulletin ou revue	Oui	DRBST			2019-04-01		Non	En cours	
AVIS : Port de la protection oculaire en milieu de soins lors d'une transmission communautaire soutenue	Avis scientifique	Oui	DRBST			2020-05-01	2020-10-31	Non	Terminé	
AVIS : Port du masque médical en milieu de soins en fonction des paliers d'alerte	Avis scientifique	Oui	DRBST			2020-05-01	2020-10-31	Non	Terminé	
Recommandation pour la levée des mesures d'isolement : travailleurs de la santé	Avis scientifique	Oui	DRBST			2020-05-01	2020-10-31	Non	Terminé	
Prise en charge des travailleurs de la santé dans les milieux de soins	Guide de pratique professionnelle	Oui	DRBST			2020-05-01	2020-10-31	Non	Terminé	
Vigie de la COVID-19 dans les milieux de soins: protocole	Guide de pratique professionnelle	Oui	DRBST			2020-05-01	2020-10-31	Non	Terminé	
COVID-19 : Étude de séroprévalence chez les travailleurs de la santé de centres hospitaliers au Québec	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST			2020-06-25		Oui	En cours	
Surveillance des hospitalisations associées à la COVID-19, à l'influenza et aux autres virus respiratoires saison 2020-2021	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST			2020-09-01		Oui	En cours	
Étude de séroprévalence des anticorps contre le SRAS-CoV-2 chez les travailleurs essentiels travaillant dans les supermarchés durant la période 1 ^{er} mars au 15 juin 2020	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST			2020-08-01		Oui	En cours	
Bulletin quotidien de veille signalétique centralisée en maladie infectieuse COVID-19	Bulletin ou revue	Oui	DRBST	2020-02-04				Non	En cours	Quotidien
Bulletin de veille scientifique, grise et médiatique	Veille scientifique	Oui	DRBST	2020-06-01	2021-05-31	2020-06-01			En cours	Quotidien
gestion favorables à la santé et la sécurité au travail adaptées pour tous les milieux de travail en intégrant les aspects pandémie	Formation en ligne	Oui	DRBST	2020-09-01	2021-03-31	2020-09-01		Oui	En cours	Aux deux ans
Mise à jour de la formation sur les risques psychosociaux du travail à l'intention des acteurs en prévention en santé au travail en intégrant les aspects pandémie	Formation en ligne	Oui	DRBST	2021-01-15	2021-05-30			Oui	À venir	Aux deux ans
Coordination du groupe scientifique GT-SAT-COVID	Groupes de travail ou comités	Oui	DRBST	2020-06-01	2021-05-31	2020-06-01		À venir	En cours	Quotidien
Coordination du Groupe d'échanges scientifiques inter-cellules (GESIC)	Groupes de travail ou comités	Oui	DRBST	2020-06-01	2021-05-31	2020-06-01		À venir	En cours	Bi-mensuel
Participation au comité d'échanges en santé au travail (INSPQ_MSSS_IRSST_CNESST)	Groupes de travail ou comités	Oui	DRBST	2020-06-01	2021-05-31	2020-06-01		Non	En cours	Hebdomadaire
Protocole de recherche de la santé et la COVID-19 dans le secteur de l'enseignement	Devis d'évaluation	Oui	DRBST	2020-12-15	2021-01-31			Oui	À venir	
mentale du personnel de la santé dans le contexte de la pandémie COVID-19 : développement d'un outil pour soutenir les milieux de travail	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST	2020-09-01	2021-03-31	2020-09-01		À venir	En cours	
mentale du personnel de la santé dans le contexte de la pandémie COVID-19 : développement d'un outil pour soutenir les milieux de travail	Devis d'évaluation	Oui	DRBST	2020-04-15	2020-07-01	2020-04-15	2020-07-01	Oui	Terminé	
Recommandations Travailleurs étrangers temporaires soumis à l'isolement préventif (quarantaine)	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-07-15	2020-10-23	2020-07-15	2020-10-23	À venir	Terminé	bi-annuelle
Recommandations Travailleurs étrangers temporaires – informations pratiques pour les employeurs	Portail et outil web	Oui	DRBST	2020-07-15	2020-10-23	2020-07-15	2020-10-23	Non	Terminé	
Recommandations Travailleurs étrangers temporaires exemptés de la quarantaine fédérale	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-07-15	2020-10-23	2020-07-15	2020-10-23	À venir	Terminé	bi-annuelle

Mise à jour selon 4 paliers d'alerte : Recommandations intérimaires concernant les déménageurs	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandations intérimaires concernant le camionnage transfrontalier	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandations intérimaires concernant les camionneurs locaux et provinciaux	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
intérimaires concernant les marchés d'alimentation et commerces essentiels	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
intérimaires concernant les travailleurs du secteur de l'hôtellerie	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandations intérimaires concernant les livreurs à domicile (colis, livraison de restaurant, épicerie, etc.)	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandations intérimaires concernant les policiers et agents de sécurité	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
intérimaires concernant les travailleurs de la gestion des matières résiduelles	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
intérimaires concernant les travailleurs dans le secteur administratif	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
intérimaires concernant les chauffeurs dans l'industrie du taxi et covoiturage, tel UBER ou Centre d'action bénévole/transport (CAB)	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandations intérimaires concernant les travailleurs des usines de traitement de l'eau potable et des eaux usées	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
intérimaires à l'intention des travailleurs effectuant des visites d'inspection ou de service dans un lieu de travail ou un lieu public	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandations intérimaires concernant les centres d'appels d'entreprises de la liste des services essentiels (incluant les lignes 811 et 911)	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandations intérimaires concernant les secteurs manufacturés	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandations intérimaires à l'intention des travailleurs effectuant des visites à domicile (hors du domaine de la santé)	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandations intérimaires concernant les garages de mécanique	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandations intérimaires à l'intention des travailleurs agricoles en productions maraîchères et animales	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandations intérimaires concernant les travailleurs des stations d'essence	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandations intérimaires à l'intention des travailleurs des transports collectifs (autobus, trains et métro)	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandations intérimaires concernant le secteur de l'imprimerie	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
intérimaires concernant l'industrie de la transformation alimentaire	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandations intérimaires à l'attention des travailleurs dans le secteur du nettoyage à sec et des buanderies	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandations intérimaires concernant l'industrie des abattoirs	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
intérimaires concernant les services incendies et pompiers forestiers	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandations intérimaires concernant les services de garde	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandations intérimaires concernant les espaces clos	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle

Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandations intérimaires concernant la transformation des produits marins	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
intérimaires de mesures de prévention concernant l'exploitation minière	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
intérimaires pour les cliniques privées de professionnels de la santé	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandations intérimaires pour les secouristes en milieu de travail	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandation pour les restaurants "take-out"	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandations pour soins de beauté	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Recommandations pour les ascenseurs en milieu de travail	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-12-01	2021-02-01			À venir	À venir	bi-annuelle
Recommandations intérimaires concernant les travailleurs du déneigement et de l'entretien des liens routiers fonctionnels	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-03-25	2020-03-30	2020-03-25		À venir	En cours	bi-annuelle
d'organisation du travail «Fly in Fly out» ou «Drive in Drive out»	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-03-25	2020-03-30	2020-03-25		À venir	En cours	bi-annuelle
Recommandations intérimaires concernant l'industrie de la pêche	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-03-25	2020-03-30	2020-03-25		À venir	En cours	bi-annuelle
Recommandations intérimaires à l'intention des travailleurs en soins vétérinaires	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-03-25	2020-03-30	2020-03-25		À venir	En cours	bi-annuelle
Recommandations intérimaires à l'intention des travailleurs sur les chantiers de construction	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-03-25	2020-03-30	2020-03-25		À venir	En cours	bi-annuelle
Recommandations intérimaires concernant les travaux de voiries, entretien routier, travaux publics, entretien et réparation des secteurs municipal et de la construction	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-03-25	2020-03-30	2020-03-25		À venir	En cours	bi-annuelle
Recommandations intérimaires concernant les travailleurs en services correctionnels	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-03-25	2020-03-30	2020-03-25		À venir	En cours	bi-annuelle
Synthèse- tableau de la modulation des mesures par paliers d'alerte	Document synthèse ou résumé	Oui	DRBST	2020-07-01	2020-11-15	2020-07-01		Non	En cours	
Recommandations intérimaires concernant la manipulation d'argent dans les magasins et les milieux de travail	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-06-01	2020-07-06	2020-06-01	2020-07-06	À venir	Terminé	bi-annuelle
Recommandations intérimaires concernant les organismes communautaires	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-06-01	2020-07-02	2020-06-01	2020-07-02	À venir	Terminé	bi-annuelle
Recommandations de mesures supplémentaires de prévention plus spécifiques aux organismes qui offrent de l'hébergement	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-06-01	2020-07-02	2020-06-01	2020-07-02	À venir	Terminé	bi-annuelle
Recommandations intérimaires concernant les agences de placement de travailleurs	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-06-01	2020-07-09	2020-06-01	2020-07-09	À venir	Terminé	bi-annuelle
Recommandations intérimaires pour les centres de jardin et piscines, pépinières et entreprises d'aménagement paysager – Phase de reprise progressive des activités	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-06-01	2020-08-21	2020-06-01	2020-08-21	À venir	Terminé	bi-annuelle
Recommandations intérimaires pour les entreprises de sylviculture (foresterie)	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-07-01	2020-07-09	2020-07-01	2020-07-09	À venir	Terminé	bi-annuelle
Recommandations intérimaires pour les palais de justice	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-07-01	2020-07-21	2020-07-01	2020-07-21	À venir	Terminé	bi-annuelle
Hiérarchie des mesures de prévention	Cadre de référence	Oui	DRBST	2020-06-15	2020-10-13	2020-06-15	2020-10-13	Non	Terminé	
Formation COVID-19 et santé au travail - Employés	Formation en ligne	Oui	DRBST	2020-09-15	2020-10-26	2020-09-15	2020-10-26	Oui	Terminé	trimestrielle
Formation COVID-19 et santé au travail - Gestionnaires/Employés	Formation en ligne	Oui	DRBST	2020-09-15	2020-11-15	2020-09-15		Oui	À venir	trimestrielle
Formation COVID-19 et santé au travail - Hiérarchie des mesures de contrôle et modulation par paliers d'alerte	Formation en ligne	Oui	DRBST	2020-11-15	2021-03-15			À venir	À venir	trimestrielle
Recommandations services de garde milieu familial	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-06-15	2020-07-08	2020-06-15	2020-07-08	À venir	Terminé	bi-annuelle
Recommandations Milieux scolaires et enseignement	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-08-10	2020-10-23	2020-08-10	2020-10-23	À venir	Terminé	bi-annuelle
Recommandations haltes-garderies communautaires	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-08-10	2020-09-01	2020-08-10	2020-09-01	À venir	Terminé	bi-annuelle
Recommandations Aréna et centres sportifs	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2020-08-10	2020-09-25	2020-08-10	2020-09-25	À venir	Terminé	bi-annuelle
Mise à jour selon 4 paliers d'alerte: Mesures de prévention en milieux de travail pour les travailleuses enceintes ou qui allaitent en contexte de transmission communautaire	Avis scientifique	Oui	DRBST	2020-10-09	2020-12-15			Non	À venir	
Travailleuses enceintes et allaitantes - Sommaire	Document synthèse ou résumé	Oui	DRBST	2020-06-01	2020-07-17	2020-06-01	2020-07-17	Non	Terminé	

séances à l'intention du RSPSAT et des ressources en maladies infectieuses pertinentes pour les éclosions en milieu de travail	Atelier de formation (en présentiel ou hybride)	Oui	DRBST	2020-11-13	2021-09-30			Non	En cours	
Avis sur les masques médicaux de qualité en milieu de travail	Avis scientifique	Oui	DRBST	2020-08-01	2020-10-30	2020-08-01		Non	En cours	
Mesures de prévention en milieu de travail pour les travailleuses enceintes ou qui allaitent	Avis scientifique	Oui	DRBST	2020-05-01	2020-07-17	2020-05-01	2020-07-17	Non	Terminé	
Mise à jour: Recommandations concernant la réduction des risques	Recommandations intérimaires	Oui	DRBST	2021-06-01	2021-11-01			À venir	À venir	
services sociaux sur les risques psychosociaux du travail en temps de pandémie	Portail et outil web	Oui	DRBST	2021-01-10	2021-12-31			À venir	À venir	
Expertise conseil auprès du MSSS sur les risques psychosociaux du travail en temps de pandémie	Consultation scientifique	Oui	DRBST	2020-11-01	2021-12-31			À venir	À venir	
Projet-pilote sur les RPS et la COVID-19 dans le secteur de l'enseignement - Activité de recherche	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST	2020-10-10	2020-12-20	2020-10-10		À venir	En cours	
Activités d'évaluation des mesures barrière dans les abattoirs projet-pilote	Rapport d'évaluation	Oui	DRBST	2020-11-15	2021-04-30			Oui	À venir	
Protocole d'évaluation des mesures barrière dans les abattoirs	Devis d'évaluation	Oui	DRBST	2020-06-01	2020-10-27	2020-06-01	2020-10-27	Oui	Terminé	
COVID-19 dans les environnements de travail et personnels : Revue systématique de la littérature scientifique avec méta-analyses	Synthèse des connaissances	Oui	DRBST	2020-05-01	2020-09-21	2020-05-01	2020-09-21	Non	Terminé	
Mise à jour : Définitions pour une vigie des situations d'éclosion de COVID-19 dans les milieux de travail, excluant les milieux de soins, de garde et scolaires	Rapport méthodologique	Oui	DRBST	à définir				Non	À venir	
COVID-19 dans les milieux de travail, excluant les milieux de soins, de garde et scolaires	Rapport de surveillance	Oui	DRBST	2020-06-14	2021-05-31	2020-06-14		À venir	En cours	Hebdomadaire
Bilan des données 2020 de situations d'éclosion en milieu de travail	Portrait	Oui	DRBST	2021-01-15	2021-04-01			À venir	À venir	
Contribution scientifique au comité de normalisation de couvre-visage lavables (BNQ-IRSSST-MSSS-INSPQ)	Consultation scientifique	Oui	DRBST	2020-08-15	2021-01-31	2020-08-15		Non	En cours	
Avis sur la protection des travailleurs avec maladies	Avis scientifique	Oui	DRBST	2020-07-01	2020-11-15	2020-07-01		Non	En cours	
Avis sur les mesures de prévention en milieu de travail : recommandations intérimaires	Avis scientifique	Oui	DRBST	2020-06-01	2020-07-28	2020-06-01	2020-07-28	Non	Terminé	
Recommandations intérimaires pour la protection des travailleurs immunosupprimés	Avis scientifique	Oui	DRBST	2020-06-01	2020-07-13	2020-06-01	2020-07-13	Non	Terminé	
Questionnaire des symptômes COVID-19	Portail et outil web	Oui	DRBST	2020-06-01	2020-10-01	2020-06-01	2020-10-01	Non	Terminé	
Participation à des comités sectoriels-COVID en SAT (CNESST_INSPQ_MSSS et partenaires des milieux de travail)	Groupes de travail ou comités	Oui	DRBST	2020-06-01	2021-05-31	2020-06-01		Non	En cours	Mensuel
COVID-19 :Processus de collecte, de désinfection et d'entreposage des appareils de protection respiratoire N95 à usage unique - Lignes directrices intérimaires	Guide de pratique professionnelle	Oui	DRBST	2020-03-11				Non	En cours	
Prise en charge des personnes considérées rétablies et présentant à nouveau un test positif pour le SRAS-CoV-2	Avis scientifique	Oui	DRBST	2020-03-11				Non	En cours	
GCC des cas asymptomatiques présentant un 1er TAAN +	Avis scientifique	Oui	DRBST	2020-03-11			2020-07-21	Non	Terminé	
GCC cas présentant un premier TAAN avec un résultat « détecté » ou « détecté faible quantité d'ARN viral »	Avis scientifique	Oui	DRBST	2020-03-11			2020-10-05	Non	Terminé	
Formation Gestion des cas et des contacts	Formation en ligne	Oui	DRBST	2020-03-11				Non	En cours	
Guide pour la gestion des cas et des contacts de COVID-19 dans les services de gardes et dans les établissements d'enseignement préscolaire, primaire et secondaire	Avis scientifique	Oui	DRBST	2020-03-11				Non	En cours	
Fiche - Caractéristiques épidémiologiques et cliniques de la COVID-19	Document synthèse ou résumé	Oui	DRBST	2020-06-15				Non	En cours	
Mesures pour la gestion des cas et des contacts dans la communauté : recommandations intérimaires	Avis scientifique	Oui	DRBST	2020-03-11				Non	En cours	
GCC post-secondaire	Avis scientifique	Oui	DRBST	2020-03-11				Non	En cours	
Manifestations cutanées de type perniose possiblement liées à l'infection au SRAS-CoV-2 – GCC	Avis scientifique	Oui	DRBST	2020-03-11			2020-08-28	Non	Terminé	
Guide de gestion des décès liés à la COVID-19	Avis scientifique	Oui	DRBST	2020-03-11			2020-09-03	Non	Terminé	
Mesures de prévention et de protection pour les entreprises de services funéraires	Avis scientifique	Oui	DRBST	2020-03-11			2020-08-02	Non	Terminé	
COVID-19 : Désinfection des appareils respiratoires N95 à usage unique CERDM – Recommandations intérimaires	Guide de pratique professionnelle	Oui	DRBST	2020-03-11				Non	En cours	
COVID-19 : Évaluation des options de désinfection des appareils de protection respiratoire N95 dans le contexte de la pandémie – Recommandations intérimaires	Guide de pratique professionnelle	Oui	DRBST	2020-03-11				Non	En cours	

Épidémiologie descriptive de la 1 ^{ère} vague de la pandémie	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST-BIESP		2020-11-16	2020-08-24			En cours	
Tableau de bord des indicateurs phares	Mise à jour de données surveillance	Oui	DRBST-BIESP						En cours	Quotidienne
Épidémiologie descriptive hebdomadaire de la COVID	Mise à jour de données surveillance	Oui	DRBST-BIESP						En cours	Hebdomadaire
Impact des comorbidités sur le risque de décès et d'hospitalisation	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST-BIESP		2020-12-15	2020-05-01			En cours	
Épidémiologie descriptive quotidienne de la COVID	Mise à jour de données surveillance	Oui	DRBST-BIESP						En cours	Quotidienne
Note COVID pour le MCE	Mise à jour de données surveillance	Oui	DRBST-BIESP						En cours	Quotidienne
Portrait de la COVID-19 dans les CHSLD du Québec	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST-BIESP		2020-11-16	2020-07-15		Non	En cours	
Étude Cas-Témoins sur les facteurs de risque de complications	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST-BIESP	2020-08		2020-08-01		Oui	En cours	
COVID-19: Pandémie et travailleurs des écoles primaires et des services de garde éducatifs à l'enfance	Document synthèse ou résumé	Oui	DRBST-BIESP			2020-07-01	2020-08-01	Non	Terminé	
COVID-19: Pandémie, croyances et perceptions	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST-BIESP			2020-07-01	2020-08-01	Non	Terminé	
COVID-19: Pandémie et travailleurs de la santé	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST-BIESP			2020-06-01	2020-07-01	Non	Terminé	
COVID-19: Pandémie et pratique d'activité physique, sommeil et préoccupation à l'égard du poids	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST-BIESP			2020-06-01	2020-07-01	Non	Terminé	
COVID-19: Pandémie et inégalités face à la détresse psychologique et l'insécurité alimentaire	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST-BIESP			2020-06-01	2020-07-01	Non	Terminé	
COVID-19: Pandémie et préoccupations des parents à l'égard de leurs enfants	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST-BIESP			2020-06-01	2020-07-01	Non	Terminé	
COVID-19: Pandémie, bien-être et santé mentale	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST-BIESP			2020-06-01	2020-07-01	Non	Terminé	
COVID-19: Pandémie et consommation d'alcool	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST-BIESP			2020-06-01	2020-07-01	Non	Terminé	
COVID-19: Pandémie, emploi et télétravail	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST-BIESP			2020-07-01	2020-08-01	Non	Terminé	
Épidémiologie descriptive chez les femmes enceintes	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST-BIESP			2020-03-31		Non	En cours	mensuelle
Épidémiologie descriptive des travailleurs de la santé	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST-BIESP	2020-08-01	2020-11-06			Non	En cours	En discussion
Épidémiologie descriptive dans la population pédiatrique	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST-BIESP		2020-11-16	2020-09-21		Non	En cours	
Évolution de la mortalité durant la 1 ^{ère} vague de la pandémie	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST-BIESP			2020-10-01		Non	En cours	
Épidémiologie comparative de la COVID et de l'influenza	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DRBST-BIESP			2020-08-01		Oui	En cours	
COVID-19 – Sondages sur les attitudes et comportements des adultes québécois, Faits saillants / Infographie	Portail et outil web	Oui	DRBST-BIESP		2021-07-07	2020-11-05		Oui	En cours	2 semaines
COVID-19 – Sondages sur les attitudes et comportements des adultes québécois, Santé mentale et bien-être durant la pandémie	Portail et outil web	Oui	DRBST-BIESP	2020-11-24	2021-07-15			Oui	À venir	6 semaines
COVID-19 – Sondages sur les attitudes et comportements des adultes québécois, Consommation d'alcool et de cannabis	Portail et outil web	Oui	DRBST-BIESP	2020-12-15	2021-07-15			Oui	À venir	6 semaines
COVID-19 – Sondages sur les attitudes et comportements des adultes québécois, Habitudes de vie durant la pandémie	Portail et outil web	Oui	DRBST-BIESP	2021-01-15	2021-07-15			Oui	À venir	6 semaines
Environnement intérieur - Version 1.2	Synthèse des connaissances	Oui	DSET				2020-08-07	Non	Terminé	
Nettoyage et désinfection des surfaces - Version 2.0	Synthèse des connaissances	Oui	DSET				2020-09-04	Non	Terminé	
Lieux de baignade - Version 2	Synthèse des connaissances	Oui	DSET				2020-09-18	Non	Terminé	
Eau potable - Version 3	Synthèse des connaissances	Oui	DSET				2020-09-23	Non	Terminé	
Environnement extérieur - Version 1.0	Synthèse des connaissances	Oui	DSET				2020-05-20	Non	Terminé	
Environnement extérieur - Version 2.0	Synthèse des connaissances	Oui	DSET	2021-01-01					À venir	

Environnement intérieur - Version 2.0	Synthèse des connaissances	Oui	DSET		2020-12-15			Non	En cours	
Utilisation sécuritaire des parcs et espaces verts urbains en contexte de déconfinement graduel	Synthèse des connaissances	Oui	DSET				2020-07-10	Non	Terminé	
Pratique sécuritaire de la marche et du vélo à l'extérieur en contexte de pandémie COVID-19	Synthèse des connaissances	Oui	DSET				2020-08-11	Non	Terminé	
Projet de recherche en collaboration avec l'Université Laval sur l'estimation économique des bénéfices de l'exposition aux espaces verts sur la santé	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Oui	DSET	2020-04-01	2021-06-30			Non	En cours	
Développement et mise à jour de la section du site Web - Données COVID-19	Portail et outil web	Oui	DVSQ					Non	En cours	
Soutien à une meilleure prise en compte des enjeux relatifs aux inégalités sociales de santé dans le cadre du Plan d'action interministériel de la Politique gouvernementale de santé publique	Autres	Oui	DVSQ	2020-10-02	2022-03-31			Oui	En cours	
REQUÊTE PROVINCIALE (Phage)		Oui	LSPQ						Terminé	
COMITÉ DIRECTEUR DU RÉSEAU POUR TESTS PCR ET VALIDATION DES TROUSSES SÉROLOGIQUES		Oui	LSPQ					Ne sait pas	En cours	chaque semaine
ÉVALUATION DES TESTS DE SÉROLOGIE RAPIDES		Oui	LSPQ	avr-20	juil-20		août 2020	Oui	Terminé	
ÉTUDE LIMITE DE DÉTECTION (LOD) SARS AVEC TROUSSE EXACT DIAGNOSTICS	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ		2020-07-01		2020-07-01	Oui	Terminé	
PRÉPARATION D'UN PANEL CALIBRÉ POUR LOD	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ		août 2020		août 2020	Oui	Terminé	
PRÉPARATION PANEL ESSAI D'APTITUDE TESTS PCR SARS-CoV2	Programmes d'assurance qualité pour des services diagnostiques et de laboratoire	Oui	LSPQ		2020-09-01		2020-09-01	Oui	Terminé	
CONCEPTUALISATION ET PRÉPARATION DE PANELS DE VALIDATION DES TECHNIQUES PCR POUR LE SRAS Co-V-2 (tests standards et tests rapides)	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ					Oui	En cours	Au besoin et à la demande
CONTRÔLE INTERNE POUR LE TEST LSPQ	Programmes d'assurance qualité pour des services diagnostiques et de laboratoire	Oui	LSPQ					Oui	Terminé	
CONTRÔLE POSITIF D'EXTRACTION POUR RÉSEAU CULTURE VIRALE - RETOUR DES TRAVAILLEURS 14 jours	Programmes d'assurance qualité pour des services diagnostiques et de laboratoire	Oui	LSPQ					Oui	En cours	À la demande et au besoin du réseau
DÉTECTION DU SRAS-Co-V2 AVEC DÉTECTION EN TEMPS RÉEL	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ					Oui	Terminé	
DÉVELOPPEMENT DE PANELS AVEC CELLULES HUMAINES	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ					Oui	Terminé	
DÉVELOPPEMENT DE TESTS pcr POUR LA RECHERCHE DES PRINCIPAUX AGENTS ÉTIOLOGIQUES RESPIRATOIRES (LSPQ ET RÉSEAU)	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ					Oui	Terminé	
ÉTUDE DE STABILITÉ DES MILIEUX DE TRANSPORT	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ					Oui	Terminé	
PRÉPARATION DE PANEL DE VALIDATION DES MILIEUX DE TRANSPORT-multiplex bactéries respiratoires	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ					Oui	Terminé	

PRÉPARATION DE PANEL DE VALIDATION DES MILIEUX DE TRANSPORT-multiplex virus respiratoires 28	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ					Oui	Terminé	
PRÉPARATION DE PANEL DE VALIDATION DES MILIEUX DE TRANSPORT-multiplex virus respiratoires 4	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ					Oui	Terminé	
Recherche du SARS CoV-2 chez des patients avec une SAG dans un GMF en 2019-2020 (Préciser SAG: syndrome d'allure grippale)	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ					Oui	En cours	
VALIDATION DES MILIEUX DE TRANSPORT POUR LA DÉTECTION DU SARS CoV-2 PAR PCR	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ					Oui	En cours	
VALIDATION DES MILIEUX DE TRANSPORT-multiplex virus respiratoires 28	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ					Oui	En cours	
VALIDATION DES MILIEUX DE TRANSPORT-multiplex virus respiratoires 4	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ					Oui	À venir	
COMITÉS TECHNIQUES	Consultation scientifique	Oui	LSPQ					Non	En cours	par semaine
CULTURE VIRALE-PERSONNE DES CHSLD 14 jours		Oui	LSPQ					À venir	En suspens	
VALIDATION DU PRÉLÈVEMENT SALIVAIRE		Oui	LSPQ				automne 2020	Oui	En cours	
EXTRACTION QiaSYMPHONY SARS-CoV-2		Oui	LSPQ				2020-09-01	Oui	Terminé	
PCR MULTIPLEX SRAS-influenzae sur Light Cycler	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ				2020-09-01	Oui	Terminé	
VALIDATION DES MILIEUX DE TRANSPORT-multiplex bactéries respiratoires	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ				automne		En cours	
VALIDATION EXTRACTION SUR KINGFISHER	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ				2020-07-15	Oui	Terminé	
VALIDATION LAVAGE PLASTIQUES KINGFISHER	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ				2020-07-15	Oui	Terminé	
Évaluation de la trousse PanBio Covid-19 Ag TDR Abbott	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ	oct-20				À venir	En cours	
CONTRÔLE INTERNE MS2 POUR LE RÉSEAU	Programmes d assurance qualité pour des services diagnostiques et de laboratoire	Oui	LSPQ		2020-09-15			Non	Terminé	
LYSE THERMIQUE SANS EXTRACTION	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ		2020-09-15			Oui	Terminé	
POOLING PCR SRAS CoV 2	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ					Oui	Terminé	
VALIDATION EXTRACTION SUR EPIMOTION	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Oui	LSPQ					Oui	Terminé	

VALIDATION DU GENEXPERT POUR DÉTECTION SRAS-COV2	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'examen de laboratoire	Oui	LSPQ					Oui	Terminé	
INVESTIGATION SUSPICION RÉ-INFECTION	Document synthèse ou résumé	Oui	LSPQ				hivers 2021	À venir	En cours	
COMITÉ QUALITÉ RÉSEAU		Oui	LSPQ					Non	Terminé	
FABRICATION MILIEUX DE TRANSPORT	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'examen de laboratoire	Oui	LSPQ					Ne sait pas	Terminé	
TESTS DE RELARGAGE DU MATÉRIEL RESPIRATOIRE		Oui	LSPQ					Oui	En cours	Fait à la demande et au besoin
GESTION DES RÉACTIFS	Autres	Oui	LSPQ					Non	En cours	à toutes les semaines
GESTION DES ENVOIS DE PANELS DE VALIDATION DE TROUSSES PCR ET SÉROLOGIE	Programmes d'assurance qualité pour des services diagnostiques et de laboratoire	Oui	LSPQ							
GESTION DES PANELS DE VALIDATION DES MILIEUX DE TRANSPORT- SARS CoV-2	Programmes d'assurance qualité pour des services diagnostiques et de laboratoire	Oui	LSPQ							
GESTION DES PANELS DE VALIDATION DES TECHNIQUES PCR	Programmes d'assurance qualité pour des services diagnostiques et de laboratoire	Oui	LSPQ							
GESTION ET CONTRÔLE DE LA QUALITÉ DES ÉCOUVILLONS	Programmes d'assurance qualité pour des services diagnostiques et de laboratoire	Oui	LSPQ						En cours	
TEST D'INHIBITION SUR LES ÉCOUVILLONS	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'examen de laboratoire	Oui	LSPQ						En cours	
Comparaison d'indicateurs de santé et de bien-être entre les jeunes du secondaire au Québec selon la langue d'enseignement – une analyse des données de l'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire (EQSJS)	Portrait	Non	BIESP	2019-06-03	2020-04-31		2020-12-31	Non	En cours	Non applicable
Développement d'indicateurs au Système de surveillance des inégalités sociales de santé (SSISSQ)	Indicateur de surveillance	Non	BIESP	2019-06-03	2020-06-01		2021-09-01	Non	En suspens	Non applicable
Fiches-synthèses des indicateurs de surveillance des inégalités sociales de santé	Document synthèse ou résumé	Non	BIESP	2019-04-01	2020-06-01		2021-12-31	Non	En suspens	Non applicable
Production de prototypes des nouveaux indices écologiques multidimensionnels de défavorisation	Indicateur de surveillance	Non	BIESP	2019-07-01	2020-12-31		2021-12-31	Non	En suspens	Non applicable
Développement du Système québécois de surveillance des anomalies congénitales	Programme de surveillance	Non	BIESP	2018-06-01	2021-01-10			Oui	En cours	Non applicable
Production d'outils et d'analyses cartographiques en soutien à l'analyse de plusieurs problèmes de santé publique	Portail et outil web	Non	BIESP	2015-04-01	tra			Non	En cours	1 x par année
Élaboration du plan de surveillance de la procréation médicalement assistée	Programme de surveillance	Non	BIESP	2019-12-10	2021-05-01			Oui	En cours	Non applicable
Polypharmacie chez les aînés atteints de la maladie pulmonaire obstructive chronique	Portrait	Non	BIESP	2019-05-01	2020-06-30	2019-07-15	2020-12-15		En cours	
Les habitudes alimentaires des Québécois (feuille #5) -	Portrait	Non	BIESP	2019-06-01	2020-07-01	2019-12-01	2020-12-15		En cours	
Les inégalités en alimentation - Rapport INSPQ	Portrait	Non	BIESP	2020-04-01	2021-03-01	2020-09-15	2021-09-30	2020-04-01	À venir	
L'insécurité alimentaire dans les ménages québécois: évolution et mise à jour 2017-2018 - Rapport INSPQ	Portrait	Non	BIESP	2020-03-01	2021-03-01	2020-09-15	2021-10-15		À venir	
Apports en énergie et macronutriments chez les Québécois - Rapport INSPQ	Portrait	Non	BIESP	2020-07-20	2021-06-15				En suspens	
Apports en vitamines et minéraux - Rapport INSPQ	Portrait	Non	BIESP	2020-10-15	2021-09-15				En suspens	
Insécurité alimentaire et inégalités en alimentation - Article	Article scientifique	Non	BIESP	2020-04-01	2020-10-24		2020-07-15		Terminé	
Problèmes liés aux substances psychoactives. Comportements physiques, utilisation des services médicaux associés et	Portrait	Non	BIESP		2020-06-30		2021-09-15		En cours	

Mesure des troubles liés à l'usage des substances et comparaison interprovinciales de l'impact de santé (projet PUDS) - Article	Article scientifique	Non	BIESP	2018-01-01	2020-03-31		2020-10-15		En cours	
Fardeau diabète au Québec - Rapport INSPQ	Portrait	Non	BIESP	2021-01-30	Automne 2021				À venir	
Portrait des indicateurs de polypharmacie chez les 65 ans et plus - Rapport INSPQ	Portrait	Non	BIESP	2019-05-31	2020-03-31	2019-05-31	2020-10-15		En cours	
Taux de cancers parmi les femmes ayant eu une biopsie bénigne avec recommandation d'un suivi radiologique à 6 mois - Rapport INSPQ	Portrait	Non	BIESP	2020-01-15	2020-06-30				En cours	
Performance du PQDCS entre 1998 et 2018 - Rapport INSPQ	Portrait	Non	BIESP	2019-09-15	2020-05-30	2020-02-01	2021-03-31		En cours	
Surveillance de l'activité physique de loisir chez les adultes au Québec : évolution de la pratique entre 1994 et 2014 - Rapport INSPQ	Portrait	Non	BIESP	2019-08-05	2020-03-31	2019-08-05	2020-12-15		En cours	
Image corporelle des jeunes Québécois - Rapport INSPQ	Portrait	Non	BIESP	2020-03-01	2020-12-31				En suspens	
Étude sur les types de lésions référées pour investigation - Étude de transition du diabète pédiatrique vers l'âge adulte - Étude sur l'association entre la détection des CCIS et le taux de cancer d'intervalle - Article	Article scientifique	Non	BIESP	2020-03-01	2020-12-01				En cours	
Mise à jour des indicateurs de soins palliatifs de fin de vie - Rapport INSPQ	Article scientifique	Non	BIESP	2018-06-01	Automne 2019	2018-06-01			En suspens	
Évolution de la mortalité par traumatismes non intentionnels - Rapport INSPQ	Article scientifique	Non	BIESP	2019-09-15	2020-03-31	2020-03-31	2021-05-31		En cours	
Évolution de la mortalité par traumatismes non intentionnels - Rapport INSPQ	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	BIESP	2018-12-01	2019-12-20		2020-12-15		En cours	
Évolution de la mortalité par traumatismes non intentionnels - Rapport INSPQ	Portrait	Non	BIESP	2020-09-01	Automne 2021				À venir	
Analyse annuelle des résultats de monitoring et des indicateurs de performance découlant du cadre de référence du Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS) et publication d'un tableau de bord provincial et de l'outil de suivi	Portrait	Non	BIESP	2020-04-01	2021-03-31				En cours	
Stratégie de développement et mise en œuvre d'une stratégie WEB pour réaliser le transfert de connaissances relatives à l'usage de cannabis et des autres substances psychoactives	Portail et outil web	Non	BIESP	2018-01-01	2021-03-31			Oui	En cours	
SPA- La consommation de cannabis et d'autres substances psychoactives chez les jeunes de 18 à 24 ans qui fréquentent les centres d'éducation aux adultes (Phase 1)	Portrait	Non	BIESP			2018-06-01	2020-10-06	Oui	Terminé	
SPA- La consommation de cannabis et d'autres substances psychoactives chez les jeunes de 18 à 24 ans qui fréquentent les centres d'éducation aux adultes (Phase 2)	Portrait	Non	BIESP	2020-04-01	2021-03-31			Oui	En cours	
PNS - Indicateurs à développer	Indicateur de surveillance	Non	BIESP	2020-04-01	2021-06-30			Non	En cours	
PNS - Révision du Plan (À préciser)	Programme de surveillance	Non	BIESP	2020-11-01	2021-06-30			Non	À venir	
PNS - Enquête de la santé des collectivités canadiennes 2017-2018 (À préciser)	Indicateur de surveillance	Non	BIESP	2020-04-01	2020-11-03			Non	En cours	
PNS - Enquête tabac alcool, drogue et jeu des étudiants du secondaire 2019 (À préciser)	Indicateur de surveillance	Non	BIESP	2019-10-14	2021-03-31			Non	En cours	
Nombre de doses d'oxazepam dispensées dans les pharmacies communautaires dans le cadre du programme de gratuité	Indicateur de surveillance	Non	BIESP	2020-10-01	2020-12-31			Non	En cours	
PNS - Diffusion aux régions des données hors-Québec (BDPC)	Mise à jour de données de surveillance	Non	BIESP	2020-10-01	2020-11-31			Non	À venir	
Développement d'indicateurs de codétection pour les hospitalisations liées aux substances psychoactives	Indicateur de surveillance	Non	BIESP	2020-11-01	2021-03-31			Non	À venir	
Court-feuille des hospitalisations attribuables à l'usage d'opioïdes au Québec à partir de cas diagnostiqués	Portrait	Non	BIESP	2020-11-01	2021-03-31			Non	À venir	
Qanuillipitaa 2017 - Soutien à la production des rapports	Portrait	Non	BIESP	2018-09-01	2021-03-31			Non	En cours	
Vapotage - Analyse de l'association entre consommation de produits de vapotage et proximité autour des écoles	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DDIC	2020-06-01	2021-05-31			Oui	En cours	
SAMVA - bulletin de veille scientifique	Veille scientifique	Non	DDIC					Non	En suspens	
Efficacité de l'utilisation d'Internet et des médias sociaux en promotion des saines habitudes de vie	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2019-06-31	2020-06-31	2019-06-31	2020-08-31	Oui	Terminé	
Tabac - Bulletin de veille scientifique	Veille scientifique	Non	DDIC					Non	En cours	
Tabac - Soutien à l'implantation de la nouvelle stratégie pour un Québec sans tabac (indicateurs/monitorage)	Portail et outil web	Non	DDIC					Oui	En cours	
pour renforcer la résilience du système alimentaire local en milieu défavorisés	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DDIC	2020-01-01	2021-10-29			Oui	En cours	
Efficacité des interventions sur l'environnement dans l'amélioration des habitudes de vie - volet activité physique	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2019-08-01	2020-07-31	2019-08-01	2020-08-05	Oui	Terminé	
Participation à la table TMVPA	Groupes de travail ou comités	Non	DDIC					Non	En suspens	
Effets de la sédentarité sur la santé	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2017-06-15	2018-12-31	2017-06-15		Oui	En cours	

Documentation, analyse, et veille de cibles de composition nutritionnelle et mesures incitatives pour améliorer la qualité nutritive de l'offre alimentaire	Veille scientifique	Non	DDIC					Oui	En suspens	
Boissons sucrées - Soutien au groupe de travail sur les boissons énergisantes	Groupes de travail ou comités	Non	DDIC	2020-01-01				Non	En cours	
Participation à la table TQSA	Groupes de travail ou comités	Non	DDIC					Non	En suspens	
Interventions scolaires et communautaires pour prévenir le vapotage chez les jeunes	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2019-01-01	2021-01-14	2019-02-01		Oui	En cours	
Alimentation - Rapport sur la mise en œuvre des cibles de reformulations des aliments transformés (PGPS)	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DDIC	2020-09-15	2021-03-31			Oui	En suspens	
Alimentation - Recension des écrits scientifiques sur les marais et les déserts alimentaires	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2018-04-01	2020-09-30			Oui	En cours	
Tabac - Renoncement au tabac dans les établissements hospitaliers: Soutien à l'implantation de la systématisation	Groupes de travail ou comités	Non	DDIC					Non	En cours	
Intégration des développements des connaissances sur les environnements favorables à la santé, à la sécurité et à la qualité de vie dans les municipalités	Cadre de référence	Non	DDIC	2019-06-31	2020-06-31			Oui	En suspens	
Leviers d'action pour les municipalités (pour éviter la détérioration des conditions de vie dans le contexte de la pandémie)	Document synthèse ou résumé	Non	DDIC	2020-08-01	2021-06-31	2020-07-01		Oui	En cours	
Technologies numériques dans les interventions de renoncement au tabac	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2020-07-01	2021-06-31	2020-07-01		Oui	En cours	
Obésité - Coordination du Comité scientifique sur la prévention de l'obésité	Groupes de travail ou comités	Non	DDIC					Non	En suspens	
des interventions environnementales en saine alimentation	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2020-11-01	2021-12-31			Oui	En suspens	
l'accès aux fruits et légumes pour les populations à faible revenu	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DDIC	2020-01-01	2022-05-31			Oui	En cours	
Soutien à l'enquête sur les MPAV	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DDIC					Non	En cours	
Tabac - Sondage sur le renoncement au tabac (en particulier chez les populations défavorisées et jeunes adultes)	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DDIC	2019-11-01	2021-08-31			Oui	En cours	
consommation d'alcool dans la population et transfert de connaissances auprès des acteurs et intervenants concernés	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DDIC	2020-04-01	2023-03-31			Non	En suspens	
Alcool - Opinion de la population québécoise sur la consommation d'alcool - Rapport de recherche	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DDIC	2018-04-01	2020-03-01	2018-07-01	2020-11-30	Oui	En cours	
Cannabis - Synthèse de connaissance sur les impacts sur la santé d'endocannabinoïdes	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2020-10-01	2021-03-21			Non	En suspens	
Écran - Micro-enquête écran - Rapport d'enquête	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DDIC	2019-04-01	2019-11-01	2019-04-01	2020-09-15	Oui	En cours	
Écran - Portrait des usages numériques des jeunes québécois, survol des impacts documentés dans la littérature et modèle logique pour comprendre les problèmes liés à l'usage croissant des écrans et à l'hyperconnectivité	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2020-04-01	2021-03-01	2020-09-01	2021-03-31	Oui	En suspens	
Violence sexuelles - Intégrer la problématique de la consommation d'alcool aux messages préventifs concernant les violences à caractère sexuel (VCS)	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DDIC	2020-04-01	2023-03-31				En suspens	
Sécurité - Mise à jour de la collection des guides "Vivre en sécurité, se donner les moyens"	Guide de pratique professionnelle	Non	DDIC	2019-04-01	2021-03-31	2019-08-01	2021-03-31	Oui	En cours	
Sécurité - Portail web Sécurité - Textes sur la sécurité des communautés, criminalité, TNI	Portail et outil web	Non	DDIC	2020-04-01	2021-03-31			Non	En suspens	
connaissances de la trousse média sur l'intimidation - activité 1	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DDIC	2020-03-01	2020-08-31				En suspens	
milieu de vie au regard des traumatismes non intentionnels - Nouveau guide de la collection "Vivre en sécurité, se donner les moyens"	Guide de pratique professionnelle	Non	DDIC	2019-04-01	2020-08-31			Oui	En cours	
Sécurité - Formation en ligne sur la sécurité des communautés (volet 2: études de cas sur l'utilisation des outils) à l'intention du MSSS, des CISSS ou CIUSSS et des partenaires de la santé	Formation en ligne	Non	DDIC	2019-04-01	2021-03-31	2019-08-01		Oui	En suspens	
Projet de recherche sur la caractérisation et les représentations de l'accessibilité physique aux jeux de hasard et d'argent au Québec	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DDIC	2017-04-01	2022-03-31			Non	En cours	

Cannabis - Régime d'encadrement québécois du cannabis - Rapport d'analyse	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DDIC	2019-04-01	2020-03-01		2020-11-30	Oui	En cours	
Cannabis - Bilan de la légalisation du cannabis en vue de la révision de la loi en 2021	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DDIC	2020-10-31	2021-10-31			Non	En cours	
TNI - Développement de l'expertise et de l'argumentaire scientifique pour soutenir, d'un point de vue sécurité, habitudes de vie, environnement, santé mentale, une stratégie de réduction de la dépendance à l'automobile et de	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2019-02-01	2021-03-31			Oui	En suspens	
TNI - Participation aux travaux de la stratégie nationale sur les commotions cérébrales	Groupes de travail ou comités	Non	DDIC	2020-04-01	2021-03-31			Non	En cours	
Opioides - Synthèse de connaissance sur la décriminalisation des drogues	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2019-04-01	2020-03-31	2019-06-01	2020-10-01	Oui	En cours	
Toxicomanie - Prévention des toxicomanies - Rapport Portugal	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DDIC	2018-09-01	2019-03-31	2019-02-01	2019-06-03	Oui	En cours	
Violence - Rapport violence et santé 2 - Infographies	Document synthèse ou résumé	Non	DDIC					Non	En suspens	
Violence - Vidéo de sensibilisation sur la violence dans les relations amoureuses des jeunes	Formation (format à déterminer)	Non	DDIC	2019-10-01	2020-05-31			Oui	En suspens	
recommandations formulées par les coroners investigateurs dans les cas associés à la violence conjugale	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DDIC	2019-12-01	2019-06-30	2019-12-01	2020-06-30	Oui	En cours	
Violence - MàJ Trousse média agressions sexuelles et fiches thématiques	Guide de pratique professionnelle	Non	DDIC	2020-10-01	2021-03-31			Non	En suspens	
Synthèse des connaissances sur les déterminants de niveau communautaire qui influencent la santé mentale sur lesquels les municipalités peuvent agir	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2019-04-01	2021-03-31			Oui	En suspens	
Santé mentale - Activités de transfert de connaissance jeunes adultes, formation, soutien au réseau sentinelles	Matériel de formation	Non	DDIC	2020-04-01	2021-03-31			Non	En suspens	
Fascicule des données à l'action	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DDIC	2019-11-30	2020-11-30	2020-11-30		Oui	En cours	
motocross - Évaluation de l'importance du problème des blessures en motocross lors de compétitions au Québec, du niveau de risque encouru en fonction des différentes catégories d'âge des participants et visant l'établissement de normes explicites concernant l'aménagement, l'entretien et	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DDIC	2019-10-01	2021-03-31			Oui	En suspens	
Toxicomanies - Collaboration à la synthèse de connaissance prévue dans la Stratégie sur les opioïdes	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2019-04-01	2020-03-31	2019-06-01	2020-10-01	Oui	En cours	
SDA - Déterminants de la consommation d'alcool durant la grossesse dans les populations autochtone	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2020-05-08	2021-09-30			Oui	À venir	
Santé dentaire - PP conditions de santé buccodentaire autres que la carie	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2022-09-01	2023-06-30			Non	À venir	
Santé cognitive - Évaluation du projet de santé cognitive	Devis d'évaluation	Non	DDIC	2020-04-01	2023-03-31	2020-04-01		Oui	En suspens	
PPE - Parents, écrans et développement	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2019-11-01	2020-09-06	2019-11-01		Oui	En suspens	
PPE - Développement socioaffectif	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2020-09-01	2022-03-31	2020-09-01		Oui	En cours	
Santé dentaire - Participation à un comité de travail pour l'élaboration d'un protocole national sur l'application de scellants dentaires en verre ionomère	Groupes de travail ou comités	Non	DDIC	2020-10-01	2021-03-31			Non	En cours	
Santé dentaire - Pratiques préventives de la carie chez les enfants d'âge préscolaire	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2020-10-15	2021-06-30	2020-10-15		Non	En cours	
Santé cognitive - Innovation avec les régions en santé co	Autres	Non	DDIC	2020-04-01	2023-03-31	2020-04-01		Oui	En cours	
VES - Santé cognitive - facteurs de promotion de la santé cognitive - Feuilles synthèse et webinaire	Document synthèse ou résumé	Non	DDIC	2020-07-20	2020-12-17	2020-07-20		Oui	En cours	
PPE - Portail d'information périnatale - ajustements mineurs/mise à jour continue	Portail et outil web	Non	DDIC	2020-04-21	2021-03-31	2020-09-30		Oui	En cours	
PPE - Mieux vivre avec notre enfant de la grossesse à deux ans - From Tiny Tot to Toddler - Mieux-vivre édition 2021 FR et EN	Guide grand public	Non	DDIC	2020-02-01	2022-03-31	2020-02-01		Oui	En cours	
SDA - Profils de santé (Qanuillipitaa) (mandant : Nunavik)	Portrait	Non	DDIC	2018-10-18	2020-06-30	2018-10-18		Oui	En suspens	
PPE - Représentation sociale consommation d'alcool ta	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2019-05-01	2021-03-31	2019-05-01		Oui	En suspens	
PPE - Projet de recherche : Représentation sociale consc	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DDIC	2019-05-01	2021-03-31	2019-05-01		Oui	En suspens	

PPE - Synthèse de connaissances : isolement social- stratégies	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2020-10-31	2020-09-30	2020-02-24		Oui	En cours	
Santé buccodentaire - Participation à un comité de travail pour l'utilisation du FDA	Groupes de travail ou comités	Non	DDIC	2020-09-01	2021-03-31			Non	À venir	
Santé dentaire - Veille santé dentaire	Veille scientifique	Non	DDIC	2019-10-11	2021-03-31	2019-10-11		Oui	En cours	
Santé dentaire - état des connaissances sur la fluoration	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2020-01-24	2022-03-31			Oui	En cours	
SDA - Expertise conseil comité de la DAA (sécurisation culturelle et caribous migrants)	Groupes de travail ou comités	Non	DDIC	2018-11-30	2021-03-31	2018-11-30		Non	En suspens	
SDA - Webinaire prévention violence familiale	Formation en ligne	Non	DDIC	2020-04-01	2020-12-31			Oui	En cours	
SDA - Déterminants de la santé pour les populations autochtones - Cadre d'analyse	Cadre de référence	Non	DDIC	2020-07-01	2021-03-30			Oui	À venir	
SDA - feuillet sur le logement	Bulletin ou revue	Non	DDIC	2020-12-01	2021-03-31			À venir	À venir	
Santé dentaire - Politiques publiques en santé dentaire 0	Document synthèse ou résumé	Non	DDIC	2020-01-08	2020-12-15	2020-01-08	2020-10-05	Oui	Terminé	
Isolément social - Isolément social des parents durant la grossesse et la petite enfance - Synthèse des connaissances	Synthèse des connaissances	Non	DDIC	2019-03-13	2020-09-30	2019-04-03		Oui	En cours	
PPE - Expertise-conseil en PPE, SIPPE, et PGPS	Groupes de travail ou comités	Non	DDIC	2019-04-01	2021-03-31	2019-04-01		Non	En cours	
Boissons alcoolisées - Placement de produits de type boissons alcoolisées à destination des jeunes dans les médias: enjeux et pistes d'action pour l'encadrement réglementaire	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DDIC	2020-09-01	2023-03-31			Non	À venir	
Lignes directrices pour la gestion des bactéries multirésistantes et des bacilles à Gram négatif producteurs de carbapénémases en milieux de réadaptation	Avis scientifique	Non	DRBST					Non	En suspens	
Fiche technique sur l'hygiène des usagers	Guide de pratique professionnelle	Non	DRBST			2020-01-15	2020-12-31	Non	En cours	
Fiche technique sur la gestion des excréta	Guide de pratique professionnelle	Non	DRBST					Non	En suspens	
Lignes directrices pour la gestion des bactéries multirésistantes en milieux de soins ambulatoires	Avis scientifique	Non	DRBST					Non	En suspens	
Faits saillants, discussion et orientation de la surveillance provinciale des infections nosocomiales	Portrait	Non	DRBST					Non	En suspens	
Rapport d'étude concernant l'évaluation de la couverture vaccinale contre les VPH chez les hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes et impact	Article scientifique	Non	DRBST					Oui	En suspens	
Rapport d'étude concernant l'impact épidémiologique de la vaccination contre la varicelle	Article scientifique	Non	DRBST					Non	En suspens	
Rapport annuel de surveillance des infections nosocomiales	Mise à jour de données surveillance	Non	DRBST					Non	En suspens	Annuel
Évaluation de la faisabilité de produire des indicateurs valides des quantités d'antibiotiques utilisées dans la communauté et de leur usage approprié, à partir du jumelage des données du système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST					Oui	En cours	
Portrait des attitudes de la population québécoise à l'égard des personnes qui consomment des substances psychoactives illicites et des programmes de réduction des risques	Portrait	Non	DRBST		2020-12-31			Oui	À venir	
Portrait de l'implantation de la stratégie de lutte aux opioïdes	Rapport d'évaluation	Non	DRBST		2020-12-31			Oui	À venir	
Rapport d'étude concernant la conception et l'évaluation de messages de santé publique pour contrer l'hésitation envers la vaccination	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST					Non	En suspens	
Évaluation des stratégies de promotion de la vaccination en milieu scolaire au Québec	Rapport d'évaluation	Non	DRBST					Non	En suspens	
Étude ethnographique pour mieux comprendre l'hésitation de certains professionnels de la santé envers la vaccination	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST					Non	En suspens	
Participation au groupe de travail de l'OMS sur les données d'acceptabilité et de demande des vaccins	Groupes de travail ou comités	Non	DRBST					Non	En suspens	
Enquête auprès de la population et des professionnels de la santé sur l'acceptabilité des nouveaux programmes de vaccination	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST					Non	En suspens	
Portrait des connaissances, attitudes et perceptions de la population au regard de l'utilisation des antibiotiques dans le contexte de la problématique de la résistance aux antibiotiques	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST			2019-05-01	2020-10-01	Oui	Terminé	
Évaluation du fardeau, des coûts et de l'acceptabilité de la prévention du virus respiratoire syncytial (RSV)	Article scientifique	Non	DRBST					Oui	En suspens	

Étude sur le développement de stratégies pour la prévention des infections nosocomiales	Article scientifique	Non	DRBST					Non	En suspens	
Développement, implantation et évaluation de stratégies de promotion de la vaccination contre les VPH en milieu scolaire	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST			2019-06-15		Oui	En cours	
CANVax : Centre de ressources et de données probantes sur la vaccination au Canada	Portail et outil web	Non	DRBST					Non	En cours	En continu
Étude sur les attitudes l'égard de la vaccination chez les praticiens des médecines alternatives au Québec et en Ontario	Article scientifique	Non	DRBST					Non	En suspens	
Étude sur l'implantation de mini-panel pour le diagnostic rapide dans les urgences au Québec	Article scientifique	Non	DRBST					Non	En suspens	
Rapport d'étude concernant la capacité du vaccin quadrivalent contre l'influenza à induire des niveaux protecteurs d'anticorps contre l'influenza B de la lignée Victoria chez des enfants initialement immunisés 9 ans auparavant avec 2 doses	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST					Non	En suspens	
Rapport d'étude concernant la comparaison de l'efficacité relative et absolue des vaccins influenza	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST					À venir	En suspens	
Révision des ensembles de pratiques exemplaires du Programme québécois de soins sécuritaires	Guide de pratique professionnelle	Non	DRBST					Non	En suspens	
Mise à jour des recommandations pour la gestion de la Maladie à virus Ebola et autres fièvres hémorragiques	Avis scientifique	Non	DRBST					Non	En suspens	
Avis scientifique sur les recommandations des mesures de prévention et contrôle des infections lors d'avis d'ébullition ou	Avis scientifique	Non	DRBST					Non	En suspens	
Fiche technique sur l'utilisation des immunoglobulines anti-varicelle (Vzlg)	Guide de pratique professionnelle	Non	DRBST					Non	En suspens	
Mise à jour des lignes directrices sur la gestion des cas de Staphylococcus aureus résistant ou à résistance intermédiaire à la vancomycine (SARV-SARIV)	Avis scientifique	Non	DRBST					Non	En suspens	
Mise à jour des recommandations des lignes directrices sur le Clostridioides difficile	Avis scientifique	Non	DRBST					Non	En suspens	
Mise à jour des lignes directrices sur l'Entérocoque résistant à la vancomycine (ERV)	Avis scientifique	Non	DRBST					Non	En suspens	
Recommandations pour le contrôle de la légionellose en milieu	Avis scientifique	Non	DRBST			2019-09-01	2020-12-31	Non	En cours	
Mise à jour des indications de dépistage du Candida auris	Avis scientifique	Non	DRBST			2019-09-01	2020-12-31	Non	En cours	
Rapport d'étude concernant l'évaluation de la couverture vaccinale chez les enfants d'un an, de deux ans et de 7 ans	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST			2020-01-15		Oui	En cours	
Rapport d'étude concernant l'évaluation des stratégies pour augmenter les couvertures vaccinales contre la grippe chez les personnes atteintes d'une ou de plusieurs maladies	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST			2020-09-01	2020-12-31	Oui	En cours	
Rapport d'étude concernant l'évaluation de la couverture vaccinale des enfants d'un an et de deux ans au Nunavik	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST					Oui	En suspens	
Évaluation des différents modèles d'offre de vaccination des femmes enceintes contre la coqueluche	Rapport méthodologique	Non	DRBST					Non	En suspens	
Avis scientifique sur les maladies évitables par la vaccination concernant l'analyse des échecs vaccinaux avec le vaccin conjugué contre le pneumocoque	Avis scientifique	Non	DRBST	2020-06-20				Non	En suspens	
Synthèse des connaissances sur l'évaluation économique des vaccins méningococciques	Synthèse des connaissances	Non	DRBST					Non	En suspens	
Rapport d'étude concernant les facteurs contextuels qui influencent les décisions relatives aux programmes	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST					Non	En suspens	
Estimation des hospitalisations attribuables à l'influenza au Québec selon différentes méthodes	Article scientifique	Non	DRBST					Oui	En suspens	
Estimations des décès attribuables à l'influenza au Québec selon différentes méthodes	Article scientifique	Non	DRBST					Oui	En suspens	
Étude prospective 2012-2015 sur les hospitalisations et complications attribuables à l'influenza aux autres virus	Article scientifique	Non	DRBST					Oui	En suspens	
Fardeau des infections à virus respiratoire syncytial (VRS) sur les hospitalisations des enfants de moins d'un an au Nunavik	Rapport d'évaluation	Non	DRBST					Oui	En suspens	
Rapport d'étude concernant l'immunogénicité du vaccin 4CMenB 12 mois après la campagne de vaccination	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST					Non	En suspens	
Avis scientifique sur les maladies évitables par la vaccination concernant le calendrier de vaccination avec l'Infanrix hexa	Avis scientifique	Non	DRBST					Non	En suspens	
Avis scientifique sur les maladies évitables par la vaccination concernant le calendrier de vaccination avec l'Infanrix hexa	Avis scientifique	Non	DRBST					Non	En suspens	

Guide de référence du SCRM sur les actes à risque de transmission d'infections hématogènes - Mise à jour juillet 2019	Guide de pratique professionnelle	Non	DRBST	2020-01-01	2020-12-01		2020-07-01	Non	Terminé	
Épidémiologie sur la situation de la lymphogranulomatose vénéérienne (LGV) au Québec, 1er janvier 2013 au 31 décembre 2017	Portrait	Non	DRBST	2020-01-01	2020-12-31	2020-01-01		Oui	En cours	
Surveillance continue de la résistance de <i>Neisseria gonorrhoeae</i> et des échecs au traitement : rapport des données de surveillance	Mise à jour de données surveillance	Non	DRBST	2020-07-07	2020-12-31	2020-07-07	2021-03-31	Oui	En cours	
Infolettre Espace ITSS	Bulletin ou revue	Non	DRBST	En continu				Non	En cours	Mensuel
Surveillance des maladies infectieuses chez les utilisateurs de drogue par injection - Épidémiologie du VIH de 1995 à 2018 et Épidémiologie du VHC de 2003 à 2018	Mise à jour de données surveillance	Non	DRBST	2019-06-01	2020-12-01	2019-06-01		Non	En cours	Aux deux ans
Portrait 2019 des ITSS	Mise à jour de données surveillance	Non	DRBST	2020-06-01	2021-01-31	2020-07-01		Non	En cours	Annuel
Évaluation des retombées de la formation « Sexes, genres et orientations sexuelles : comprendre la diversité »	Rapport d'évaluation	Non	DRBST	2019-10-30	2020-03-31	2019-10-30	2020-12-31	Non	En cours	
Revue de la littérature sur la transmission des infections transmissibles sexuellement et par le sang associées	Cadre de référence	Non	DRBST	2013-06-26	2020-12-31	2013-06-26		Non	En cours	
Rapport 2019 du programme de surveillance du VIH	Mise à jour de données surveillance	Non	DRBST	2020-01-01	2020-12-01	2020-06-01		Non	En cours	Annuel
Changements climatiques et zoonoses prioritaires : portrait de situation à l'aide des données de la cohorte populationnelle québécoise CARTAGENE et établissement de projets de surveillance et de recherche pour les travailleurs	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST	2019-05-01	2020-03-31	2019-05-01		Oui	En suspens	
Changements climatiques et zoonoses prioritaires à l'égard des travailleurs canadiens dans les provinces centre et ouest du Canada	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST	2017-12-22	2020-12-31	2017-12-22		Oui	En cours	
Portrait de la santé des jeunes fréquentant l'école secondaire et occupant un emploi basé sur les données de l'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire (EQSJS)	Portrait	Non	DRBST	2021-02-15	2021-09-30			Oui	En suspens	
Mise à jour de la détermination des lésions professionnelles musculo-squelettiques d'origine non traumatique indemnisées	Rapport méthodologique	Non	DRBST	2018-06-01	2020-12-31			Oui	En suspens	
Les bénéfices de la détresse psychologique liée au travail : résultats de l'Enquête québécoise sur la santé de la population	Portrait	Non	DRBST	2019-09-01	2021-09-15	2020-09-15		Oui	En suspens	
Les défis de la santé dans la population au travail au Québec : résultats de l'Enquête québécoise sur la santé de la population	Portrait	Non	DRBST	2019-09-01	2021-09-15	2020-09-15		Oui	En suspens	
Rapport sur les secteurs et professions à risque de TMS selon les données de l'EQSP 2014-15	Portrait	Non	DRBST	2018-03-01	2020-12-31			Oui	En cours	
Gestion des données sur les lésions professionnelles de la CNEST et mise à jour de l'Infocentre	Mise à jour de données surveillance	Non	DRBST	2020-08-01	2020-08-31			Non	Terminé	Annuel en juin
Développement d'indicateurs de santé au travail sur l'exposition professionnelle prévue dans le Plan national de santé	Rapport méthodologique	Non	DRBST	2017-10-03	2019-12-31			Oui	En suspens	
Rapport sur la détermination des meilleures pratiques pour les intervenants d'urgence, les premiers répondants et les agents policiers, afin de diminuer le risque d'exposition secondaire	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST	2017-12-05	2020-03-31	2017-12-05		Oui	En suspens	
De nouvelles lésions professionnelles attribuables à l'exposition aux vibrations chez les travailleurs indemnisés par la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité	Rapport méthodologique	Non	DRBST	2021-02-01	2021-03-31			Oui	En suspens	
Matériel de formation dirigé par des ambassadeurs et d'ambassadrices (employés de parcs publics) en prévention et surveillance de maladies transmises par les moustiques indigènes et exotiques et la sensibilisation de travailleurs et de la population	Matériel de formation	Non	DRBST	2020-09-01	2021-12-31	2020-09-01		Oui	À venir	
Rapport bilingue sur une formation d'ambassadeurs et d'ambassadrices en prévention et surveillance de maladies transmises par les moustiques indigènes et exotiques et sensibilisation de travailleurs et de la population générale	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST	2021-02-15	2021-12-31			Oui	À venir	
Projet de connaissances sur les changements climatiques et la santé des travailleurs à l'intention du RSPSAT	Formation en ligne	Non	DRBST	2020-09-01	2021-01-15			à venir	En suspens	2 par an
Synthèse d'une formation d'ambassadeurs et d'ambassadrices (employés de parcs publics) en prévention et surveillance de la maladie de Lyme au Québec	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST	2019-01-01	2019-12-31			Oui	Terminé	
Santé des travailleurs et zoonoses influencées par les changements climatiques : synthèse des connaissances, portrait des cas de zoonoses reliées au travail et établissement des besoins de milieux de travail et de la santé publique	Portrait	Non	DRBST	2018-07-31	2020-12-01	2018-07-31	2020-10-01	Oui	Terminé	

Exposition des inhalothérapeutes aux médicaments administrés en aérosols humides, grossesse et allaitement :	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST	2017-02-02	2020-06-30			Oui	En suspens	
Développement d'outils dans le cadre du projet de recherche visant à favoriser le retour au travail de travailleurs syndiqués	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST	2019-01-31	2022-12-31			Oui	En cours	
Évaluation des effets de la formation en ligne sur les risques psychosociaux du travail sur les pratiques de prévention des	Document synthèse ou résumé	Non	DRBST	2020-01-15	2021-10-15			Oui	En suspens	
Activités de transfert de connaissances sur risques psychosociaux du travail dans le cadre de l'animation de la communauté de pratique du RSPSAT : 2 webinaires	Formation en ligne	Non	DRBST	2020-09-01	2021-03-31			à venir	À venir	
Synthèse sur la difficulté de concilier travail, vie personnelle et les risques psychosociaux du travail : une association	Synthèse des connaissances	Non	DRBST	2020-09-31	2020-11-31	2020-09-31	2020-10-30	Oui	Terminé	
Recherche action visant le développement d'un modèle d'intervention préventive en SST par et pour les préposés aux	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST	2019-01-31	2022-12-31			Oui	En suspens	
Développement des connaissances sur les impacts psychologiques et sociaux vécus par les travailleurs impliqués dans la gestion des inondations au Québec. (volet1)	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST	2020-01-31	2020-12-31			Oui	En suspens	
Portrait des résultats de la surveillance biologique des travailleurs exposés au plomb effectuée par les intervenants du Réseau de santé publique en santé au travail (RSPSAT)	Portrait	Non	DRBST	2020-12-01	2021-09-30			Oui	À venir	
Niveaux d'exposition au bruit en milieu de travail pouvant affecter l'audition des travailleurs et les seuils d'intervention	Avis scientifique	Non	DRBST	2018-06-01	2020-06-30	2018-06-01		Oui	En suspens	
Projet « Surdité sous surveillance » : résultats de l'Enquête québécoise sur la santé de la population, 2014-2015, et du fichier des lésions professionnelles de la CNESST	Portrait	Non	DRBST	2019-06-01	2020-03-31			Oui	En suspens	
Manutention de charges au travail et grossesse, volet pousser-tirer : argumentaire scientifique	Synthèse des connaissances	Non	DRBST	2018-12-01	2020-12-31			Oui	En suspens	
Évaluation rapide et approfondie des contraintes du travail associée aux troubles musculo-squelettiques – Guide de	Guide de pratique professionnelle	Non	DRBST	2018-12-31	2020-11-01	2018-12-31		Oui	En cours	
Évaluation rapide des contraintes du travail associées aux troubles musculo-squelettiques – Guide de l'utilisateur (guide	Guide de pratique professionnelle	Non	DRBST	2018-12-31	2020-11-01	2018-12-31		Oui	En cours	
Évaluation rapide des contraintes du travail associées aux troubles musculo-squelettiques – Cahier des outils	Guide de pratique professionnelle	Non	DRBST	2018-12-31	2020-11-01	2018-12-31		Oui	En cours	
Fiche technique du CERDM sur les unités de mesure	Guide de pratique professionnelle	Non	DRBST	2018-05-02	2021-03-31			Oui	En cours	
Fiche technique du CERDM sur les ratios en URDE	Guide de pratique professionnelle	Non	DRBST	2018-05-15				À venir	En suspens	
Recommandations concernant l'évaluation et le suivi des soignants infectés par le VHC	Guide de pratique professionnelle	Non	DRBST	2020-01-01	2020-07-01			Non	Terminé	
Fiche technique du CERDM sur le retraitement des dispositifs ophtalmiques	Guide de pratique professionnelle	Non	DRBST	2018-09-17	2021-06-30			Oui	En suspens	
Fiche technique du CERDM sur la vapeur	Guide de pratique professionnelle	Non	DRBST	2018-09-30	2020-12-15			Oui	Terminé	
Exploration des variables issues de la surveillance intégrée des arbovirus pour prédire le risque d'exposition au VNO au	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DRBST	2020-06-01	2021-03-15			Oui	En cours	
Campylobacter et Giardiase et variations climatiques au	Portrait	Non	DRBST	2017-01-18	2021-12-15	2017-05-15		Non	En suspens	
Cryptosporidiose et salmonellose et variations climatiques au	Portrait	Non	DRBST	2017-01-18	2022-03-15	2019-05-06		Non	En suspens	
Portrait de surveillance 2000-2016 des infections invasives à Yersinia et à E. coli	Portrait	Non	DRBST	2017-01-18	2022-03-15	2020-03-31		Non	En suspens	
Mise à jour de la formation sur l'investigation d'éclousions en communauté et en milieu de soins	Formation en ligne	Non	DRBST	2019-05-01	2021-05-30	2019-08-01		Non	En cours	
Portrait des pratiques et des besoins des directions régionales de santé publique sur l'évaluation du risque d'exposition à la	Avis scientifique	Non	DRBST	2017-04-20	2021-03-15	2018-04-01		Non	En suspens	
Établissement et distribution spatiale des populations de tiques Ixodes scapularis dans les municipalités du Québec : validation d'un modèle d'établissement des populations de tiques à partir des données de surveillance active du Québec	Article scientifique	Non	DRBST		2021-09-30	2019-03-01		Non	En cours	
Rapport de surveillance intégrée du VNO, 2003-2018	Mise à jour de données surveillance	Non	DRBST		2020-12-15	2019-02-04		Non	En cours	
Portrait de la surveillance de la maladie de Lyme 2006-2019	Mise à jour de données surveillance	Non	DRBST	2020-06-20	2021-03-15			Non	En cours	
Réseau sentinelle de surveillance de l'infection gonococcique, de l'antibiorésistance et des échecs de traitement au Québec : Rapport des données 2015 - 2017	Rapport de surveillance	Non	DRBST	2017-03-01	2018-03-31	2017-03-01	2021-03-31	Oui	En cours	

Avis scientifique et activité de transfert des connaissances à l'intention du réseau de santé publique sur la sensibilité	Avis scientifique	Non	DSET		2020-12-31			Non	Terminé	
Développement d'outils en soutien à l'appropriation et à l'application du Cadre de référence en gestion des risques en santé publique au Québec, en contextes d'urgences et de	Autres	Non	DSET		2022-03-31			Oui	En cours	
Synthèse des connaissances portant sur les effets à la santé de l'exposition à la fumée secondaire et tertiaire du cannabis	Synthèse des connaissances	Non	DSET		2021-03-31			Oui	En cours	
Projet d'évaluation de mesures d'adaptation aux vagues de chaleur dans des logements à loyer modique de Gatineau en collaboration avec la Direction de la santé publique de	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DSET		2021-06-30			Oui	En cours	
Participation à un projet de recherche portant sur les impacts de l'optimisation des installations de ventilation et de chauffage dans la région du Nunavik, en collaboration avec le Conseil national de recherches du Canada, la Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik, l'Office municipal d'habitation Kativik et la Société d'habitation du	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DSET		2021-03-31			Oui	En cours	
Portrait de l'imprégnation de la population du Nunavik aux éléments de terres rares et autres éléments	Article scientifique	Non	DSET		2021-06-30			Oui	En cours	
Évaluation et mise à niveau du programme d'alerte dans le contexte de la crise appréhendée de santé publique sur les	Rapport d'évaluation	Non	DSET		2021-06-30			Oui	En cours	
Analyse des rapports déclarés à Santé Canada sur les pertes et vols de substances contrôlées, 2014-2018	Article scientifique	Non	DSET		2021-03-31			Non	En cours	
Étude de faisabilité d'un programme de suivi et d'évaluation des ordonnances d'opioïdes et autres substances	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DSET		2021-06-30			Oui	En cours	
Synthèse des connaissances sur les impacts sanitaires de la climatisation sur la santé et le bien-être des occupants en	Synthèse des connaissances	Non	DSET		2021-06-30			Oui	En cours	
Loges directrices afin de garantir la qualité et la comparabilité des mesures dans le cadre d'études de biosurveillance, en collaboration avec les partenaires et laboratoires nationaux et	Cadre de référence	Non	DSET		2021-06-30			Non	En cours	
Rapport concernant la détermination d'intervalles de référence de 25 éléments (métaux) détectables dans les cheveux à partir d'un échantillon de la population canadienne, en collaboration avec Statistique Canada et Santé Canada	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DSET		2021-06-30			Non	En cours	
Participation à des activités de recherche portant sur l'analyse des nanoparticules métalliques dans les matrices biologiques en collaboration avec l'Université Laval	Article scientifique	Non	DSET		2020-12-31			Non	En cours	
Soutien au projet d'évaluation de la vulnérabilité régionale aux changements climatiques- sur le paln de la santé et élaboration de plan régionaux d'adaptation	Autres	Non	DSET		2022-12-31			Oui	En cours	
Mise à jour du Guide de soutien au réseau de la santé sur l'évaluation des impacts sociaux en environnement	Guide de pratique professionnelle	Non	DSET		2020-09-30		2020-09-15	Oui	Terminé	
Revue de la littérature scientifique sur les impacts potentiels de l'expropriation et sur les bonnes pratiques à privilégier	Synthèse des connaissances	Non	DSET		2021-12-30			Oui	En cours	
Projet de recherche en collaboration avec le MRCCC portant sur la mise en place de solutions alternatives pour les petites communautés aux prises avec des problématiques de mise à niveau de leurs infrastructures (évaluation et suivi de	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DSET		2023-06-30			Oui	En cours	
Guide pour soutenir la réalisation d'évaluation d'impact santé (EIS) à l'échelle municipale	Guide de pratique professionnelle	Non	DSET	2020-09-01	2021-06-30	2020-09-01		Oui	En cours	
Répertoire d'informations sur les données probantes relatives à l'environnement bâti et la santé	Répertoire	Non	DSET					Oui	En cours	
Étude de faisabilité d'un répertoire d'informations sur les données probantes relatives à l'environnement bâti et la santé	Autres	Non	DSET		2020-09-30			Oui	Terminé	
Reprise de la formation de type MOOC (3e cohorte) ciblant les professionnels francophones de la santé sur les impacts sanitaires des changements climatiques sur la santé humaine	Formation en ligne	Non	DSET		2020-08-31		2020-08-31	Oui	Terminé	
Étude des vulnérabilités sanitaires aux événements météorologiques extrêmes et élaboration de seuils d'alerte pour le Québec en collaboration avec l'INRS	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DSET		2021-01-31			Non	En cours	
Plan de transfert des connaissances reliés aux changements climatiques et la santé	Rapport de recherche, d'étude ou d'analyse	Non	DSET		2021-03-31			Oui	En cours	

Évaluation de la mesure 2.7 Établir des orientations gouvernementales visant à réduire les effets nuisibles du bruit environnemental sur la santé et la qualité de vie des	Rapport d'évaluation	Non	DVSQ	2020-02-11	2021-04-30	2020-02-11		À venir	En cours	
Évaluation de la démarche Prendre soin de notre monde	Rapport d'évaluation	Non	DVSQ	2018-01-19	2019-12-31	2018-01-19		Oui	En suspens	
Évaluation de la pratique de l'EIS dans les démarches de planification et d'aménagement du territoire (mesure 2.6 (CFC))	Rapport d'évaluation	Non	DVSQ	2019-04-01	2021-03-31	2019-04-01		Oui	En suspens	
Évaluation du Plan d'action pour la valorisation de la consommation de l'eau et la diminution de l'offre des boissons	Rapport d'évaluation	Non	DVSQ	2019-04-01	2020-03-31	2019-04-01		Oui	En cours	
Soutien à une meilleure prise en compte des enjeux relatifs aux inégalités sociales de santé dans le cadre du Plan d'action interministériel de la Politique gouvernementale de	Autres	Non	DVSQ	2018-06-01	2019-09-30			Oui	En cours	
Soutien EIS - Plan d'action gouvernemental en matière d'action communautaire	Autres	Non	DVSQ	2020-04-01	2021-03-31			À venir	En cours	
Contribution au processus de révision de l'application de l'article 54 de la Loi sur la santé publique (chapitre S-2.2) - Développement d'outil et de matériel de sensibilisation.	Autres	Non	DVSQ	2020-04-01	2021-03-31			À venir	En cours	
Projet sur les microbiomes des tiques		Non	LSPQ					À venir	En suspens	
Comité CADMM - Comité adviseur de diagnostic moléculaire en microbiologie		Non	LSPQ					Ne sait pas	En suspens	
Rapport de surveillance sur le pneumocoque 2015-2018	Portrait	Non	LSPQ							
Rapport de surveillance sur Neisseria Gono 2019	Mise à jour de données surveillance	Non	LSPQ		automne 2020		hives 2021	Ne sait pas	En cours	
Sommaire de l'antibiorésistance N.gonorrhoeae 2019	Mise à jour de données surveillance	Non	LSPQ		automne 2020		2021-01-01	Ne sait pas	En cours	
Développement TAAN NG résistance aux antibiotiques FQ/AZI/CEPH	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'examen de laboratoire	Non	LSPQ		automne 2020				En suspens	
Ajout offre de service antibiogramme BGN XDR	Analyses spécialisées en toxicologie ou en microbiologie	Non	LSPQ					Oui	Terminé	
Procédure opératoire pour les antibiogramme rapide sur HCx	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'examen de laboratoire	Non	LSPQ					Oui	En suspens	
Évaluation de test de sensibilité à la fosfomycine IV en dilution en agar	Analyses spécialisées en toxicologie ou en microbiologie	Non	LSPQ		printemps 2021			Oui	En cours	
Évaluation de test de sensibilité pour le ceftolozane/tazobactam et le ceftazidime/avibactam	Analyses spécialisées en toxicologie ou en microbiologie	Non	LSPQ		printemps 2021			Oui	En cours	
Évaluation de test de sensibilité pour une plaque Sensititre de base	Analyses spécialisées en toxicologie ou en microbiologie	Non	LSPQ		juil-20		juil-20	Oui	Terminé	
Rapport de surveillance des entérobactéries productrices de carbapénémases (2019-2020)	Mise à jour de données surveillance	Non	LSPQ		decembre 2020			Ne sait pas	En cours	
Rapport de surveillance pour C.Diff (2019-2020)	Mise à jour de données surveillance	Non	LSPQ		automne 2020			Ne sait pas	Terminé	
Rapport de surveillance SARM bactériémies (2016-2017)	Mise à jour de données surveillance	Non	LSPQ		automne 2020			Ne sait pas	Terminé	
Rapport de surveillance SARM bactériémies (2019-2020)	Mise à jour de données surveillance	Non	LSPQ		printemps 2021			Ne sait pas	En cours	
Validation du test de sensibilité par dilution en gradient continu pour 7 antibiotiques pour C. difficile	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'examen de laboratoire	Non	LSPQ		2020-12-01			Oui	En cours	
Validation des plaques Sensititre pour antibiogramme de S. aureus et entérocoques	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'examen de laboratoire	Non	LSPQ		2021-01-01			Oui	En cours	
Maladie à virus Ebola et autres fièvres hémorragiques similaires	Avis scientifique	Non	LSPQ					Non		

Implantation d'un système d'inoculation automatisé (Sensititre AIMS) pour tests de sensibilité chez les mycobactéries et actinomycètes	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Non	LSPQ		automne 2020			Oui	Terminé	
Utilisation de la génomique comparative pour améliorer le diagnostic des STEC chez les enfants de moins de 5 ans	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Non	LSPQ				au cours de 2021	À venir	En cours	
Évaluation des méthodes d'analyse génomique pour l'investigation des éclosions et l'amélioration des outils sur l'attribution de sources	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Non	LSPQ				au cours de 2021	À venir	En cours	
Développement métagénomique clinique et bio-informatique sur des spécimens à culture négative	Soutien au développement méthodologique et à l'interprétation d'exams de laboratoire	Non	LSPQ			printemps 2021		À venir	En suspens	
Obtention de l'accréditation ISO 17043	Programmes d'assurance qualité pour des services diagnostiques et de laboratoire	Non	LSPQ		2021-12-01			Ne sait pas	En cours	
Plateforme informationnelle pour les contrôles externes de la qualité (Aptitude)	Programmes d'assurance qualité pour des services diagnostiques et de laboratoire	Non	LSPQ	juin-20	2021-12-01			Oui	En cours	
Programme de contrôles externes de la qualité de génétique	Programmes d'assurance qualité pour des services diagnostiques et de laboratoire	Non	LSPQ					Oui	En cours	1 fois par année
Programme de contrôles externes de la qualité de microbiologie	Programmes d'assurance qualité pour des services diagnostiques et de laboratoire	Non	LSPQ					Oui	En cours	1 fois par mois
Programme de contrôles externes de la qualité de pathologie	Programmes d'assurance qualité pour des services diagnostiques et de laboratoire	Non	LSPQ					Oui	En cours	1 fois par mois
Santé cognitive - Veille scientifique en santé cognitive	Veille scientifique	À valider	DDIC	2020-05-20	2023-03-31	2020-07-20		Oui	En cours	
PPE - Portail d'information périnatale -webinaire	Formation en ligne	À valider	DDIC	2020-04-01	2021-03-31			Oui	En cours	

(*) Directions:

BIESP: Bureau d'information et d'études en santé des
DDIC: Direction Développement des individus et des
DRBST: Direction Risques biologiques et santé au travail
DSET: Direction santé environnementale et toxicologie
DVSQ: Direction valorisation scientifique et qualité
LSPQ: Laboratoire de santé publique du Québec

Plan de travail cellule scientifique PCI - COVID 19

Date de mise à jour : 4 novembre 2020

Recommandations	Collaborateurs	DVSQ	Échéancier	Suivi/Commentaires	Statut
À venir					
Tableau pour le transfert interétablissements ou interinstallations vers CHSLD, RI ou RPA	DGAUMIP, Direction ainée			validation avec directions au MSSS	en cours
Mise a jour - Avis du CINQ : gestion du risque pour la protection respiratoire en milieux de soins aigus					en cours
Mise a jour - AVIS : Désinfection des protections oculaires à usage unique					en cours
Protocole et formation vigie COVID-19					en cours
AVIS : Salle d'opération avec cas suspect ou confirmé COVID-19					en cours
AVIS : Interventions médicales générant des aérosols				en cours de publication	terminé
Avis: Masques en élastomère	CERDM			mise à jour	en cours
Mesures de prévention et contrôle des infections pour les installations et les unités de soins psychiatriques					à venir
Guide de prévention et de gestion des éclosions en milieu de soins				mise à jour	en cours
Breffage scientifique INSPQ : transmission du SRAS-CoV-2	SAT, SE, G c/c, COM				en cours
Réalisé ou en ligne récemment					
Port du masque médical en milieux de soins en fonction des paliers d'alerte				30-oct	en ligne
Mesures de prévention et contrôle des infections pour les cliniques médicales/cliniques externes/cliniques COVID-19/GMF				03-nov	en ligne
Mesures de prévention et contrôle des infections pour les milieux de réadaptation physique, de déficience intellectuelle et du trouble du spectre de l'autisme				05-nov	en ligne
En continu					

Plan de travail CERDM de l'INSPQ – COVID 19

Date de mise à jour 4 novembre 2020

Recommandations	Collaborateurs	DVSO	Échéancier	Suivi/Commentaires	Statut
A venir					
Accompagnement réseau désinfection masques N95 à grande échelle - Bioquell	GBM IUCPQ CUSM		8 octobre 2020	Suivi projet pilote CUSM et IUCPQ Soutien à l'implantation service centralisé Royal Victoria (plan de contingence)	En cours
Options masques comme stratégies de dernier recours en cas de pénurie	PCI		31 octobre 2020	Comparaison des avantages et inconvénients pour: - l'utilisation et risques infectieux associés (PCI) - le retraitement (CERDM)	À venir
Réalisé ou en ligne récemment					
Lignes directrices intérimaires : processus de collecte de désinfection et d'entreposage des appareils de protection respiratoire N95 à usage unique	PCI & GBM		V 2.4. 16 octobre 2020	Mise à jour V2.4 bientôt en ligne: ajout de 1) autorisation par Santé Canada pour la stérilisation à haute température (stérilisateur à vapeur); 2) éléments essentiels pour le vaporisateur de salle au peroxyde d'hydrogène (appareils Bioquell) et 3) nomenclature harmonisée (appareils de protection respiratoire vs masques)	En ligne
Recommandations intérimaires CERDM – désinfection des protections respiratoires N95 à usage unique	GBM		V3.1. 21 octobre 2020	Mise à jour V3.1 bientôt en ligne: ajout de 1) mise à jour des technologies et équipements approuvés par Santé Canada (ajout de la stérilisation à haute température : stérilisateur à vapeur) et 2) nomenclature harmonisée (appareils de protection respiratoire vs masques)	En ligne
Évaluation des options de désinfection des N95 à usage unique	GBM		V2 2. 23 octobre 2020	Mise à jour V2.2 bientôt en ligne: 1) des procédés (chaleur humide et chaleur sèche); 2) des équipements approuvés par Santé-Canada (ajout de stérilisateurs à vapeur) et 3) Nomenclature harmonisée (appareils de protection respiratoire vs masques)	En ligne
COVID-19: Interim Guidelines - Collection, Disinfection and Storage Processes for Single-Use N95 Filtering Facepiece Respirators	GBM		V 2.4. 16 octobre 2020	En cours de traduction	En ligne
COVID-19: Disinfection of N95 Single-Use Filtering Facepiece Respirators	GBM		V3.1. 21 octobre 2020	En cours de traduction	En ligne

COVID-19: Evaluation of Disinfection Options for N95 Filtering Facepiece Respirators in the Context of the Pandemic	GBM		V2 2. 23 octobre 2020	En cours de traduction	En ligne
RDM masques en élastomère 2021-126 (laveur - désinfecteur et cartouche filtration)	3M IRSST CIUSSS NIM (Hôpital Sacré Coeur) CIUSSS CSM (Hôpital Notre- Dame)		15-oct	Liens à faire entre fabricants - établissements - IRSST pour 1) automatisation RDM masque dans laveur désinfecteur et 2) stérilisation cartouche filtrante. Steris avisera le CERDM si cela est possible. L'IRSST à ajuster leur avis pour suivre les instructions du fabricant pour la désinfection des filtres à cartouches dans un contexte de soins	Terminé
Document synthèse soutien au réseau désinfection masques N95 à grande échelle - Bioquell	GBM CUSM IUCPQ		22-oct	Document synthèse CERDM (guide pour futurs utilisateurs du vaporisateur Bioquell) disponible sur demande	Terminé
Demande accompagnement PAPR (cagoule)	PCI 3M Santé Canada MSSS		PCI 3M Santé Canada MSSS	Le CERDM répondra aux questions en lien avec le retraitement si la PCI juge de la pertinence de leur utilisation.	Terminé
Sondage du réseau de répondants en RDM pour évaluer leurs besoins en désinfection des masques N95 et leurs préférences d'options pour le système Bioquell (vaporisateurs de salle à plus grande capacité)	GBM		15-juil	Sondage transmis aux répondants à la mi-juin à la demande du MSSS pour éclairer leur décision du choix des options Bioquell	Terminé
En continu					
Réponses aux questions du réseau via la boîte courriel du CERDM et la boîte courriel INSPQ COVID-19	PCI GBM			En continu Statistiques disponibles à la fin de la pandémie	En continu
Revue de littérature				En continu	En continu
Participation aux rencontres MSSS interdirections	MSSS GBM			1 fois par semaine avec au MSSS : Andréanne Gagner (Direction biovigilance et biologie médicale) et Mohcine Elgarch (Direction génie biomédical, logistique et approvisionnement)	En continu

Plan de travail cellule scientifique Vaccination - COVID 19

Date de mise à jour : 4 novembre

Recommandations	Collaborateurs	DVSQ	Échéancier	Suivi/Commentaires	Statut
À venir					
Avis préliminaire sur les groupes prioritaires pour la vaccination COVID-19	Michel Désy, Yen Bui		'Novembre 2020"		en cours
Réalisé ou en ligne récemment					
Vaccins les plus prometteurs enjeux pour les vaccins pré-commandés par le fédéral et scénarios possibles de vaccination				Terminé	
Avis du Comité sur l'immunisation du Québec sur la réduction de la période d'observation après la vaccination contre l'influenza en 2020-2021 dans le contexte de la pandémie de COVID-19				Terminé	
Reprise des activités de vaccination en milieu scolaire dans le contexte de la COVID-19				Terminé	
Maintien des groupes ciblés dans le cadre du Programme d'immunisation contre l'influenza du Québec (PIIQ) dans le contexte de la COVID-19				Terminé	
Les activités de vaccination en période de pandémie de COVID-2019 - Version 2.0 du 6 mai 2020				Terminé	
Le vaccin Bacille Calmette-Guérin (BCG) pourrait-il apporter une protection contre la COVID-19 ?				Terminé	
En continu					

Plan de travail cellule scientifique Mesures populationnelles - COVID 19

Date de mise à jour : 4 novembre 2020

Recommandations	Collaborateurs	DVSQ	Échéancier	Suivi/Commentaires	Statut
A venir					
Test et études sérologiques (développement de protocoles et réalisation des études)				V. Gilca + G. De Serres	En cours
Recommandations pour la phase de maintien concernant la reprise des activités	SAT			M. Kiely et V. Gilca	en cours
Mise à jour de la revue rapide de la littérature scientifique: COVID-19 parmi les enfants: facteurs de risque d'infections sévères et potentiel de transmission				M Kiely et équipe	en cours
Analyse des données épidémiologiques du Québec chez les enfants	Surveillance			M. Kiely et équipe	en cours
Réalisé ou en ligne récemment					
En continu					
Tableau résumé des recommandations internationales concernant le port de masques et de couvre-visages par la population générale				J Rivard, V Gilca et C Sauvageau	En continu
Mesures déconfinement/reconfinement au Canada				P. Clément G Boily	En continu
Mesures internationales de déconfinement/reconfinement				P. Clément G Boily	En continu
Tenir à jour le graphique sur les mesures en place au Québec en fonction de la courbe épidémiologique				M. Kiely	En ligne et en continu
-Mesures populationnelles à maintenir, à modifier, suspendre dans les jours, semaines et mois à venir, selon l'évolution de l'épidémiologie du Québec et des connaissances sur la COVID	SAT, veille et surveillance			C.Sauvageau G. De Serres	en cours
Modélisation de la pandémie et des mesures populationnelles mises en place	Surveillance, INESS, McGill			M. Brisson + équipe	En continu
Travaux avec le MSSS et autres acteurs pour modalités à l'école modalités et enfants ayant maladies chroniques	SAT			C Sauvageau + équipe	En continu
Réponses aux questions du MSSS sur couvre-visages, asymptomatiques, enfants, mesures de déconfinement/reconfinement, etc.				C Sauvageau + équipe	En Continu

Plan de travail cellule scientifique Surveillance et vigie - COVID 19

Date de mise à jour : 4 novembre 2020

Recommandations	Collaborateurs	DVSQ	Échéancier	Suivi/Commentaires	Statut
À venir					
Développement d'indicateurs découlant du Plan d'analyse (INSPQ) /Plan Phase II (MSSS)	MSSS/SEV Infocentre			Développement en cours selon priorisation établie.	En cours
Intégration des données de laboratoire à l'Infocentre et validation des indicateurs	SEV Infocentre		09-oct-20	Groupe de travail formé	En cours
Projet sur les hospitalisations dues à la COVID et aux autres virus respiratoires	DRBST R. Gilca		Fin saison	Projet débuté semaine CDC 39	En cours
Études de séroprévalence (Plusieurs en cours par N. Brousseau ou G. De Serres)	MSSS/SEV		Variable selon l'étude	Études démarrées Présentation volet CH DGSP	En cours
Bilan de première vague	INSPQ (SEV) E. Gosselin		16 novembre 2020	En attente données de labo	En cours
Rapport thématique - Bilan des cas en CHSLD (Première vague)	INSPQ (SEV) E. Fortin		16 novembre 2020	Relectures internes et communications complétées	Intégration des commentaires
Rapport thématique - Bilan des cas pédiatriques (Première vague)	INSPQ (SEV) G. Deceuninck		16 novembre 2020	Relectures complétées	Intégration des commentaires
Rapport thématique - Épidémiologie descriptive chez les femmes enceintes	INSPQ (SEV) G. Deceuninck			Seulement pour MSSS - pas de publication externe pour	Analyses en cours
Rapport thématique - Impact des comorbidités sur le risque de décès et d'hospitalisation	Marc Simard		2020-11-16		En révision
Rapport thématique - Épidémiologie comparative de la COVID et de l'influenza	DRBST R. Gilca				Relecture interne
Rapport thématique - Épidémiologie descriptive chez les travailleurs de la santé	INSPQ Linda Perron		2020-11-03	Pour envoi aux autorités de santé publique (non publié)	Intégration des commentaires
Rapport thématique - Origine d'acquisition des cas de COVID-19	INSPQ (SEV) G. Deceuninck			Beaucoup de données manquantes, pas prêt pour	En cours
Rapport thématique - Épidémiologie comparative des cas index et secondaires	Zhou Zhou			Beaucoup de données manquantes, pas prêt pour	En cours
Développement de modules pour la formation des enquêteurs épidémiologiques COVID-19	U McGill/GCC et GEPITER INSPQ		21 Oct 2020-22 Jan 2021		En cours
Demande de soutien formation en gestion d'éclosions-DSP06	GEPITER- INSPQ/DSP06		3 semaines selon planification à venir	Équipe Vigie DSP06/GEPITER	En évaluation des besoins
Demande de soutien formation en gestion d'éclosions-DSP06	GEPITER- INSPQ/DSP06		Modules 13 nov. Prestation sem 23 nov.	Équipe Vigie DSP06/GEPITER	En cours
Réalisé ou en ligne récemment					
Perceptions et comportements de personnes âgées de 60 ans et plus par rapport à la COVID-19				19-oct-20	en ligne
Perceptions et comportements de personnes âgées de 18 à 59 ans sur la COVID-19 : résultats de quatre groupes de discussion				19-oct	en ligne

En continu					
Vigie de l'absentéisme pour syndrome compatible COVID-19 en services de garde	MSSS/GCC J. Soto-J Ayres-Hutter		Sem CDC 44	Taux de réponse (moyenne) SGEE 38,4% RSG (familial) 12,2% Banc d'essai: terminé Indicateurs Infocentre prêts pour la sem CDC 45. Bull MFA-MSSS sorti 3 nov	En continu
Groupe de travail (Pilotage V10/TSP)	MSSS/SEV				En continu
Contrôle de qualité des données V10/TSP	MSSS/SEV DGTI/Infocentre		En continu		En continu
Production (Quotidienne) : Rapport quotidien de surveillance	MSSS/SEV E. Pelletier		En cours	Révision du format à venir en prévision vague 2	En continu
Production (Hebdomadaire) : Rapport hebdomadaire de surveillance	INSPQ/SEV E. Pelletier		En cours		En continu
Production (Hebdomadaire) : Analyse épidémiologique des données régionales (Sorties SAS)	INSPQ/SEV G. Deceuninck				En révision
Production (Hebdomadaire) : Rapport hebdomadaire des éclosions en milieu de travail	INSPQ/SAT			En attente d'automatisation à l'infocentre.	En continu
Production (Hebdomadaire) : Analyse épidémiologique des données régionales (Excel)	INSPQ/SEV		En cours		Cessé
Faits saillant - Sondages sur les produits de surveillance de l'INSPQ			sem 20 juillet	diffusé TCNSP et TCNMI	En continu
Réponses aux questions urgentes des décideurs				M. Dionne	Au besoin
Soutien aux DSPubliques en vigie et épidémiologie de terrain	J. Soto et GEPITER			J. Ayres-Hutter, M. Barakat et J. Soto	au besoin
Analyser les clusters et éclosions	J. Soto et GEPITER			G. Deceuninck	au besoin
Questionnaire quotidien auprès de 1000 adultes (adhésion aux mesures, perceptions des risques, attitudes face à la pandémie, détresse sociale) Évaluation des contenus sur Internet et les médias sociaux	Firme privée UK, Uvalal		En cours	É. Dubé Bilans quotidiens et	
Suivi des travaux de SAT (vigie des éclosions en milieux de travail hors milieux de soins)	GT-Vigie-SAT				En continu
Questions des médias					Au besoin
Tenir à jour les événements influençant les indicateurs				L. Matteau-Pelletier	
Participation à l'Offre de service de base et révision des besoins de vigie	Vigie M. Blackburn				En cours
Analyse de vigie et recommandation des paliers d'alerte	INSPQ MSSS				En cours
Analyse indicateurs influenza et autres virus respiratoires				R. Gilca. Analyse exploratoire faite	En cours

Rapport thématique (hebdomadaire) - Agrégation spatio-temporelle des cas de COVID-19					
Rapport thématique (hebdomadaire) - Comparaisons canadiennes et internationales de la COVID-19					

Plan de travail cellule scientifique Gestion cas et contacts - COVID 19

Date de mise à jour : 4 novembre 2020

Recommandations	Collaborateurs	DVSQ	Échéancier	Suivi/Commentaires	Statut
À venir					
Mise à jour - Mesures pour la gestion des cas et des contacts dans la communauté : recommandations intérimaires (v.8.0)			30 novembre 2020	Rencontre groupe consultatif 6 et/ou 13 novembre	v.8.0 En cours
Mise à jour - COVID-19: Interim Recommendations for Public Health Management of Cases and Contacts in the Community (v.7.3)			s.d.	Traduction de la MAJ (v.7.3) avis 2902	v.7.3 anglaise en cours
Mise à jour - Fiche des caractéristiques épidémiologiques et cliniques de la COVID-19 (v.1.0)			30 novembre 2020	Consultation intercellule à venir	v.1.0 En cours
Traduction anglaise - Guide pour la gestion des cas et des contacts de COVID-19 dans les services de garde et dans les établissements d'enseignement préscolaire, primaire et secondaire (v.1.2)			s.d.	En attente de retour de traduction	v.1.2 anglaise en cours
Mise à jour - Guide pour la gestion des cas et des contacts de COVID- 19 dans les services de garde et dans les établissements d'enseignement préscolaire, primaire et secondaire (v.3.0)			30 novembre 2020	Arrimage avec le nouveau libellé sur masque médical	v.3.0 en cours
Nouveau - Guide pour la gestion des contacts de classe de cas de COVID-19 dans les milieux d'enseignement post-secondaires (v.1.0)			30 novembre 2020	Arrimage à faire avec le nouveau libellé sur masque médical	v.1.0 En cours
Mise à jour - Position GCC sur le "masque de type médical" et l'évaluation du risque en fonction des masques/couvre-visages en GCC dans la communauté.			30 novembre 2020	Présentation au groupe consultatif vendredi 9 octobre	En cours
Mise à jour - Guide de gestion des décès liés à la COVID-19 (v.4.2)			13 novembre 2020	Rencontre cette semaine.	En cours
Mise à jour - GCC cas présentant un premier TAAN avec un résultat « détecté » ou « détecté faible quantité d'ARN viral » (v.1.1 ou 2.0)			30 novembre 2020	Rencontre avec groupe consultatif à venir, modifications pour répondre aux enjeux régionaux (majeur) et quelques autres précisions (mineur)	À venir
Mise à jour - Prise en charge des personnes considérées rétablies et présentant à nouveau un test positif pour le SRAS-CoV-2 (v.2.1 ou 3.0)			s.d.	Rencontre avec comité d'experts semaine du 9 novembre; Rencontre groupe consultatif à venir; arrimage avec nouvelles publications CDC et OMS (majeur) et quelques autres précisions (mineur)	À venir
Réalisé ou en ligne récemment					

En continu					
Mise a jour Formation Gestion des cas et contacts					en continu

Plan de travail cellule scientifique Santé au travail - COVID 19

Date de mise à jour : 4 novembre 2020

Recommandations	Collaborateurs	DVSQ	Échéancier	Suivi/Commentaires	Statut
A venir					
Recommandations intérimaires pour la protection des travailleurs avec maladies chroniques- mise à jour 2			6 novembre 2020		
Recommandations intérimaires pour la protection des travailleurs immunosupprimés - mise à jour 2			fin novembre 2020	En cours de révision	
Recommandations intérimaires du masque médical en milieux de travail (opinion d'experts)			6 novembre 2020	en cours de publication	
Tableau-synthèse des modulations des mesures de santé au travail par paliers d'alerte			26-oct-20	discussion avec le MSSS en cours	
Réalisé ou en ligne récemment					
Services de garde en installation				05-nov-20	
Travailleurs étrangers temporaires - Informations pratiques pour les employeurs	RSPSAT			27-oct-20	En ligne
Mise à jour recommandations intérimaires travailleurs étrangers temporaires soumis à l'isolement préventif	RSPSAT			27-oct-20	En ligne
Fiche pour les travailleurs étrangers temporaires exempts de quarantaine	RSPSAT			27-oct-20	En ligne
Mise à jour 3 de la formation en ligne sur la santé au travail pour les travailleurs	Développement des compétences			15-oct-20	En ligne
Mise à jour 3 de la formation en ligne sur la santé au travail pour les employeurs	Développement des compétences			02-nov-20	En ligne
Milieux scolaires et d'enseignement				22-oct-20	En ligne
En continu					
Vigie des situations d'éclosion de COVID-19 dans les milieux de travail, excluant les milieux de soins, de garde et scolaires					Diffusion restreinte

Plan de travail cellule scientifique Environnement - COVID 19

Date de mise à jour : 4 novembre 2020

Recommandations	Collaborateurs	DV SQ	Échéancier	Suivi/Commentaires	Statut
A venir					
mise à jour complète fiche environnement intérieur			automne		en cours
mise à jour fiche environnement extérieur			hiver	sera démarré après la mise à jour de la fiche env. int.	en attente
mise à jour de la fiche désinfection (volet effets collatéraux des désinfectants, quarantaine des objets, nettoyage sans désinfection)			hiver	sera démarré après la mise à jour de la fiche env. int.	en attente
Réalisé ou en ligne récemment					
En continu					
Document synthèse des études sur les fomites				utilisation pour mise à jour fiche env. int.	en cours
Document synthèse des études sur les aérosols				utilisation pour mise à jour fiche env. int.	en cours

Plan de travail cellule scientifique Prévention Promotion - COVID 19

Date de mise à jour : 4 novembre 2020

Recommandations	Collaborateurs	DVSQ	Échéancier	Suivi/Commentaires	Statut
A venir					
Bibliographie, impacts psychosociaux (négligence parentale, maltraitance, non-respect des mesures sanitaires par les parents avec conséquences potentielles pour la santé et la sécurité des enfants de la Covid-19)			06-nov		En rédaction
Actions prioritaires (substances psychoactives)	BIESP, santé enviro. et toxico.		13-nov		En rédaction
Actions prioritaires en maltraitance des enfants			13-nov		En rédaction
Actions prioritaires en violence conjugale			13-nov		En rédaction
Isolement social et solitudes des jeunes adultes			fin novembre		En rédaction
Adhésion des jeunes aux mesures visant à contrer la transmission de la Covid-19			fin novembre		En rédaction
Mise à jour, trousse médias violence			mi-novembre		En rédaction
Mise à jour, document sur les bienfaits et les pratiques sécuritaires entourant la marche, le vélo et la fréquentation de parcs urbains			mi-novembre		En rédaction
Mise à jour, document sur les stratégies de communication			mi-novembre		En rédaction
Veille en périnatalité			16-nov		En rédaction
Les conditions d'efficacité des rencontres prénatales en ligne			fin novembre		En attente
Décisions quant à l'avortement et détresse psychologique en période de pandémie			fin octobre		En cours d'approbation
Réalisé ou en ligne récemment					
La résilience des Autochtones, un levier à soutenir				3 novembre 2020	
Mesures de mitigation des effets de la pandémie sur l'insécurité alimentaire				30-oct	En ligne
Mesures pour soutenir la pratique d'activités physiques en contexte de pandémie COVID-19				27-oct	En ligne
Synthèse des connaissances sur l'impact d'une crise sanitaire ou économique sur les comportements suicidaires				29-oct	en ligne
En continu					

Collaboration à la production des feuillets produits par le Comité vigie et surveillance, présentant les données du sondage INSPQ-COVID-19	Comité vigie surveillance				
Veille analytique bimensuelle sur le tabagisme et le vapotage (distribution courriel MSSS, DSP, ONGs lutte au tabagisme)					

Compilation des thèmes de veille

Veilles cellulaires scientifique - COVID 19

Date de mise à jour : 04 novembre 2020

SUJETS	INESSS	Mesures pop.	Gestion cas contacts	SAT maternité (et PPEsr*)	SAT surveillance	SAT générale	PCI	Santé environn.	Promotion prévention	Surveillance vigie	BIESP	Immunisation	Commentaires
Femmes enceintes / grossesse													
Présentation clinique	X			X									
Traitement	X												
Transmission verticale	X												
Issues défavorables				X									
Travailleuses, milieux plus à risque				X									
Allaitement				X									
Effets des mesures préventives				X									
Enfants													
Présentation clinique	X	MÀJ en cours		X									
Traitement	X												
Facteurs de risque/comorbidités, complications (dont MIS-C)	X	MÀJ en cours											Collaboration PPEsr*
Charge virale, transmission, durée d'excrétion		MÀJ en cours	X			X							
Prévalence		X		X		X							
Port du couvre-visage		Revue rapide											
Écoles		X	Guide			X			X				
Services de garde		X	Guide			X			X				
Camps de jours		X	Guide			X			X				
Développement psycho-socio-affectif									Avis				
Immunité													
Post infection (dont durée et réinfection)	Revue rapide		Avis										
De groupe	Revue rapide	Avis											
Séroprévalence		X								X			Marc, Gaston et Vladimir
Vaccination SRAS-CoV-2		X										X	
Potentiel de transmission													
Excrétion, charge virale, période de contagiosité	Revue rapide		X			X	X						
Modes de transmission						X	X						PCI: revue gout./cont./aér.
Aérosols, aérosolisation, aéropartés (airborne), gouttelettes (droplets) selles						X	X	X					SE: revue litt. (M. Valcke)
Asymptomatiques/paucisymptomatiques	X	MÀJ en cours											Mpop: revue litt. (D.Talbot)
Surfaces: désinfection, viabilité et transmission								X					SE: revue litt. Fomites
Ventilation, climatisation, épuration, vents							avis clim.	X					Voir MSSS aussi
Animaux domestiques zoonoses			X					X					SE: revue litt
Rôle de la densité des occupants						X							
Transports, activités sportives, rassemblements								X					
Eau potable et eaux de baignade, plages								X					
Dépistage/suivi													
Critères de triage/présentation clin. (définitions)	X		Litt. grise										
Symptômes persistants post-Covid	X												
Niveaux de risque (distance, durée des contacts)			X										
Thermomètre infrarouge	Revue rapide												
Tests sérologiques et tests rapides	X	X											Gaston et Vladimir
Présentations clin. inhabituelles (dont perniose)	Étude en cours		Avis										
Personnes à risques plus élevés/comorbidités	X					X			X		X		dont tabagisme, obésité
Durée et levée de l'isolement (dont incubation)			X				X						PCI: revue 14 vs 10 jours

Santé des autochtones									X				Gabrielle Désilets
Chaleur accablante								X					collabo chang. clim
Pollution atmosphérique et conditions météo								X					collabo chang. clim
Traumatismes intentionnels et non-intentionnels									X		X		
Organisation des soins	X												

* PPESR: Périnatalité, petite enfance et santé reproductive

Éric Bédard

De: Olivier Robert
Envoyé: 11 novembre 2020 07:26
Objet: Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux - 11 novembre 2020
Pièces jointes: 20201111-veille-litterature-grise-INSPQ.pdf

Bonjour,

Veuillez trouver en pièce jointe les plus récentes informations mises en ligne sur des sites web d'organismes québécois, canadiens et internationaux en lien avec la COVID-19.

Bonne journée!

Olivier Robert, M.S.I.
Conseiller scientifique
Direction de la valorisation scientifique et qualité
190, boulevard Crémazie Est, Montréal, H2P 1E2
olivier.robert@inspq.qc.ca

INSPQ Centre d'expertise et de référence en santé publique
www.inspq.qc.ca

Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux

11 NOVEMBRE 2020

[Pour la période du lundi 9 au mardi 10 novembre 2020]

- INFORMATIONS COMPILÉES LE 10 NOVEMBRE 2020 À 19 H 00 -

La présente veille découle du besoin des équipes de l'INSPQ engagées dans la prévention et le contrôle de la COVID-19 à connaître les messages ou connaissances diffusées sur les sites web du gouvernement du Québec, de certains organismes gouvernementaux québécois, canadiens et internationaux.

L'information contenue dans ce bulletin consiste uniquement en celle rendue publique par ces organismes et ne résulte d'aucune interprétation de la part de l'Institut. Le Bulletin ne couvre pas les aspects suivants : les informations relatives à la progression épidémiologique (nombre de cas, d'hospitalisations, décès, etc.), les restrictions quant aux déplacements à l'extérieur du Québec, les informations économiques pour les entreprises ou les municipalités, l'aide financière aux études ou les modalités administratives d'indemnisation de la CNESST.

Les recommandations intérimaires et autres publications de l'INSPQ au sujet de la COVID-19 sont disponibles à l'adresse suivante (**1 nouvelle publication / 1 publication mise à jour**) :

<https://www.inspq.qc.ca/publications/sujets/covid-19>

Sommaire

Québec.ca	1
MSSS	3
ASPC	4
Statistique Canada	5
CCNMO	5
AHS	6
AUTRES PAYS : OMS, PHE, HAS, HCSP, SPF, NIPH, FDA, CDC	6

Québec.ca

Nouveaux communiqués de presse

- 15 :59 « [L'Estrie passe au palier d'alerte maximale](#) - Le ministre de la Santé et des Services sociaux, Christian Dubé, annonce aujourd'hui que la région sociosanitaire de l'Estrie passe au palier d'alerte maximale (rouge). La Santé publique a procédé à ce changement en raison de l'évolution de la situation épidémiologique.» [2020-11-09]
- 15:14 « [Cessation des activités au CHSLD Herron](#) - Le CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal planifiera la relocalisation des résidents dans de nouveaux milieux de vie - À la suite de la décision des exploitants du CHSLD Herron de mettre fin à leurs activités, le ministère de la...» [2020-11-09]
- 14 :40 « [Épidémiologie et modélisation de l'évolution de la COVID-19 : Situation au 4 novembre 2020](#) - Bien que les Québécois aient réduit leurs contacts sociaux, contribuant ainsi à ralentir la progression de... » [2020-11-09]

- 14 :40 « [Épidémiologie et modélisation de l'évolution de la COVID-19 : Situation au 4 novembre 2020](#) - Bien que les Québécois aient réduit leurs contacts sociaux, contribuant ainsi à ralentir la progression de l'épidémie, la situation reste fragile. La réduction des délais du dépistage, du traçage et de l'isolement des cas pourrait améliorer significativement la situation. C'est ce que révèle [le plus récent portrait modélisé de l'évolution de la COVID-19 produit par les experts de l'Institut national de santé publique du Québec](#) et de l'Université Laval ([Groupe de recherche en modélisation mathématique et en économie de la santé liée aux maladies infectieuses](#)). » [2020-11-09]
- 13 :15 « [La population de la région du Saguenay-Lac-Saint-Jean doit redoubler d'efforts](#) - Le ministre de la Santé et des Services sociaux, Christian Dubé, et la ministre des Affaires municipales et de l'Habitation et ministre responsable de la région du Saguenay-Lac-Saint-Jean, Andrée Laforest, ont rappelé à la population du Saguenay-Lac-Saint-Jean l'importance de respecter les mesures sanitaires. » [2020-11-09]

Source : <http://www.fil-information.gouv.qc.ca/Pages/Articles.aspx>

Mise à jour de la page Données sur la COVID-19 au Québec

« Évolution des cas confirmés depuis le début de la 2e vague

Les graphiques suivants présentent l'évolution des cas confirmés depuis le début de la 2e vague pour l'ensemble du Québec et certaines régions du Québec (données en date du 8 novembre 2020).

- [Évolution des cas – Ensemble du Québec](#) (PDF 220 Ko)
- [Évolution des cas – Grand Montréal](#) (PDF 190 Ko)
- [Évolution des cas – Région de Québec](#) (PDF 152 Ko)
- [Évolution des cas – Reste du Québec](#) (PDF 200 Ko)
- [Proportion des cas confirmés par grandes régions](#) (PDF 152 Ko) » [2020-11-10]

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/situation-coronavirus-quebec/>

Mise à jour de la page Organisation des activités scolaires 2020-2021 (COVID-19)

« Pour les élèves du secondaire qui doivent porter le couvre-visage en classe, celui-ci peut être retiré pour effectuer une activité qui le nécessite (activité physique, instrument à vent, etc.) à condition qu'une distance de 2 mètres entre les élèves soit respectée, y compris pour les élèves faisant partie d'un même groupe-classe.

En zone rouge, les services professionnels offerts aux élèves vulnérables restent accessibles en formule individuelle ou à deux mètres de distance en groupe de six au maximum. Les services de garde sont offerts pour les élèves d'un même groupe-classe stable ; il est aussi possible de créer des sous-groupes avec une distanciation de 2 mètres entre chacun ou séparés par des barrières physiques. Pour les cours à option, une distanciation de 2 mètres doit être maintenue en tout temps entre les élèves, avec port du couvre-visage, il peuvent aussi être offerts à distance.

[...]

La direction et le personnel doivent s'assurer de respecter la hiérarchie des mesures de contrôle pour les milieux de travail élaborée par le Réseau de santé publique en santé au travail (RSPSAT) et [l'Institut national de santé publique \(INSPQ\)](#) et reprise par la CNESST. » [2020-11-09]

Source : <https://www.quebec.ca/education/rentree-education-automne-2020-covid-19/>

Mise à jour de la FAQ - sur l'éducation et la famille dans le contexte de la COVID-19

« [D]ans la classe, lorsque les élèves sont assis en position de travail, une distance de 1,5 mètre est requise entre eux. Cette distance est augmentée à 2 mètres en zone rouge;

Le couvre-visage est également obligatoire pour les élèves de la formation générale des adultes et de la formation professionnelle, sauf lorsqu'ils sont assis dans une salle de classe et qu'ils sont à 1,5 mètre de distance les uns des autres (2 mètres en zone rouge). » [2020-11-09]

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/reponses-questions-coronavirus-covid19/questions-reponses-education-famille-covid-19/>

Mise à jour de la FAQ – sur les événements et les activités dans le contexte de la COVID-19

« Les vestiaires des piscines demeurent ouverts en zone rouge. » [2020-11-09]

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/reponses-questions-coronavirus-covid19/questions-et-reponses-rassemblements-activites-covid-19/>

MSSS

Publications

- Protocoles de priorisation aux soins intensifs [2020-11-10] : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002730/>
- Directives concernant les ressources intermédiaires et de type familial (RI-RTF) qui accueillent la clientèle jeunesse (programme-services JED et DI-DP-TSA) [2020-11-10] : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002725/>
- Directives relatives aux ressources intermédiaires (RI) et aux ressources de type familial (RTF) adultes et aînés en lien avec la COVID-19 [2020-11-10] : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002726/>
- Directives pour prévenir le déconditionnement des personnes ayant une déficience ou un trouble du spectre de l'autisme ainsi que de celles ayant une problématique de santé physique nécessitant des services de réadaptation fonctionnelle intensive, modérée ou post-aiguë en contexte de pandémie [2020-11-10] : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002720/>
- Directives pour prévenir le déconditionnement chez la personne aînée en contexte de pandémie [2020-11-10] : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002719/>

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/directives-covid-19/>

ASPC

Mise à jour de la page Restrictions, exemptions et conseils en matière de voyages

« Voyageurs qui entrent au Canada par l'Alberta

Vous pourriez être admissible à une période de quarantaine réduite si vous êtes un voyageur qui arrive au Canada à l'un des points d'entrée suivants :

- l'aéroport international de Calgary ou
- le poste frontalier terrestre de Coutts

Vérifiez votre admissibilité auprès du [Programme pilote de dépistage de la COVID 19 aux frontières de l'Alberta](#). » [2020-11-10]

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/derniers-conseils-sante-voyageurs.html>

Nouvelle page : Programme pilote de dépistage de la COVID-19 aux frontières de l'Alberta

« Sur cette page

- À propos du programme
- Qui peut participer
- Critères de participation

À propos du programme

Depuis le 2 novembre 2020, les voyageurs internationaux qui entrent en Alberta à certains points d'entrée peuvent participer au programme pilote de dépistage de la COVID-19 aux frontières de l'Alberta. Ce programme, qui résulte d'un partenariat entre le gouvernement du Canada et le gouvernement de l'Alberta, vise à réduire la durée de la quarantaine obligatoire imposée aux voyageurs en provenance de l'extérieur du Canada.

Le programme assurera aussi la protection des Albertains contre la COVID 19.

Les passagers des vols intérieurs à destination de l'Alberta ne sont pas admissibles au programme.

Le programme offre aux voyageurs internationaux admissibles :

- un accès à 2 tests de dépistage de la COVID-19
- une période obligatoire de quarantaine raccourcie

Si vous êtes admissible, vous pourrez vous inscrire au programme à votre arrivée en Alberta :

- au poste frontalier terrestre de Coutts
- à l'aéroport international de Calgary

Vous trouverez tous les détails sur le programme et son fonctionnement sur la [page Web du projet pilote de la frontière internationale de l'Alberta](#) (en anglais seulement). » [2020-11-10]

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/derniers-conseils-sante-voyageurs/programme-pilote-depistage-covid-19-frontieres-alberta.html>

Statistique Canada

Certains crimes déclarés par la police et demandes d'intervention pendant la pandémie de COVID-19, mars à août 2020

« Au cours des six premiers mois de la pandémie de COVID-19, 17 services de police au Canada ont déclaré une diminution de près du cinquième (17 %) de certaines affaires criminelles comparativement à la même période un an plus tôt. En revanche, le nombre de demandes d'intervention auxquelles ont répondu ces services de police a augmenté de 8 %, en particulier les demandes d'intervention liées à des vérifications du bien-être, à des problèmes de santé mentale et à des querelles de ménage.

Lorsque les mesures de distanciation physique adoptées à la mi-mars pour contrôler la pandémie se sont assouplies en mai, et que les entreprises, les services et les espaces publics ont graduellement rouvert tout au long de l'été, le volume de crimes et de demandes d'intervention a commencé à augmenter.

- Diminution de certaines affaires criminelles déclarées par la police au cours des six premiers mois de la pandémie [...]
- Baisse du nombre de crimes violents et de crimes contre les biens signalés aux services de police pendant la pandémie [...]
- Les crimes ont diminué en avril, puis ont augmenté lorsque les entreprises, les services et les espaces publics ont commencé à rouvrir [...]
- Hausse des demandes d'intervention à la police pendant les six premiers mois de la pandémie comparativement à la même période un an plus tôt [...]
- Augmentation des demandes d'intervention pendant l'été [...]
- Les services de police ont participé à l'application des mesures liées à la gestion de la pandémie [...] » [2020-11-09]

Source : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/201109/dq201109d-fra.htm>

CCNMO

Rapid Review : What is the effect of the COVID-19 pandemic on the use and cessation of tobacco and vaping products?

« Key Points

There was no clear direction of effect of the COVID-19 pandemic on use of tobacco or vaping products. Most cross-sectional studies reported a mixed result, that some smokers increased their use during the pandemic, some decreased their use, and others did not change their use. The factors associated with an increase versus a decrease in smoking were not clearly identified in the research. The overall certainty of this evidence is very low (GRADE), and findings are very likely to change as more evidence accumulates.

There was no clear effect of the COVID-19 pandemic on cessation or cessation attempts. Studies reported cessation rates of 8-21% among smokers since the pre-pandemic period, with 36-40% of smokers making a cessation attempt. However, the comparison of these cessation and attempt rates to pre-pandemic rates is generally not reported, so it is not possible to determine whether this was an increased rate. The overall certainty of this evidence is very low (GRADE), and findings are very likely to change as more evidence accumulates. » [2020-11-09]

Source : <https://www.nccmt.ca/uploads/media/media/0001/02/6eb7c6a742b247e4bced728cea35c531781e2c2d.pdf>

Alberta Health Services (AHS)

Mise à jour de la page COVID-19 Resources for AHS Staff & Health Professionals

- Respiratory (ILI) Algorithm: Assessing the Need for Additional Precautions [2020-11-10] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/healthinfo/ipc/hi-ipc-respiratory-additional-precautions-assessment.pdf>

Source : <https://www.albertahealthservices.ca/topics/Page16947.aspx>

- AUTRES PAYS -

OMS

Weekly Epidemiological Update

« Key weekly updates

- As health leaders gather virtually for the resumed 73rd session of the World Health Assembly, WHO has [three messages to share](#) :
 1. We can beat COVID-19 with science, solutions and solidarity: many countries and cities have successfully prevented or controlled transmission with a comprehensive, evidence-based approach
 2. We must not backslide on our critical health goals: health is the foundation of social, economic and political stability
 3. We must prepare for the next pandemic now: countries with robust health emergency preparedness infrastructure have been able to act quickly to contain and control the spread of the SARS-CoV-2 virus
- UNICEF and the World Health Organization issued an [urgent call to action to avert major measles and polio epidemics](#) as COVID-19 continues to disrupt immunization services worldwide, leaving millions of vulnerable children at heightened risk of preventable childhood diseases. WHO estimates that \$655 million US dollars is needed to address dangerous immunization gaps in children in [non-Gavi eligible countries](#).
- WHO and the International Coalition of Medicines Regulatory Authorities have released a [joint statement on the need for improved global regulatory alignment on COVID-19 medicines and vaccines](#). Therapeutics and vaccines against COVID-19 can only be rapidly approved if applications are supported by robust and sound scientific evidence that allows medicine regulators to conclude on a positive benefit-risk balance for these products.» [2020-11-10]

Source : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/>

Public Health England (PHE)

Health matters : cold weather and COVID-19

« Details

This is the first winter with coronavirus (COVID-19) circulating, and it is critical that plans are in place to address the risks that may arise from the concurrence of cold weather and COVID-19. Health Matters focusses on the impact of cold weather on health, how COVID-19 amplifies cold-related risks, and actions that can be taken to prevent harm, particularly to those most vulnerable. » [2020-11-11]

Source : <https://www.gov.uk/government/publications/health-matters-cold-weather-and-covid-19>

Haute autorité de santé (HAS)

Covid-19 : proposer une oxygénothérapie à domicile, une modalité adaptée pour certains patients

« En complément de ses travaux sur le suivi en médecine de ville des personnes infectées par le SARS-Cov-2 ou suspectées d'être contaminées, la Haute Autorité de santé publie des Réponses rapides sur la prise en charge à domicile de patients atteints de la Covid-19 qui nécessitent une oxygénothérapie. Elle y définit les critères d'éligibilité des patients, les conditions de la mise en œuvre de l'oxygénothérapie, le suivi et la coordination nécessaires pour garantir la sécurité des soins. Ce travail a été élaboré en collaboration avec les professionnels et les associations de patients. » [2020-11-09]

Source : https://www.has-sante.fr/jcms/p_3216861/fr/covid-19-proposer-une-oxygenotherapie-a-domicile-une-modalite-adaptee-pour-certains-patients

Tests, isolement, traitements : quelle prise en charge en médecine de ville pour les patients suspectés de Covid-19 ?

« Face au regain de l'épidémie actuelle, la HAS a actualisé ses Réponses rapides sur la prise en charge de premier recours des patients suspectés de Covid-19. L'objectif est de rappeler les éléments du diagnostic clinique, la démarche de recours aux tests, les modalités d'interprétation des résultats et la conduite à tenir en fonction de ces derniers. » [2020-11-09]

Source : https://www.has-sante.fr/jcms/p_3216523/fr/tests-isolement-traitements-quelle-prise-en-charge-en-medecine-de-ville-pour-les-patients-suspectes-de-covid-19

Vaccination contre la Covid-19 : transparence, pragmatisme et flexibilité sont les clés d'une campagne efficace

« La HAS poursuit ses travaux sur la stratégie d'utilisation de futurs vaccins contre la Covid-19. Après avoir posé un cadre de réflexion sur la priorisation des populations à vacciner selon différents scénarios, elle propose aujourd'hui un projet de recommandations intermédiaires sur la mise en œuvre de la campagne de vaccination : modalités organisationnelles et grands principes de l'information des publics – notamment sur la priorisation nécessaire. Afin de recueillir les avis des

principaux acteurs du champ de la vaccination, ces travaux sont soumis à consultation publique jusqu'au 30 novembre 2020 sur le site internet de la HAS. » [2020-11-09]

Source : https://www.has-sante.fr/jcms/p_3216484/fr/vaccination-contre-la-covid-19-transparence-pragmatisme-et-flexibilite-sont-les-cles-d-une-campagne-efficace

Mise à jour de la page Tous les travaux de la HAS - Covid-19

« Prise en charge

- [Prise en charge à domicile des patients atteints de la Covid-19 et requérant une oxygénothérapie](#)
- [Prise en charge de premier recours des patients suspectés de COVID-19](#) (mis à jour au 09/11/2020)

Test

- [Tests diagnostiques pour différencier la COVID-19 des infections respiratoires hivernales en période de co-circulation des virus](#)

Documents usagers - Avis

- [Stratégie vaccinale contre la COVID-19](#) » [2020-11-10]

Source : https://www.has-sante.fr/jcms/p_3168585/fr/tous-les-travaux-de-la-has-covid-19

Haut conseil de la santé publique (HCSP)

Covid-19 : gestion des déchets dans le cadre des tests antigéniques

« Après avoir pris en compte les modalités de la réalisation du prélèvement rhino-pharyngé et des tests antigéniques, les modes de transmission du virus SARS-CoV-2 et l'évolution de l'infectiosité du SARS-CoV-2 sur les surfaces, le Haut Conseil de la santé publique émet des recommandations sur la gestion des déchets dans le cadre du dépistage du Covid-19 par des tests antigéniques.

Selon l'arrêté du 16 octobre 2020, des tests rapides d'orientation diagnostique antigéniques naso-pharyngés pour la détection du SARS-CoV-2 peuvent être réalisés, à titre exceptionnel et pour la protection de la santé, sans ordonnance, par les médecins, les pharmaciens ou les infirmiers. Ces tests sont réalisés chez des personnes asymptomatiques, hors personnes contact ou personnes détectées au sein d'un cluster, et des personnes symptomatiques.

Pour la gestion des déchets, le HCSP recommande de :

- éliminer par la filière des déchets d'activités de soins à risques infectieux (DASRI) les déchets biologiques (écouvillon, tube d'extraction, cassette) produits lors de la réalisation de ces tests ;
- éliminer par la filière des ordures ménagères les équipements de protection individuels portés par les professionnels lors de ces tests. Ces déchets, à faible contamination, sont placés dans un sac plastique pour ordures ménagères dédié, opaque, disposant d'un système de fermeture fonctionnel et d'un volume adapté (30 L au maximum). Quand le sac est presque plein, il est fermé et placé dans un 2e sac pour ordures ménagères de mêmes caractéristiques qui sera également fermé. Les déchets sont stockés durant 24 heures à température ambiante au lieu d'exercice du professionnel de santé avant leur élimination via les ordures ménagères.» [2020-11-08]

Source : <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=940>

Santé publique France (SPF)

COVID-19 : animer des activités d'éducation en santé avec des personnes en situation de précarité

« Cette boîte à outils s'adresse aux intervenants professionnels, aux bénévoles et aux étudiants en santé qui agissent auprès de publics d'adultes en situation de précarité. Elle regroupe une partie théorique sur la conduite d'animations en santé dans le contexte de l'épidémie de COVID-19 et une partie pratique avec des propositions d'activités à mener pour développer les compétences des populations concernées. » [2020-11-03, mise à jour 2020-11-07]

Source : https://burnet.edu.au/system/asset/file/4273/10.1_Know_C-19_Hub_Global_Analysis_6October6.pdf

Norwegian Institute of Public Health (NIPH)

Mise à jour de la page Events, gatherings and activities

« Number restrictions at events and gatherings. (It must be possible to keep a distance of 1 metre for all types of gatherings)		
Type of gathering / event	Number	Examples
Private gatherings in own home	Up to 5 guests in addition to those living in household	
Private gatherings in a public place or in rented or borrowed premises	Up to 20 people	Birthday party, wedding, baptism, funeral, company party etc.
Indoor events without fixed seats	Up to 50 people	Church, mosque, concert, local performance, conference, parent meetings at school, indoor markets and trade fairs
Indoor events with fixed seats	Up to 200 people	Cinema, opera, concert, theatre, conference etc.
Outdoor events without fixed seats	Up to 200 people	Sports events, outdoor concerts, outdoor markets and trade fairs
Outdoor events with fixed seats	Up to 600 people, in groups of up to 200 people (assumes at least 2 metres distance between the groups)	Sports events, outdoor concerts, etc.

Number of participants at events that last over time

For events that last for a longer time, cohorts with up to 50/ 200 participants can be replaced during the day. The cohorts must be changed in a way that meets infection control requirements and there must be no contact between the cohorts.

Employees are in addition to the number of participants

Employees or contractors who are responsible for the implementation of an event are not counted as part of the number of participants. Employees and organisers can be the same for multiple cohorts. » [2020-11-09]

Source : <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/advice-and-information-to-other-sectors-and-occupational-groups/arrangementter-og-samlinger/>

FDA

Coronavirus (COVID-19) Update

« Today, the FDA issued an [emergency use authorization](#) (EUA) for the investigational monoclonal antibody therapy bamlanivimab for the treatment of mild-to-moderate COVID-19 in adult and pediatric patients. Bamlanivimab is authorized for patients with positive results of direct SARS-CoV-2 viral testing who are 12 years of age and older weighing at least 40 kilograms (about 88 pounds), and who are at high risk for progressing to severe COVID-19 and/or hospitalization. This includes those who are 65 years of age or older, or who have certain chronic medical conditions. While the safety and effectiveness of this investigational therapy continues to be evaluated, bamlanivimab was shown in clinical trials to reduce COVID-19-related hospitalization or emergency room visits in patients at high risk for disease progression within 28 days after treatment when compared to placebo. Bamlanivimab is not authorized for patients who are hospitalized due to COVID-19 or require oxygen therapy due to COVID-19.

In addition today, the FDA [issued final guidance](#) with the agency's recommendations on designing and executing clinical trials of drugs and biologics that include people with different demographic characteristics (e.g., sex, race, ethnicity, age) and non-demographic characteristics (e.g., patients with organ dysfunction, comorbid conditions, and disabilities.) The [final guidance](#) provides the agency's current thinking on steps to broaden eligibility criteria in clinical trials through inclusive trial practices, trial designs, and methodological approaches, as well as recommendations for how sponsors can increase enrollment of underrepresented populations in their clinical trials. This is particularly critical during the COVID-19 public health emergency as certain segments of the population are being affected by the virus in different ways. These health disparities illustrate why it is important for developers of any medical product, such as treatments or vaccines for COVID-19, to endeavor to include diverse populations to understand their risks or benefits across all groups. » [2020-11-09]

Source : <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/coronavirus-covid-19-update-november-9-2020>

CDC

Mise à jour de la page What's New

- CDC Science Agenda for COVID-19 (Updated Nov. 10, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/more/science-agenda-covid19.html>
- Late Sequelae of COVID-19 (Updated Nov. 10, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/clinical-care/late-sequelae.html>
- Long-Term Effects of COVID-19 (Updated Nov. 10, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/long-term-effects.html>
- Funeral Home Workers (Updated Nov. 10, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/funeral-faqs.html>
- What Airline Customer Service Representatives and Gate Agents Need to Know about COVID-19 (Updated Nov. 10, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/airport-customer-factsheet.html>
- Celebrating Thanksgiving (Updated Nov. 10, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/holidays/thanksgiving.html>
- Holiday Celebrations and Small Gatherings (Updated Nov. 9, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/holidays.html>

- **Guidance for SARS-CoV-2 Point-of-Care Testing (Updated Nov. 9, 2020)** : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/lab/point-of-care-testing.html>
- **How CDC Is Making COVID-19 Vaccine Recommendations (Updated Nov. 9, 2020)** : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations-process.html>

Source : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/whats-new-all.html>

Éric Bédard

De: adjunct_profs_eboh <ADJUNCT_PROFS_EBOH@LISTS.MCGILL.CA> de la part de [REDACTED]
Chair Secretary EBOH <chairsec.eboh@MCGILL.CA>
Envoyé: 13 novembre 2020 10:23
À: ADJUNCT_PROFS_EBOH@LISTS.MCGILL.CA
Objet: [ADJUNCT_PROFS_EBOH] McGill Department of EBOH E-Newsletter - November 13, 2020 Edition
Pièces jointes: 20201113 FINAL EBOH E-Newsletter - November 13 2020.pdf

ATTENTION:

L'origine de cette communication est de source externe. Veuillez vous assurer que l'expéditeur et le contenu, incluant les pièces jointes, sont légitimes avant même de les ouvrir ou de les télécharger.

Message sent on behalf of the Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health (EBOH)

Good day,

The Department of EBOH is pleased to send you the latest edition of its E-Newsletter dated November 13, 2020 (see attached PDF file).

Send all suggested submissions or inquires to media.eboh@mcgill.ca

[REDACTED]
Dept Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health
McGill University – Purvis Hall
1020 Pine Avenue West
Montreal (Qc) H3A 1A2
Tel: (514) 398-6259 / (514) 398-2373
Email: chairsec.eboh@mcgill.ca / [REDACTED]





EBOH e-News

News to Share



EBOH e-News is a resource for all who are interested in the Department's work under the themes of education, research and community outreach.

Send all suggested submissions to media.eboh@mcgill.ca

REMINDER

COVID-19

The following websites will provide recommendations that are specific to Canada, Quebec and McGill:

<https://www.mcgill.ca/coronavirus/>

<https://santemontreal.qc.ca/en/public/coronavirus-covid-19/>

<https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/coronavirus-disease-covid-19.html>

<http://www.canada.ca/>

<https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/coronavirus-disease-covid-19.html>

Please remember to follow carefully all instructions regarding social distancing and other public health measures that are put in place in the province of Quebec or where ever you may be.

Masks (or face covering) to be worn in McGill buildings at all time (mandatory on campus): As per Quebec government directives, it will be mandatory to wear a mask or face covering in indoor public places, including universities.

Starting November 1, 2020, disposable face coverings will no longer be available at building entrances. Just a reminder that you should bring your own face coverings, such as a reusable cloth mask or disposable non-surgical mask, when coming to our campuses. Learn more about preventing the spread of COVID-19 on campus

<https://mcgill.ca/coronavirus/resources/directives-preventing-spread-covid-19-campus>

Resources for students:

Consult this page (<https://www.mcgill.ca/coronavirus/students>) for essential information, including general and student-specific health guidelines. I would also like to remind you that any informal student gatherings, be they indoor or outdoor, must be limited to no more than 10 people while respecting physical distancing measures. Many Student Services are now offering in-person as well as remote appointments and support. Take a look at their webpage for a full list and more information (<https://www.mcgill.ca/student-services/services-available-fall-2020>).

ANNOUNCEMENTS, HONORS AND AWARDS

(based on information received)

FACULTY

Five projects led by McGill University researchers are included among the 79 receiving a total of \$28 million in COVID-19 research infrastructure support through the Canada Foundation for Innovation (CFI). Amongst those 5 projects:

BEHR, Dr. Marcel (EBOH Associate Member),

\$1 060 682 for Containment Level 3 Lab Capacity to Support Research on Preventives and Therapeutics for COVID-19. Led by Dr. Marcel Behr, this funding will provide the equipment needed to safely conduct studies on the SARS-CoV-2 virus, both grown in cells and following in vivo experimental infections. This equipment will be housed within already-approved containment level 3 labs at McGill and the Research Institute of the McGill University Health Centre. This funding will enable McGill to furnish these safe spaces with essential equipment that will enable cutting-edge research for the development of new tools to combat the pandemic, in Canada and beyond.

RICHARDS, Dr. Brent (EBOH Associate Member)

\$282 251 for the Biobanque Québec COVID19: An Open Science Platform for Canadian COVID19 Research. Led by Dr. Brent Richards, this funding will help acquire the infrastructure required to process thousands of biological samples and the hundreds of millions of data points that will be generated at the Jewish General Hospital. This data will enable hundreds of research programs from academics and industrial partners to meet the challenges brought upon us by COVID-19 to better understand the pandemic.

STUDENTS

N/A

EBOSS - 3MT (3-Minute Thesis) Competition

Date and Time: Friday, December 11, 2020 1:00-2:00pm EST

Location: Zoom (<https://mcgill.zoom.us/j/83704178220>)

EBOSS is excited to announce the fourth annual departmental 3 Minute Thesis (3MT) Competition! Students in the department who are in a thesis program or are engaged in a major research project are invited to participate. There will be cash prizes for the top-placing participants (1st place: \$300; 2nd place: \$100; 3rd place: \$100).

Interested participants can sign up here: <https://forms.gle/41sA1r5WTuCFDE46A>

An information session will be held on Monday, November 23rd at 3:30pm:

<https://mcgill.zoom.us/j/87532420717>

For any questions or for more information, please contact Chinchin Wang (chinchin.wang@mail.mcgill.ca).

ACADEMIC ACTIVITIES & EVENTS

REMINDER: Social Epidemiology Journal Club

Date and Time: Friday, November 13, 2020 1:00-2:00pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/84500895717?pwd=Mks2TzIrRHFjVHlzKohuemRCaXY3Zzo9>

Meeting ID: 845 0089 5717 / Passcode: SEJC2020

Presenter: Tara Santaviceca, BSc, MScPH Public Health Candidate

Session paper: "The Association Between Childhood Adversity and Self-Rated Physical Health in US College Students" by Krinner et al. *American Journal of Health Promotion* 2020, Vol. 34(8) 894-900. DOI:10.1177/0890117120925348

REMINDER: CIRM - Rethinking the City in Times of Pandemic Seminar Series: A Century of Health Crises in Montreal

Date and Time: Friday, November 13, 2020 1:30-3:00pm EST

Location: Online

Moderators:

- Daniel Weinstock - Katharine A. Pearson Chair in Civil Society and Public Policy in the Faculties of Law and of Arts, McGill U.
- Magda Fahrni - Professor, Department of History, UQAM

Guests:

- Sophie Doucet - Postdoctoral Researcher, Concordia University
- Maude Charest-Auger - Archivist, Quebec Ministry of Public Security
- Valérie Poirier - Postdoctoral Researcher, Guelph University

Can we benefit from past epidemics to better understand and experience the current pandemic? What are the similarities between yesterday's health crises and today's? The health crisis we are facing stresses the crucial importance of history in the understanding of contemporary phenomena. This second meeting of the series *Rethinking the City in Times of Pandemic* will be an opportunity to recount the major epidemics that Montreal has experienced over the past century: typhus, Spanish flu, and polio. For the occasion, Magda Fahrni and Daniel Weinstock welcome three former students who, through their respective research work, have analyzed these various health crises and their impact on Montreal society. This discussion between the guests will allow us to better understand different present and past realities such as the role of immigration in the spread of a disease, the cleavage between different social classes as well as the education of children in times of health crisis.

Register here <https://www.mcgill.ca/centre-montreal/fr/inscription-registratio-n>

CRM-ISM Colloquium

Date and Time: Friday, November 13, 2020 3:30-4:30pm EST

Location: Online - link provided upon registration

Speaker: Tamara Broderick, PhD, Associate Professor, Massachusetts Institute of Technology, USA

Title: "Approximate Cross-Validation for Large Data and High Dimensions"

Abstract: The error or variability of statistical and machine learning algorithms is often assessed by repeatedly re-fitting a model with different weighted versions of the observed data. The ubiquitous tools of cross-validation (CV) and the bootstrap are examples of this technique. These methods are powerful in large part due to their model agnosticism but can be slow to run on modern, large data sets due to the need to repeatedly re-fit the model. We use a linear approximation to the dependence of the fitting procedure on the weights, producing results that can be faster than repeated re-fitting by orders of magnitude. This linear approximation is sometimes known as the "infinitesimal jackknife" (IJ) in the statistics literature, where it has mostly been used as a theoretical tool to prove asymptotic results. We provide explicit finite-sample error bounds for the infinitesimal jackknife in terms of a small number of simple, verifiable assumptions. Without further modification, though, we note that the IJ deteriorates in accuracy in high dimensions and incurs a running time roughly cubic in dimension. We additionally show, then, how dimensionality reduction can be used to successfully run the IJ in high dimensions when data is sparse or low rank. Simulated and real-data experiments support our theory.

To register: <http://crm.umontreal.ca/colloque-sciences-mathematiques-quebec/#csmg>

Pharmacoepi Journal Club

Hosted by: Centre for Clinical Epidemiology

Date and Time: Monday, November 16, 2020 11:30am-12:30pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/92071922770?pwd=K3p5ZXhkTDdiVjVmNk1mVmNpYWlzdzo9>

Meeting ID: 920 7192 2770 / Passcode: 866621

Session Leader: Devin Abrahami, MSc, PhD Candidate, Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health, McGill University

Session Paper: “Risk of Renal Cell Carcinoma Associated with Calcium Channel Blockers: A Nationwide Observational Study Focusing on Confounding by Indication” Kristensen et al. 2020, *Epidemiology*

Coordinated by: vanessa.brunetti@mail.mcgill.ca

EBOH Fall 2020 Epidemiology Seminars Series

Date and Time: Monday, November 16, 2020 4:00-5:00pm EST All are welcome!

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/95078325677>

Meeting ID: 950 7832 5677

Speakers

- **Arjumand Siddiqi, ScD**, Associate Professor and Division Head of Epidemiology, Canada Research Chair in Population Health Equity, Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto
- **Alexandra Blair, PhD**, Postdoctoral Fellow, Dalla Lana School of Public Health University of Toronto

Title: “What Accounts for Canadian Health Inequalities?”

Abstract: Using survey and administrative data, our team has been exploring how Canadian health inequalities have been changing, and what might account for these changes. In this lecture, we will explore individual and macro level explanations for socioeconomic, racial, and immigrant based health inequalities.

Website at: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/seminars-events/seminars/epidemiology>

JGH Epidemiology Seminar Series

Centre for Clinical Epidemiology - Lady Davis Institute

Date and Time: Tuesday, November 17, 2020 12:00-1:00pm EST

Location: <https://us02web.zoom.us/j/81561485667?pwd=YkdUcGhhL2REMnJTRndMY1FOa3NaZzo9>

Meeting ID: 815 6148 5667 / Passcode: 057175

Speaker: Mordechai Muszkat, MD, Director, Department of Internal Medicine, Hadassah University Hospital, Mt. Scopus Jerusalem

Title: “The interaction between DOACs and anti-epileptic medications: The effect on DOACs concentrations and on the risk for thrombotic and embolic events in patients treated with DOACs”

Please note that the meeting will be locked after 10 minutes. All are welcome!

IHSP Policy Talks Seminar Series

Date and Time: Tuesday, November 17, 2020 12:30-1:30pm EST

Location: <https://https://mcgill.zoom.us/j/88112041185>

Speaker: Adi Goldiner, PhD, Lawyer, King's College

Title: “Moral Accommodations: Tolerating workplace misconduct due to a disability”

Abstract: The right of disabled people to reasonable accommodations/adjustments in the workplace is a common feature of disability antidiscrimination legislation. This talk focuses on what Adi Goldiner calls workplace 'moral accommodations', namely the right that employers tolerate employees' otherwise unacceptable behaviour when it is due to some underlying impairment. The need for this type of accommodations arises often (but not only) when people with mental disorders experience difficulties in regulating emotional responses or reading social cues in work situations. As a result of their impairments, employees might engage in workplace misconduct—be it angry outbursts, inappropriate emails, or threats to co-workers—which provides a just cause for termination. Instead of dismissal, moral accommodations mandate tolerating their misconduct, through allowing job transfers, granting 'second chances', or providing exemptions from certain workplace conduct rules.

Website: <https://www.mcgill.ca/ihsp/events>

Social Statistics and Population Dynamics Seminar

Date and Time: Wednesday, November 18, 2020 12:00-1:00pm EST All are welcome!

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/92435478426>

Meeting ID: 924 3547 8426

Speaker: Damon Centola, PhD, Professor, Annenberg School for Communication, School of Arts and Sciences & School of Engineering and Applied Sciences, University of Pennsylvania. Director of the Network Dynamics Group

Title: “Myths of Diffusion and the Power in the Periphery”

Abstract: For decades, our standard ideas about social and cultural change have been based on a popular metaphor — that change spreads like a virus. In this talk I will dispel several myths that result from this idea – *The Myth of the Influencer*, *The Myth of Virality*, and *The Myth of Stickiness*. These myths have clouded our understanding of social networks and social change, and led past marketing campaigns and public policy initiatives to backfire. I will discuss new findings from my forthcoming book *CHANGE* (2021). I show that the problem with the viral metaphor is that it describes a world where information spreads quickly yet beliefs and behaviors stay the same. It is a world of *simple contagions* — catchy ideas and memes that spread quickly to everyone but lack any lasting impact on what we think or how we live. Real social change is far more complicated because our decisions about whether to accept or reject new beliefs are often complex and emotional. This much-deeper process of social spreading is called *complex contagion*, and it has given rise to a new science for understanding how change happens — and how we can help *make it happen*.

Website: <http://www.mcgill.ca/popcentre/events/weekly-seminar>

Social Studies of Medicine (SSoM) Seminar

Date and Time: Wednesday, November 18, 2020 1:00-2:30pm EST

Location: Online – link available upon registration

Speaker: Guillaume Lachenal, Science Po, Media Lab, Paris

Title: “The metagenomics of colonialism. Tracing Anthropocene epidemics in Eastern Cameroon”

Abstract: My paper establishes a conversation between STS, colonial history and molecular epidemiology. Recent progress in molecular phylogeny have given epidemiologists and historians extraordinary new tools to trace epidemics – both in real- and deep-time, across multi-species ecologies. My paper, based on historical and ethnographic fieldwork research conducted over 10 years in East Cameroon, deploys a “bio-historical” approach to explore the mutating ecologies of a region known as a “hotspot” of disease emergence. Focusing on the enmeshed histories of HIV, HCV, trypanosomiasis and mycobacterial infections, my aim is to offer a new perspective, beyond classic narratives describing (and anticipating) emergence as the result of pathological transgressions – of species barriers and of political borders. Firstly, I propose to recast the apparently exceptional history of HIV in a much wider ecological crisis which began in the late 19th century with the colonial rubber boom, and which led to the emergence of multiple pathogens (including trypanosomes, Hepatitis C virus and mycobacterias). Drawing from a neglected mid-century tradition of tropical biogeography (Maximilian Sorre’s “pathogen complex”), and from recent advances in metagenomics, I will show how these pathogenic collectives can be understood as ruins of colonialism and capitalism: as biological traces of the central-African Anthropocene.

Registration: <https://www.mcgill.ca/ssom/registration-nov18>

EBOH Fall 2020 Biostatistics Seminars Series

Date and Time: Wednesday, November 18, 2020 3:30-4:30pm EST All are welcome!

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/86859468377?pwd=aklvWFNxOTA5c2hZYTk0a29LWHlrZzo9>

Meeting ID: 868 5946 8377 / Passcode: 556468

Speaker: Marina Vannucci, PhD, Noah Harding Professor of Statistics, Rice University

Title: “Dirichlet-Multinomial Regression Models with Bayesian Variable Selection for Microbiome Data”

Abstract: I will describe Bayesian models developed for understanding how the microbiome varies within a population of interest. I will focus on integrative analyses, where the goal is to combine microbiome data with other available information (e.g. dietary patterns) to identify significant associations between taxa and a set of predictors. For this, I will describe a general class of hierarchical Dirichlet-Multinomial (DM) regression models which use spike-and-slab priors for the selection of the significant associations. I will also describe data augmentation techniques to efficiently embed DM regression models into joint modeling frameworks, in order to investigate how the microbiome may mediate the relation between dietary factors and phenotypic responses, such as body mass index. I will discuss advantages and limitations of the proposed methods with respect to current standard approaches used in the microbiome community, and will present results on the analysis of real datasets.

Website at: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/seminars-events/seminars/biostatistics>

Seminar Series 1: Innovation & Methods **Center for Outcomes Research and Evaluations (CORE)**

Date and Time: Wednesday, November 18, 2020 4:00-5:00pm EST All are welcome!

Location: Zoom <https://zoom.us/j/95971580875?pwd=dVVOBhNU1FIYVZETzhFdE4xUEtYUTo9>

Meeting ID: 959 7158 0875 / Passcode: 890586

Speaker: Dr. Marie Hirtle, LLB, LL.M., Assistant to the Director, DQEPE at MUHC

Title: “Update and perspectives from the REB”

General inquiries: core.mailer@rimuhc.ca Access our Youtube channel to view past presentations:

https://www.youtube.com/channel/UCe4os3WRXRA_Sbuzxo3JMhA/videos

McGill Statistics Seminar Series

Date and Time: Friday, November 20, 2020 3:30-4:30pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/92453904989?pwd=ZDR6RUMxTzNYKoZiME9ObWtoMGJqdzo9>

Zoom Meeting ID : 924 5390 4989 / Passcode: 690084

Speaker: Rui Wang, PhD, Associate Professor of Population Medicine and Director of the Division of Biostatistics in the Department of Population Medicine at Harvard Medical School and the Harvard Pilgrim Health Care Institute. She is also an Associate Professor in the Department of Biostatistics at Harvard T.H. Chan School of Public Health.

Title: “TBA”

Website: <https://mcgillstat.github.io/>

***Introduction to Pharmacoepidemiology Webinar
International Society for Pharmacoepidemiology (ISPE) McGill Student Chapter***

Date and Time: Tuesday, November 24, 2020 10:30-11:30am EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/85702031702>

Speaker: Laurent Azoulay, PhD, is an Associate Professor in the Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health and Gerald Bronfman Department of Oncology at McGill University. Dr. Azoulay's research program is in the area of cancer pharmacoepidemiology with a particular interest on the potential association between anti-diabetic drugs and the development of cancer. In addition, Dr. Azoulay leads a course titled "Pharmacoepidemiologic Methods" (EPIB 639) offered in the Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health.

The webinar will cover the principles of research in pharmacoepidemiology, how it differs from the research of drug efficacy and safety in clinical trials, and its importance. Please join us by using the Zoom link provided above.

If you plan to attend, please RSVP on the online sign-up sheet below:

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1dronelIvg99jP9SHpEISWuktKwzkwppmR-pNqSNn1BI/edit?usp=sharing>

The online meeting room will be open at 10:25 AM, so we may begin on time. We would appreciate if you can mute your microphone and turn off your video upon joining. We will be monitoring the chat for any questions that arise and will also have a period at the end of the webinar for questions or comments.

Social Statistics and Population Dynamics Seminar – Save the Date!

Date and Time: Wednesday, November 25, 2020 12:00-1:00pm EST

Location: Online All are welcome!

Speaker: Jessie Handbury, PhD, Assistant Professor, Department of Real Estate, Wharton School, University of Pennsylvania

Title: "TBA"

Website: <http://www.mcgill.ca/popcentre/events/weekly-seminar>

EBOH Fall 2020 Biostatistics Seminars Series – Save the Date!

Date and Time: Wednesday, November 25, 2020 3:30-4:30pm EST All are welcome!

Location: Online

Speaker: Margarita Moreno Betancur, PhD, Senior Research Fellow at the University of Melbourne and the Murdoch Children's Research Institute (MCRI)

Title: "Mediation Effects that Emulate a Target Randomized Trial: Evaluation of Ill-Defined Interventions on Multiple Mediators"

Website at: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/seminars-events/seminars/biostatistics>

Seminar Series 3: Biostatistical principles and practices – Save the Date!
Center for Outcomes Research and Evaluations (CORE)

Date and Time: Wednesday, November 25, 2020 4:00-5:00pm EST All are welcome!

Location: Zoom <https://zoom.us/j/95971580875?pwd=dVVObEhNU1FIYVZETzhFdE4xUEtYUTo9>

Meeting ID: 959 7158 0875 / Passcode: 890586

Speaker: Andrea Benedetti, PhD, Associate Professor at RI-MUHC, McGill University Departments of Medicine and of Epidemiology, Biostatistics & Occupational Health

Title: “*Individual Patient Data (IPE) meta-analysis*”

General inquiries: core.mailer@rimuhc.ca Access our Youtube channel to view past presentations:

https://www.youtube.com/channel/UCe4os3WRXRA_Sbuzxo3JMhA/videos

Biomedical Ethics Unit Seminar – Save the Date!

Date and Time: Thursday, November 26, 2020 1:00-2:00pm EST All are welcome!

Location: Online - Link available upon registration

Speaker: Ariella Binik, PhD, Assistant Professor of Philosophy at McMaster University

Title: “*Delaying and Withholding Interventions: Ethics and the Stepped Wedge Trial*”

Abstract: tba.

Website: <http://www.mcgill.ca/biomedicalethicsunit/seminars>

EBOH Fall 2020 Epidemiology Seminars Series – Save the Date!

Date and Time: Monday, November 30, 2020 4:00-5:00pm EST All are welcome!

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/92342545147>

Speaker: Karlee Silver, DPhil, Co-Chief Executive Officer | Ex-Officio Board Member, Grand Challenges Canada

Title: “*Bold Ideas to Big Impact: Transitioning Proven Global Health Innovation to Scale and Sustainability to Save and Improve Lives*”

Abstract: Measurable progress against the Sustainable Development Goals and other complex global health challenges requires a process for transitioning innovation from early-stage research to implementation at scale. For the past decade, Grand Challenges Canada has been pioneering just such an approach to supporting Bold Ideas with Big Impact®. Working with innovators in low-and middle-income countries and Canada, Grand Challenges Canada sources and funds proven innovations at the intersection of science, technology, social science and business that will save and improve the lives of vulnerable people in low-and middle-income countries, conflict-affected communities and Canada. In this session, Co-CEO Dr. Karlee Silver will present case studies and lessons learned from Grand Challenges Canada’s 10 years of experience in impact investment in the fields of global health, development and humanitarian innovation. She will examine the methods Grand Challenges Canada uses to increase the likelihood that its investments in innovative approaches are evidence-based and impactful at scale. Stories of individual innovations will highlight the unique challenges and transformative potential that come with transitioning bold ideas to widespread practice and policy.

Website at: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/seminars-events/seminars/epidemiology>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Project Cost Simulator: ISQ Research Data Access Point

To our researcher community,

We are pleased to announce the launch of our new **Project Cost Simulator** in the Researcher Zone (<https://stat.gouv.qc.ca/zone-chercheur/#/login>) of the ISQ Research data access point.

Using the simulator, you can now estimate the cost of your project and determine its feasibility before submitting a request to access research data.

For more information, visit our website - Project cost simulation service at: <https://www.stat.gouv.qc.ca/research/#/services/simulation-couts-projet>

See you soon!

The ISQ's Research Data Access Services team



L'équipe du Service d'accès aux données
Direction de la gestion des données et de l'accès pour la recherche (DGDAR)
Institut de la statistique du Québec
200, chemin Sainte-Foy, 3e étage
Québec (Québec), G1R 5T4
Téléphone : 418 691-2401
Télécopieur : 418 643-4129

(Circulated at the request of Dr. E. Strumpf)

CANSSI Distinguished Postdoctoral Fellowship

We are currently soliciting faculty proposals. The over-arching goal of the program is to provide a comprehensive training experience to prepare postdoctoral fellows for success in a variety of careers. The postdoctoral fellowship will include a substantial research project in statistics or inferential data science, a substantial interdisciplinary or applied collaboration/interaction, teaching experience, broadly defined, equivalent to 1-2 courses over two years, and opportunities for professional development. The two-year Fellowship is supported by a competitive salary. In the first stage of the call, faculty eligible to advise CANSSI National Postdoctoral Fellows submit proposals for research and training projects. The first-stage proposals do not include any information on specific prospective Fellows (e.g., names).

Find more information about the program, as well as instructions on how to apply at <http://www.canssi.ca/research-and-training-opportunities/canssi-postdoctoral-fellowships/>

Application deadline extended until November 16, 2020.

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

NCCDH and NCCID Joint webinar

This event is hosted jointly by the National Collaborating Centre for Determinants of Health (NCCDH) and the National Collaborating Centre for Infectious Diseases (NCCID).

Date and Time: Wednesday, November 18, 2020 1:00-2:30pm EST

Location: Online

In this webinar (in English), speakers will discuss the development and application of a public health emergency preparedness framework, [corresponding indicators](#) and health equity prompts.

Participants will learn about:

- a Canadian public health emergency preparedness framework and corresponding indicators;
- the process taken by the National Collaborating Centres for Infectious Diseases and Determinants of Health for evidence review and augmentation of the indicators, with equity prompts for use in the COVID-19 pandemic and beyond; and
- how the research findings and the resource can be applied in practice and by an organization.

Speakers:

- **Claire Betker**, Scientific Director, NCCDH
- **Margaret Haworth-Brockman**, Senior Program Manager, NCCID
- **Dr. Yasmin Khan**, Emergency Preparedness Physician, Health Protection, Public Health Ontario

Title: “*Measuring what counts in the midst of the COVID-19 pandemic: Equity indicators for public health*”

Website and Registration information:

<https://nccdh.ca/workshops-events/entry/webinar-measuring-what-counts>

SER-SPER Collaborative Journal Club: Cesarean birth and delivery

This event is co-sponsored by the Society for Pediatric and Perinatal Epidemiologic Research (SPER)

Date and Time: Wednesday, November 18, 2020 12:00-1:00pm EST

Location: Online

Panel:

- **Jonathan M Snowden**, Associate Professor, School of Public Health, Oregon Health & Science University/Portland State University, Department of Obstetrics & Gynecology, Oregon Health & Science University
Article: Cesarean birth and maternal morbidity among Black women and White women after implementation of a blended payment policy
- **Sarah Osmundson**, MD MS, Assistant Professor, Maternal-Fetal Medicine, Vanderbilt University Medical Center
Article: Cesarean Delivery Rates and Costs of Childbirth in a State Medicaid Program After Implementation of a Blended Payment Policy

Registration: <https://epiresearch.org/journal-club/>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

MUCH Second Annual Women's Heart Health Symposium 2020

Date and Time: Thursday, November 19, 2020 9:00am – 1:00pm EST

Location: Online – link available upon registration

Addressing Cardiovascular Risk Factors in Women: A One-Fits-All Approach?

One in three women die of ischemic heart disease or stroke. Yet most women remain unaware of the risks they face: they are under-diagnosed, under-treated and under-researched.

Overall Learning Objectives for the Activity:

To understand the differences and similarities of cardiovascular disease risk factors between women and men across the lifespan

Learning Objectives for Specific Sessions:

- Summarize the sex and gender differences in epidemiology and importance of cardiovascular disease risk factors
- Outline a sex specific approach to hypertension management
- Identify the impact of diabetes on cardiovascular disease risk in women
- Explain preconception cardiovascular disease risk factor management
- Relate sex specific differences in obesity and physical activity
- Describe factors in early primary prevention in women
- Illustrate a patient centered approach in cardiovascular disease primary prevention

Target audience: GP's, internists, medical students & residents, nurses, allied healthcare professionals

Program: <https://www.mcgill.ca/cardiology/events/womens-healthy-heart-initiative-whhi/muhc-second-annual-womens-heart-health-symposium-2020/program>

Registration Form: <https://www.mcgill.ca/cardiology/events/womens-healthy-heart-initiative-whhi/muhc-second-annual-womens-heart-health-symposium-2020/registration>

Registration is free. All participants must register to participate at the MUHC Second Annual Women's Heart Health Symposium. A ZOOM link will be sent to all registrants.

Scientific Planning/Organizing Committee

Wendy Wray, RN BScN MScN

Natalie Dayan, MD MSc

Tamara Jennifer Ibrahim, MDCM CCFP MPhil

Louise Pilote, MD MPh PhD

This Group Learning program meets the certification criteria of the College of Family Physicians of Canada and has been certified by the Office of Continuing Professional Development, Faculty of Medicine and Health Sciences, McGill University for up to 3.75 Mainpro+ credits.

This program meets the accreditation criteria as defined by the Maintenance of Certification program of the Royal College of Physicians and Surgeons of Canada and has been accredited by the Office of Continuing Professional Development, Faculty of Medicine and Health Sciences, McGill University for up to 3.75 Section 1 credits.

Through an agreement between the Royal College of Physicians and Surgeons of Canada and the American Medical Association, physicians may convert Royal College MOC credits to AMA PRA Category 1 Credits™. Information on the process to convert Royal College MOC credit to AMA credit can be found at www.ama-assn.org/go/internationalcme

Contact:

Giorgina Ciavarella

1001 Blvd. Decarie, Office C4.4180, Montreal, Quebec H4A 3J1

Tel: 514-934-1934 #34631

Email: giorgina.ciavarella@mcgill.ca

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

6th Seattle Symposium in Biostatistics: Precision Health in the Age of Data Science

Date and Time: November 21-24, 2020

Location: Online

The Seattle Symposium in Biostatistics is a series of symposia convened every five years by the University of Washington and the Fred Hutchinson Cancer Research Center.

The Symposium is offering four thematic sessions, each with a keynote lecture, a selection of diverse talks, and a discussion panel, as well as optional preparatory short courses. Symposium sessions will address challenges not only in precision medicine but also in the ongoing COVID-19 pandemic. This year, the Symposium will be presented in a virtual format to allow broader, more cost effective access to timely, relevant content.

The event brings together preeminent experts and thought leaders in biostatistics, data science, clinical medicine and public health to discuss pressing scientific issues.

Highlights

- Four Keynote Sessions — Registration to the symposium includes online access to four keynote sessions held November 21-24, featuring expert speakers and panelists from academia, government and industry.
- Optional Short Courses — Registration to short courses includes access to all short courses held November 14-15, taught by world-class biostatistics instructors from four leading universities.

Costs & Registration

Registration deadline for short courses is Tuesday, November 10.

The deadline for the Symposium sessions is Tuesday, November 17. Rates are per person.

Register today at: <https://www.event.com/d/37qlfr/4W>

Website and Registration information:

<https://www.biostat.washington.edu/news/calendar/symposium>

(Circulated at request of Dr. R. Platt)

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Webinaire de TIC et Santé - Les technologies numériques et la mort: des usages nouveaux, surtout en temps de pandémie

Un webinaire organisé en collaboration avec le CELAT (Centre de recherche Cultures-Arts-Sociétés) et le RRSPQ

Date and Time: Monday, November 23, 2020 12:00-1:00pm EST

Location: Online – Webinar will be held in French!

Animateur: Fabio Balli, (Concordia University, Breathing Games) co-responsable du sous-comité développement de la recherche sur les TIC en santé publique de l'axe TIC et santé

Conférenciers :

- **Mouloud Boukala, Ph.D.**, Professeur agrégé, Communication, Écoles des médias de l'UQAM
- **Joseph Lévy, Ph.D.**, Professeur associé, département de sexologie de l'UQAM

Résumé : À l'heure où notre vie sociale est peu à peu « colonisée » par les dispositifs numériques (Smyrnaio, 2016), la mort se technologise de plus en plus. Cette incursion du numérique suscite des questions d'ordre anthropologique, psychologique, social et éthique. Comment investir des espaces numériques où les traces du mort persistent tandis que certains endeuillés voudraient les voir disparaître à jamais? De telles pratiques ou sites mémoriels favorisent-ils l'appropriation de la perte du défunt par l'entremise d'une reconnaissance sociale par les partages d'informations dans les mondes numériques ou, au contraire, agissent-ils comme des espaces de « répétition traumatique » (Missonier, 2015)? Comment les pratiques numériques relatives à la mort, à la mémoire et au deuil se reconfigurent-elles à l'aune de « cadres informationnels et énonciatifs » (Pène, 2011) enchevêtrés aux technologies numériques? Participent-elles d'un « processus de désinstitutionnalisation du deuil collectif » (Wrona, 2011)? Quelles sont les stratégies adoptées par les acteurs du secteur funéraire en matière d'innovations technologiques (Ben Slimane et Diridollou, 2017)?

Les conférenciers déclineront le sujet en 5 thématiques:

1. Dématérialisation de la mort et stratégies numériques des acteurs de la mort
2. Liaisons ou dé-liaisons avec les morts?
3. Passages à l'acte et mises à mort en ligne
4. Deuils transnationaux et big data
5. Vivre en ligne et tuer la mort

Information et inscription : <https://www.santepop.qc.ca/fr/posts/webinaires/webinaire-les-technologies-numeriques-et-la-mort-des-usages-nouveaux-surtout-en>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

McGill University: Banner INB, Minerva, uApply & McGill MarketPlace unavailable all weekend November 21-22, 2020

This is an important announcement about Banner INB and Minerva, the University's administrative system for student records, and finance. IT Services is preparing for a required upgrade to Banner. Upgrading our systems on a regular basis is a fundamental activity that McGill University does to ensure we get the most functionality and security out of our tools and systems.

Extended downtime weekend

The downtime for the upgrade is scheduled to begin on **Saturday, November 21 at 9:00 a.m.** and **end on Sunday, November 22 at approximately 11:59 p.m.**

During this period, Banner INB, Minerva (including student tax receipts, the McGill MarketPlace), uApply (the Graduate Admissions System), and myProgress (degree process tracking) will be unavailable.

Please plan your activities accordingly, in consideration of this downtime period. A post-upgrade announcement will be posted on the [IT Support portal](#).

Thank you for your support and collaboration.

IT Announcements - McGill IT Services

514 398 3398

ITAnnouncements@mcgill.ca | www.mcgill.ca/it



McGill

Information
Technology
Services



MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Canadian Association for Graduate Studies (CAGS) Virtual Symposia

Date and Time: November 24-27, 2020

Location: Online

Building on the success of its summer webinar series, the Canadian Association for Graduate Studies (CAGS) is pleased to announce its newest online event – the **2020 CAGS Virtual Symposia, to be held from 24-27 November**. This free, week-long event will feature four unique webinars on some of the most pressing issues facing graduate education in Canada, including mental health and wellness, remote graduate supervision, adapting to the new normal, anti-black racism, and inclusion.

Discussions on the aforementioned topics will be led by a diverse group of presenters from across Canada, including deans of graduate studies, faculty members, administrators, and graduate students. GPS' own Associate Dean Dr. Nathan Hall will be part of the conversation on Graduate Student Mental Health and Wellness.

Visit the CAGS website for a brief description of the webinars offered in this series. More detailed information about each presentation will be provided in the coming days.

Registration for the 2020 CAGS Virtual Symposia opens on Monday, 9 November 2020, and is free.

The webinars will be presented in English, and French interpretation will be provided simultaneously through a third-party service.

Website: <https://cags.ca/cags-virtual-symposia-2020/>

For more info, please contact Ian Wereley (Ian.Wereley@cags.ca).

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Invitation: Strategic Planning Engagement Session with CIHR's Institute of Health Services and Policy Research – Quebec

Date and Time: Wednesday, November 25, 2020 12:00-1:30pm EST

Location: Online – Link provided upon registration!

Dear Health Services and Policy Research community:

The CIHR Institute of Health Services and Policy Research (CIHR-IHSPR) is developing its next five-year strategic plan. A key component of our process is a series of community engagement sessions to understand the current needs, gaps, and opportunities for health services and policy research.

We are hosting a virtual strategic planning engagement session with Quebec on November 25th from 12:00 – 1:30pm EST. We invite you to join us, meet the CIHR-IHSPR team and members of our Institute Advisory Board, and help identify the strategic directions and research priorities that will support the health services and policy research community to tackle the most serious challenges facing our health care system.

Your input matters – join the conversation and register at:

https://us02web.zoom.us/meeting/register/tZYrcuCqrz8sG9JMmdnGCHb1ztlNyi1Z_qXw

We look forward to engaging with you. Please contact Emma Kaplan, IHSPR's Communication and Events Officer (ekaplan.ihspr@ices.on.ca) if you have any questions.

Best regards,

Rick Glazier, MD, MPH, CCFP, FCFP
Scientific Director

Institute of Health Services and Policy Research, Canadian Institutes of Health Research
Senior Scientist, Institute for Clinical Evaluative Sciences
Research Scientist, MAP Centre for Urban Health Solutions, St. Michael's Hospital
Professor, Family and Community Medicine, University of Toronto

(Circulated at request of Dr. R. Platt)

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Atelier de formation en économie de la santé et en évaluation économique en santé – Unité de Soutien SRAP Québec

Date and Time: Wednesday, November 25, 2020 1:00-4:00pm EST

Location: Online – Workshop will be held in French!

Courtes formations ciblées sur les notions essentielles en économie de la santé et en évaluation économique adaptées aux champs d'expertise et questions de recherche des participants. Objectif général de l'atelier : Outiller les équipes dans l'élaboration des demandes de subvention incluant des composantes en économie de la santé et en évaluation économique dans un contexte de recherche axée sur le patient.

Déroulement et conférenciers présents :

13 h à 13 h 15 : Présentation des composantes de l'Unité de soutien SRAP du Québec

Hervé Tchala Vignon Zomahoun, Unité de soutien SRAP du Québec

13 h 15 à 13 h 45 : Introduction à l'économie de la santé et dépenses en santé au Canada

Maude Laberge, Université Laval

13 h 45 à 14 h 15 : Introduction aux notions de bases et aux termes spécifiques

Jason Robert Guertin, Université Laval

14 h 15 à 14 h 45 : Sources de données économiques en contexte québécois

Roxane Borgès Da Silva, Université de Montréal

14 h 45 à 15 h : Pause

15 h à 15 h 30 : Introduction au score d'utilité et aux méthodes indirectes pour l'estimer

Thomas G. Poder, Université de Montréal

15 h 30 à 16 h : Analyses de données longitudinales et techniques pour contrôler les biais

Erin Strumpf, Université McGill

Personne-ressource : Lucien Coulibaly par téléphone, au 819 588-4472, ou par courriel à :

lucien.coulibaly@Usherbrooke.ca.

https://ecommerce.dexero.com/shopping/ccsmtl/ccsmtl/event/atelier_de_formation_en_economie_de_la_sante_et_en_evaluation_economique_en_sante/Detail.view

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Wellbeing Budgeting and Public Health: Promising Practice for Pandemic Recovery? - National Collaborating Centre for Healthy Public Policy

This webinar will offer an introduction to wellbeing and wellbeing budgeting with a particular focus on public health and the promises they may hold for a pandemic recovery.

Date and Time: Wednesday, November 25, 2020 2:00pm-3:00pm EST

Location: Online (Zoom Link will be sent to registered participants)

Facilitator: Val Morrison, Scientific Advisor, NCCHPP

Speakers:

- **Christopher Barrington-Leigh**, Associate Professor, Institute for Health and Social Policy, School of Environment, McGill University
- **Lindsay McLaren**, Professor, Department of Community Health Sciences and the O'Brien Institute for Public Health, University of Calgary and Research Associate at the Canadian Centre for Policy Alternatives

The health, social, and economic consequences of the Covid-19 pandemic have left governments at all levels thinking about the way forward. In the midst of uncertainty, many, including many in Canada, have called for a health and economic recovery that puts people and their wellbeing at the heart of the efforts. Before the appearance of SARS-CoV-2 in late 2019, many organizations and governments had already begun looking for ways to move beyond Gross Domestic Product (GDP) as a measure of how well countries are doing to finding ways of measuring how well people in countries are doing. New Zealand, for example, adopted a wellbeing budget last year.

Our two guest speakers, Christopher Barrington-Leigh of McGill University and Lindsay McClaren of the University of Calgary, will present material and answer questions that will allow participants to understand what is meant by a wellbeing (or quality of life, or life satisfaction) approach to guiding budgets and policies. We will particularly look at the connections between existing public health perspectives and the wellbeing approach and point to ways that wellbeing, and wellbeing budgeting in particular, may offer a promising path as we move forward into and beyond the Covid-19 pandemic.

After attending this webinar, participants should be able to answer the following questions:

- 1) What is wellbeing budgeting?
- 2) How does a wellbeing approach fit with public health practice?
- 3) What does a wellbeing approach offer in a post-COVID-19 Canada?

Registration link: https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_1O7tI-iTTIeUqFlooIxy1A

Recording: The Zoom webinar platform allows us to record any visual or audio document presented during the webinar. Registering for this webinar implies consent to this recording.

Should you have any questions, please contact us at: ncchpp@inspq.qc.ca.

Website: http://www.ncchpp.ca/554/presentations.ccnpps?id_article=2083

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

CANSSI National Seminar Series

Date and Time: Thursday, November 26, 2020

Location: Online

Seminar: 1:00-2:30pm EST

Student session: 3:00-4:00pm EST

Speaker: Maciej Augustyniak, PhD, joined the faculty of the Department of Mathematics and Statistics of the Université de Montréal in December 2013 and is now an Associate Professor. He holds a PhD in Statistics and is a former Society of Actuaries Hickman Scholar. His research interests relate to actuarial science, econometrics and quantitative finance, and his current research program aims to develop new models and methods for quantifying and managing long-term risks in actuarial and financial applications.

Title: “Multifractal Discrete Stochastic Volatility”

Abstract: Regime-switching processes are popular tools to interpret, model and forecast financial data. The Markov-switching multifractal (MSM) model has proved to be a strong competitor to the GARCH class of models for modeling the volatility of returns. In this model, volatility dynamics are driven by a latent high-dimensional Markov chain constructed by multiplying independent two-state Markov chains. We propose the multifractal discrete stochastic volatility (MDSV) model as a generalization of the MSM process. Our model is intended to jointly model financial returns and realized volatilities, and therefore also extends existing high-dimensional Markov-switching processes to the joint setting. We also show that the MDSV process can be interpreted as a multi-component stochastic volatility model. An empirical study on a variety of financial time series shows that the MDSV model can improve upon the realized EGARCH and the realized Markov switching models in terms of fitting and forecasting performance.

The student session after the talk will allow students to ask Maciej questions about his research, the talk, the recommended paper or career opportunities. If you're a student, make sure to register for this session.

Registration information:

<http://www.canssi.ca/canssi-national-seminar-series/canssi-national-seminar-series-maciej-augustyniak-nov-26-2020/>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

ASHEcon/APPAM Cell Mobility Data Webinar: What Is It and How Can It be Used for Research?

American Society of Health Economists / Association for Public Policy Analysis & Management

Date and Time: Wednesday, December 2, 2020 3:30pm EST

Location: Online

The ability to track how millions of cellular devices move throughout the day provides researchers, policy analysts, and policy makers with new ways to evaluate the effects of public policies. These data have been used during the COVID-19 pandemic to help public health agencies and other entities study changes in mobility that may affect the incidence of COVID-19. In this webinar, representatives and collaborators from three different data vendors will describe the mobility data that they sell or work with, including the kinds of measurements that they make available, the geographic and temporal resolution of their data, and methods for accessing their data. There will also be a general discussion of the sources that vendors may use in constructing their data. In addition, you will hear from two users of the data who will provide perspectives on how one can use the data to help guide policy and for research purposes. Webinar participants will also have the opportunity to ask questions of the presenters.

Organized with the assistance of Martin Andersen, Assistant Professor, University of North Carolina at Greensboro.

Moderator: **Kosali Simon**, Herman B. Wells Endowed Professor, Indiana University

Panelists:

- Nana Addai, PhD student in Economics, University of North Carolina, Greensboro
- Anubhav Bagley, Regional Analytics Director, Maricopa County, Arizona
- Victor Couture, Assistant Professor, University of California, Berkeley
- Ross Epstein, Chief of Staff, SafeGraph
- Kate Myers, Vice President of Product, UberMedia

Registration link: <https://uso2web.zoom.us/meeting/register/tZMrce2oqi8tGdZmJ2dAtcwu6aIvkjLRR7Qu>

(Circulated at request of Dr. E. Strumpf)

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

SAVE THE DATE!

Webinaire - Impacts de la COVID-19 sur la recherche en santé mondiale ainsi que sur la situation des étudiants internationaux et/ou en santé mondiale : quelles sont les pistes de solution ?

Colloque virtuel organisé par l'axe Santé mondiale et le programme SantéCap du RRSPQ en collaboration avec le Réseau intersectoriel de recherche en santé de l'Université du Québec (RISUQ)

Les impacts de la pandémie, par exemple sur la mobilité des chercheurs et sur le cursus des étudiants (et stagiaires postdoctoraux) en santé mondiale sont considérables. Quelles sont les stratégies pour y remédier? Parallèlement, tous les étudiants internationaux (bloqués dans leur pays ou dans un pays étranger) se sont trouvés et se trouvent encore dans une situation précaire. Ce colloque virtuel vise principalement à partager vos expériences et/ou votre expertise sur ces questions et proposer aux participants des pistes de solutions.

Webinar- Impacts of COVID 19 on research and studying in global health and the experiences of international students: What are the solutions?

A virtual colloquium organized by the QPHRN Global Health Axis and GHR-CAPS program and the Réseau intersectoriel de recherche en santé de l'Université du Québec (RISUQ)

The colloquium will address themes such as the impacts of travel restrictions on student (including post-docs) research and the approaches used to address challenges. Or similarly, the experiences and adaptation strategies of international students who have been forced to do online learning from abroad due to the travel restrictions. The objective of the colloquium is to provide a forum to discuss and exchange on ideas and share expertise.

Date and Time: Thursday, December 3, 2020 9:00am-12:00pm EST

Location: Online

Information: thierry.hurlimann@umontreal.ca

Website: <https://www.santepop.qc.ca/fr/posts/webinaires/fren-impacts-de-la-covid-19-sur-la-recherche-et-ou-les-etudes-en-sante-mondiale-et>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

2nd Annual MI4 Scientific Symposium: New Frontiers in Immuno-Oncology

Date and Time: Friday, December 4, 2020 8:30am – 3:30pm EST

Location: Online

This year, MI4 will be joining forces with the Rosalind and Morris Goodman Cancer Research Centre (GCRC), the Cedars Cancer Centre, the Segal Cancer Centre and the McGill Centre for Translational Research in Cancer (Lady Davis Institute) to co-host an immuno-oncology themed Symposium.

In keeping with the current university guidelines, this year's Symposium will be held virtually. We welcome you to join us for the day's activities, which will include keynote speakers, MI4 platform presentations, a poster session and more.

Keynote address (morning):

Dr. Drew M. Pardoll, Director, Bloomberg~Kimmel Institute for Cancer Immunotherapy, Co-Director, Cancer Immunology Program, Sidney Kimmel Comprehensive Cancer Center, Johns Hopkins
“*Neoadjuvant Immune Checkpoint Blockade*”

Keynote address (afternoon):

Dr. Daniel Saltzman, Professor & Chief, Division of Pediatric Surgery, University of Minnesota Masonic Children's Hospital, Chief Medical Officer at Salspera LLC -Microbial Based Immunotherapy
“*Microbial Based Immunotherapy: Can we make friends with an enemy to kill cancer?*”

For more information about the event, please visit: <https://www.mcgill.ca/mi4/events>

Register by: Friday, November 20th, 2020 by completing the registration form at:
<https://www.mcgill.ca/mi4/events/registration-new-frontiers-immuno-oncology>

We look forward to seeing you there!

MI4 Joint Symposium on COVID-19 Research held with the Helmholtz Institute

Date and Time: Thursday, December 10, 2020 9:00am-12:00pm EST

Location: Online

The goal of this joint symposium is to share lessons learned so far during the COVID-19 epidemic between MI4 and Helmholtz investigators and to explore areas for complementary research going forward.

We welcome you to join us and please stay tuned for the agenda for the day.

If you are interested in attending, please RSVP at admincoordmcgilli4.med@mcgill.ca

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Call for Applications - TUTOR-PHC 2021 Intake Year (Transdisciplinary Understanding and Training on Research - Primary Health Care)

This call for applications for TUTOR-PHC is open to graduate students, post-doctoral fellows, mid-career clinicians, and decision makers from across primary health care.

What is the TUTOR-PHC program?

Transdisciplinary Understanding and Training on Research – Primary Health Care (TUTOR-PHC), is a one-year, pan-Canadian interdisciplinary research capacity building program that has been training primary and integrated health care researchers, clinicians and decision-makers from family medicine, nursing, psychology, epidemiology, social work, occupational therapy, education, policy and many other disciplines since 2003.

This innovative one-year certificate program (May 2021 –April 2022) in primary health care research skills and interdisciplinary theory and processes includes:

- An on-site Symposium in the Spring of 2021 (*Virtual if COVID-19 protocols still in effect)
- Two 3 week online research skill development workshops
- Two 8 week online interdisciplinary discussion groups

Who is accepted to TUTOR-PHC?

- Graduate students and post-doctoral fellows from Canadian Universities
- Mid-career clinicians
- Decision-makers
- Each trainee will be responsible for a \$3,000 CND program fee

Why apply?

- Primary health care interdisciplinary research training
- Earn University Credit & MAINPRO+ credits
- Valuable feedback on your own primary health care research
- Gain increased knowledge and skills in Patient-Oriented Research
- Mentorship from experienced interdisciplinary primary health care researchers and decision-makers
- NETWORKING experiences with research mentors & 200+ pan-Canadian / international alumni
- Interdisciplinary team experience

TUTOR-PHC trainees gain enhanced evidence-informed decision making & leadership skills to help them become the primary health care leaders of tomorrow.

When is the deadline to apply? **November 30, 2020**

For more information, please go to the website at: www.uwo.ca/fammed/csfm/tutor-phc

If you are interested in applying, please contact Project Coordinator, Rob Van Hoorn (tutor@uwo.ca).
Centre for Studies in Family Medicine, Western University
Western Centre for Public Health and Family Medicine
1151 Richmond Street, London ON, N6A 3K7

ONGOING JOB OPPORTUNITY

Research Associate
National Collaborating Centre for Indigenous Health
Full-time, 2 Year Term (November 2020 to November 2022)

The National Collaborating Centre for Indigenous Health (NCCIH) is a national Indigenous organization funded by the Public Health Agency of Canada to support First Nations, Inuit, and Métis public health renewal and health equity through knowledge translation and exchange www.nccah-ccnsa.ca. The NCCIH is one of six National Collaborating Centres located at various institutions across Canada, each focused on a specific topic within public health www.nccph-ccnsp.ca. The NCCIH is hosted by the University of Northern British Columbia, where the NCCIH is located.

The Research Associate position supports research and knowledge translation activities related to First Nations, Inuit, and Métis public health including identifying, analyzing, synthesizing, and disseminating scientific, Indigenous and other knowledge to promote and improve the use of evidence in public health decision-making, policy and practice.

Responsibilities include, but are not limited to:

- Identify, analyze and synthesize scientific, Indigenous, and other knowledge for print and web publication including journal articles, book chapters, technical reports, fact sheets, environmental scans, literature reviews, newsletter or web content, and other educational materials or tools
- Prepare research proposals, grant applications, and research ethics applications
- Provide research support as part of the Centre's quality assurance and peer review process
- Plan, deliver, and evaluate workshops, webinars and other education and outreach initiatives
- Prepare and present research at academic conferences and other events
- Represent the Centre on select internal and external committees, working groups, and networks as assigned by the NCCIH Manager or the Academic Lead
- Contribute to the planning, development, implementation, evaluation, and reporting of Centre projects and initiatives
- Other research and knowledge translation duties as assigned

Qualifications

- Master's or PhD in health sciences or related discipline and at least three years of related experience;
- Knowledge and understanding of First Nations, Inuit, and Métis peoples in Canada
- Experience working with First Nations, Inuit, and Métis communities or organizations
- Excellent interpersonal, oral and written communication skills
- Proficiency in qualitative research with capabilities in quantitative research and mixed methods
- Proficiency in computer software applications including MS Office (Word, PowerPoint, Excel, Outlook) and online research and communications tools
- Detail-oriented, proactive and leadership-driven with excellent organization and time management skills
- Demonstrated ability to work effectively as a member of a team
- Ability to speak fluently in both official languages an asset
- Ability to travel and work flexible hours occasionally

An equivalent combination of education and experience will be considered.

Job posting: https://www.unbc.ca/sites/default/files/jobs/55169/research-associate/2020_10_21_-_20-139ac_research_associate_term_ft_nccih.pdf

POSTDOCTORAL OPPORTUNITY

Post-doctoral Scientist in Epidemiology – iSCAN Project **EAROH Team – CRESS, Inserm, Paris**

The Centre for Research in Epidemiology and Statistics (CRESS, Inserm, Paris, France / joint unit with Université de Paris) is looking for a dynamic post-doctoral scientist to lead epidemiological research on children's screen use. The successful candidate will be placed under the supervision of Dr Jonathan Bernard, an Inserm researcher, from the research team on the EARly Origins of Health (EAROH team, headed by Dr Marie-Aline Charles). The successful candidate will dedicate his or her research to the iSCAN project, funded for four years by the French National Agency for Research (ANR, 2021-2024). This project aims to examine the impacts of screen use on the child's cardiometabolic, adiposity and neurodevelopmental outcomes. It has four axes, with the first three axes involving all three cohorts and the fourth axis solely on EDEN cohort: 1) describing patterns and trajectories of screen use during childhood, and identifying their determinants, 2) examining the associations between screen use, adiposity and cardiometabolic health, 3) examining the associations with neurodevelopment and sleep, and 4) implementing and managing collection of data on screen use in adolescents. The postdoctoral fellow will oversee Axis 1 and contribute, depending on his or her curriculum, to at least one other axis.

Main responsibilities:

- Exploring and executing advanced statistical analyses
- Drafting and publishing peer-reviewed scientific articles, in English and/or in French
- Presenting results to national and international conferences

Associated responsibilities:

- Reviewing current literature
- Managing and enhancing databases
- Presenting research progress on a regular basis
- Contributing to the project management through meetings and videoconferences
- Collaborating closely with investigators from three cohorts
- Supervising master trainees

Advanced knowledge in:

- Epidemiology and public health
- Causal inference
- Biostatistics, bioinformatics

General knowledge in:

- Pediatrics, child health and development
- Physiology, human nutrition, physical activity, health behaviours
- Developmental psychology

Technical skills:

- Mastering SAS and/or R programming
- Advanced skills with office softwares and computers

Required experience:

- Experience with longitudinal cohort studies involving children will be ideal

Required diploma:

- PhD in epidemiology, public health or biostatistics

Job posting:

https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/files/epi-biostat-occh/postdoc_offer_iscan_project_eng.pdf

(Circulated at request of Dr. J. Kaufman and Dr. R. Platt)

NEW POSTDOCTORAL OPPORTUNITY

Fellowship in Microbiome, Infections and Child Growth and Development **The Centre for Global Child Health at The Hospital for Sick Children**

The Centre for Global Child Health at The Hospital for Sick Children is recruiting exceptional post-doctoral research fellows with experience in a variety of population health topics including, the microbiome, infections, and childhood growth and development in populations in low- and middle-income countries (LMICs).

Successful applicants will take a lead role in the design and execution of quantitative research studies covering a wide range of population health topics including the development of the early infant and maternal microbiome, risk factors for infection and/or microbial dysbiosis, and the influence of early life exposures (i.e., infection, exposure to medicines, etc.) on outcomes including linear growth and cognitive development of children in LMICs. Fellows should be able to apply advanced quantitative analysis skills to population derived datasets (i.e., biological and clinical data from longitudinal cohorts). Applications will also be accepted from researchers from laboratory science backgrounds if they have established skillsets in quantitative data analysis. Fellowships will be full-time, based at The Hospital for Sick Children's Research Institute and Centre for Global Child Health, and for a duration that is flexible (2 to 3 years).

Applicants should have: 1) a completed* doctoral graduate degree in epidemiology, biostatistics, bioinformatics, nutritional sciences, or related discipline; AND, have demonstrated exemplary recent scholarship (i.e., first author publications, conference presentations, and/or successful grant applications) within one or more of the following areas of focus: epidemiology, human nutrition, reproductive, maternal, neonatal, child, and adolescent health (RMNCAH), or related discipline. Experience analyzing multi-dimensional or 'omics' data would be considered a major asset. Candidates with training in laboratory sciences will be considered if they have demonstrated an interest and experience in quantitative data analysis; OR, 2) completed a medical degree (e.g., MD, MBBS, etc.); AND, have completed a post-graduate degree in a quantitative discipline (e.g., MSc Epidemiology, MSc Biostatistics, or related discipline); AND, have demonstrated significant research scholarly progress (i.e., first author publications, conference presentations, and/or successful grant applications).

*Exceptional applicants who have a scheduled PhD thesis defense date within 4 months of the application will also be considered.

Applications will be accepted and reviewed on a rolling basis.

To apply, please submit the following documentation:

- Curriculum vitae (CV)
- Letter of intent (LOI): LOIs should summarize the applicant's interest and most relevant research activities (e.g., published papers) in the area of the microbiome, infections, and/or childhood growth and development in populations in low- and middle-income countries (LMICs). The LOI should also include a description of the applicant's career goals. Finally, if applicants are keen to explore a particular research question, this should be made clear in the LOI. Letters of intent should not exceed a length of 2 pages, single-spaced.
- References: The names and contact information for between 2 to 3 referees will be requested before an offer of employment is extended. Referees should be able to speak to the candidate's research skills in the area of the microbiome, infections, and/or childhood growth and development.

The CV and LOI should be ***merged into one document and saved as a portable document format (pdf) file*** before submission. Application packages should be saved with your name and the date of submission (i.e., lastname_firstname_Month_DD_YYYY) in the filename.

Applications should be submitted to childgrowth.fellowship@sickkids.ca with the applicant's name and "C-GCH Fellowship 2020/2021" in the subject line (e.g., First name Last name – C-GCH Fellowship 2020/2021)

Interested applicants can contact the Fellowship Program Committee at childgrowth.fellowship@sickkids.ca for further information.

(Circulated at request of Dr. S. Yang)

NEW JOB OPPORTUNITY

Multiple Openings **HostSeq Canadian COVID Genomic Network**

About Canadian COVID Genomic Network

On April 23, 2020, the Federal Government committed \$40 million (<http://www.cgen.ca/nr-april-23-2020>) to support Genome Canada's launch of the newly formed *Canadian COVID Genomics Network* (CanCOGeN). As Canada's national facility for genome sequencing and analysis, CGen will lead a nation-wide Host Genome Sequencing Initiative within this framework to sequence genomes of 10,000 Canadians to help understand the genomic architecture of the host response to SARS-Cov-2. CGen is mandated to develop regional, national, and international linkages to ensure that this investment has maximal impact for the health of all Canadians.

Area of Research

The Genetic Epidemiology Committee of the CGen HostSeq project (<http://www.cgen.ca/project-overview>) is now looking to build a team of talented data scientists to work together to identify genetic variation that contributes to SARS-Cov-2 infection, susceptibility, and COVID-19 disease severity by supporting ongoing investigations and by addressing independent research questions. Successful candidates will join a team of internationally recognized scientists in genetic epidemiology and statistical genetics and may be located in Vancouver, Montreal or Toronto.

Position Openings

Currently, the committee is looking to hire statisticians, bioinformaticians, epidemiologists, programmers, infectious disease researchers and human geneticists for staff or post-doctoral fellowship positions, and we have several openings for these positions. We may require the work to be done remotely, and we may provide access to super computers and secure servers.

Required skills

The skills required for these roles are **any subset** of the following:

- Experience with imputation of missing phenotype data
- Familiarity with genotype imputation and phasing (software lines such as *IMPUTE*, *SHAPEIT*, *PHASE* and *BEAGLE*)
- Manipulating whole genome sequences using software such as *Burrows Wheeler Aligner*, *samtools*, *Rainbow* or related software (including *R* package such as *SNPAssoc*, *sequinR*)
- Computation of polygenic risk scores
- Genome-wide association studies using software such as *plink*, *plink2*, *bgenie*, *snptest*, *ldak* or *qctool*
- Genome-wide association studies using whole genome sequencing
- Rare and common variant analysis
- Computation of genetic correlation using software such as *LDSC/LDSR*, *GCTA*, *GEMMA* or *phenix*
- Functional annotation of genetic variants
- Imputation of HLA serotypes from sequencing data
- Database management and data preprocessing in *R*, *matlab*, *python* or *SQL*.
- Website development, including backend development using *python* or administration of *apache* servers (or prior experience with the *pheweb* software)
- X chromosome analysis (working knowledge of inactivation, formats and methods for pseudoautosomal regions, the XG blood group system, whole genome analysis of X **or** interaction between X and immunity)

Job posting: https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/files/epi-biostat-occh/job_ad_hostseq.pdf

NEW JOB OPORTUNITIES

Epidemiologists (Reference number: AHS20J-022589-000002) **Public Health Agency of Canada**

Are you looking for a meaningful career as an Epidemiologist? Join the Public Health Agency of Canada! We have immediate and future needs to recruit a significant number of Epidemiologist.

Do you have:

- Epidemiology or Public Health education and experience
- A passion for working with health data
- An ability to analyse, interpret, synthesize and provide recommendations and
- Want to be part of a team that achieves results?

Some of the duties include, but are not limited to:

- Conducts, plans, designs epidemiological research, studies, surveillance through data collection, validation, analysis, monitoring and interpretation.
- Critically evaluates and assesses epidemiological/statistical and other scientific evidence, studies, targeted surveillance and research activities and methodologies to identify and evaluate risk factors to public health as well as to validate the integrity of the data and scientific methodology.
- Prepares and disseminates reports for use by stakeholders and prepares data/statistics and information for briefings, presentations, responses to ministerial enquiries, the media and the public.
- As a subject-matter expert, develops recommendations for consideration by PHAC senior management in making evidenced-based decisions on strategic planning and required areas of research.
- Participates in multi-disciplinary project teams to conduct epidemiological studies and analyses.
- May manage project teams or a Unit conducting epidemiological and/or bio-statistical research, surveillance, risk assessment and investigations.

Who can apply: Persons residing in Canada and Canadian citizens residing abroad

Intent of the process:

- The intent of this inventory is to have a pool of interested and/or qualified candidates to draw from for current and future needs within the Public Health Agency of Canada. Online applications will be accepted as long as the poster is active.
- The Public Health Agency of Canada will periodically pull and review the applications received and contact applicants selected for further assessment based on the needs. It is therefore important for candidates to apply online as soon as possible.
- As this process is for **EC-04 to EC-05 positions**, depth and breadth of experience/response may be used during screening, assessment and/or selection of candidate.

Positions to be filled: Number to be determined

Job posting: <https://emploisfp-psjobs.cfp-psc.gc.ca/psrs-srfp/applicant/page1800?poster=1511027>

(Circulated at request of Ms. E. Lavery)

NEW JOB OPORTUNITIES

Senior Epidemiologists (Reference number: AHS20J--020506-000324) **Public Health Agency of Canada**

Are you looking for a meaningful career as an Epidemiologist? Join the Public Health Agency of Canada! We have immediate and future needs to recruit a significant number of Epidemiologist.

Do you have:

- Epidemiology or Public Health education and experience
- A passion for working with health data
- An ability to analyse, interpret, synthesize and provide recommendations and
- Want to be part of a team that achieves results?

Some of the duties include, but are not limited to:

- Conducts, plans, designs epidemiological research, studies, surveillance through data collection, validation, analysis, monitoring and interpretation.
- Critically evaluates and assesses epidemiological/statistical and other scientific evidence, studies, targeted surveillance and research activities and methodologies to identify and evaluate risk factors to public health as well as to validate the integrity of the data and scientific methodology.
- Prepares and disseminates reports for use by stakeholders and prepares data/statistics and information for briefings, presentations, responses to ministerial enquiries, the media and the public.
- As a subject-matter expert, develops recommendations for consideration by PHAC senior management in making evidenced-based decisions on strategic planning and required areas of research.
- Participates in multi-disciplinary project teams to conduct epidemiological studies and analyses.
- May manage project teams or a Unit conducting epidemiological and/or bio-statistical research, surveillance, risk assessment and investigations.

Intent of the process:

- The intent of this inventory is to have a pool of interested and/or qualified candidates to draw from for current and future needs within the Public Health Agency of Canada. Online applications will be accepted as long as the poster is active.
- The Public Health Agency of Canada will periodically pull and review the applications received and contact applicants selected for further assessment based on the needs. It is therefore important for candidates to apply online as soon as possible.
- As this process is for **EC-06 to EC-07 positions**, depth and breadth of experience/response may be used during screening, assessment and/or selection of candidate.

Positions to be filled: Number to be determined

Job posting: <https://emploisfp-psjobs.cfp-psc.gc.ca/psrs-srfp/applicant/page1800?poster=1514055>

(Circulated at request of Ms. E. Lavery)

JOB OPPORTUNITIES

Sainte-Justine University Hospital Research Centre

Opportunities for Masters, PhD and Postdoctoral Studies:
<https://research.chusj.org/en/Etudiants/Faire-un-stage/Etudiants>

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS)

Opportunities posted on INESS Website:
<https://www.inesss.qc.ca/en/about-us/employment/positions-availables.html>

Canadian Public Health Association – Job Board

Opportunities posted on CPHA Website:
<https://www.cpha.ca/job-board>

Grand Challenges Canada

Grand Challenges Canada has new employment (<https://www.grandchallenges.ca/who-we-are/careers/>) and service opportunities! (<https://www.grandchallenges.ca/funding-opportunities/service-opportunities/>)

Other Jobs Opportunities

Opportunities posted on EBOH Departmental Website:
<https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/employment>



[Facebook](#)



[Instagram](#)



[Twitter](#)



This message was sent to you by the Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health, McGill University
1020, Pine Avenue West, Montreal (Quebec) H3A 1A2 Canada

To unsubscribe at any time, send a message to: media.eboh@mcgill.ca

Ce message vous a été envoyé par le Département d'épidémiologie, biostatistique et santé au travail de l'Université McGill
1020, ave des Pins Ouest, Montréal (Québec) H3A 1A2 Canada.

Pour vous désabonner, faite parvenir un courriel à : media.eboh@mcgill.ca

Éric Bédard

De: Olivier Robert
Envoyé: 13 novembre 2020 07:43
Objet: Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux - 13 novembre 2020
Pièces jointes: 20201113-veille-litterature-grise-INSPQ.pdf

Bonjour,

Veuillez trouver en pièce jointe les plus récentes informations mises en ligne sur des sites web d'organismes québécois, canadiens et internationaux en lien avec la COVID-19.

Bonne journée!

Olivier Robert, M.S.I.
Conseiller scientifique
Direction de la valorisation scientifique et qualité
190, boulevard Crémazie Est, Montréal, H2P 1E2
olivier.robert@inspq.qc.ca

INSPQ Centre d'expertise et de référence en santé publique
www.inspq.qc.ca

Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux

13 NOVEMBRE 2020

[Pour la période du mercredi 11 au jeudi 12 novembre 2020]

- INFORMATIONS COMPILÉES LE 12 NOVEMBRE 2020 À 19 H 00 -

La présente veille découle du besoin des équipes de l'INSPQ engagées dans la prévention et le contrôle de la COVID-19 à connaître les messages ou connaissances diffusées sur les sites web du gouvernement du Québec, de certains organismes gouvernementaux québécois, canadiens et internationaux.

L'information contenue dans ce bulletin consiste uniquement en celle rendue publique par ces organismes et ne résulte d'aucune interprétation de la part de l'Institut. Le Bulletin ne couvre pas les aspects suivants : les informations relatives à la progression épidémiologique (nombre de cas, d'hospitalisations, décès, etc.), les restrictions quant aux déplacements à l'extérieur du Québec, les informations économiques pour les entreprises ou les municipalités, l'aide financière aux études ou les modalités administratives d'indemnisation de la CNESST.

Les recommandations intérimaires et autres publications de l'INSPQ au sujet de la COVID-19 sont disponibles à l'adresse suivante (**1 publication mise à jour**) : <https://www.inspq.gc.ca/publications/sujets/covid-19>

Sommaire

Québec.ca	1
MSSS	2
DRSP de Montréal	2
Santé Canada	3
Services publics et Approvisionnement Canada	4
Services aux Autochtones Canada	4
CCNMO	5
ACMTS	5
OSAT	6
AHS	6
BCCDC	6
AUTRES PAYS : ECDC, HAS, Ofsted, Oxford Univ., NASEM, NIPH, FDA, CDC	7

Québec.ca

Nouveaux communiqués de presse

- 7 :30 « [Plan de soutien aux organismes de coopération internationale - Plus de 3,7 M\\$ accordés à 30 organismes québécois de coopération internationale afin d'appuyer la réalisation de projets visant à réduire les effets de la COVID-19](#) - La ministre des Relations internationales et de la Francophonie et ministre de l'Immigration, de la... » [2020-11-12]
- 8:30 « [Les plus récentes données régionales diffusées aujourd'hui dans le Panorama des régions du Québec](#) - L'Institut de la statistique du Québec publie aujourd'hui la 12e édition du [Panorama des régions du Québec](#), un... » [2020-11-11]
- 7 :52 « [Les marchés de Noël pourront accueillir les Québécois : une excellente occasion d'encourager l'achat local!](#) - La ministre du Tourisme, Mme Caroline Proulx, et le ministre de l'Économie et de l'Innovation, M. Pierre... » [2020-11-11]

Source : <http://www.fil-information.gouv.qc.ca/Pages/Articles.aspx>

MSSS

Plan de réorganisation et de délestage des services en adoption internationale selon les paliers d'alerte des établissements

« Description

Services maintenus et réorganisés en adoption internationale selon les paliers d'alerte des établissements en situation de COVID.

- [Directive](#)
- [Plan de réorganisation des activités](#)
- [Liste des services essentiels](#) »

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002735/>

Publications

- Services à domicile des services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance (SIPPE) - Coronavirus (COVID-19) [mise à jour, 2020-11-12] : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2019/19-210-44W.pdf>

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/sujets/covid-19>

DRSP de Montréal

Le point sur la santé des Montréalais en période de pandémie : Alcool, cannabis et tabac

« Selon des sondages Web quotidiens réalisés par l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) du 21 mars au 31 mai 2020, la pandémie a eu des conséquences négatives sur plusieurs comportements des Québécois tels que l'activité physique, la qualité du sommeil et la préoccupation à l'égard du poids. Elle a aussi exacerbé chez eux, l'insécurité alimentaire et la détresse psychologique, et a augmenté la consommation d'alcool.

Le présent feuillet fait état des changements rapportés au niveau de la consommation d'alcool, de cannabis et de produits du tabac et de vapotage chez les Montréalais durant les mois d'avril et mai 2020. On y présente la proportion de ceux qui disent avoir diminué leur consommation de ces substances durant la pandémie et, à contrario, la part de ceux qui indiquent l'avoir augmentée. On compare aussi la consommation quotidienne avant et pendant la pandémie chez les consommateurs. Dans chaque cas, si les données le permettent, on examine la situation selon l'âge, le sexe et le revenu du ménage. » [2020-11-10]

Source : <https://santemontreal.qc.ca/fileadmin/fichiers/Campagnes/coronavirus/situation-montreal/point-sante/alcool-cannabis-tabac/Alcool-cannabis-tabac-COVID19.pdf>

Mise à jour de la page Situation du coronavirus (COVID-19) à Montréal

« Notes :

1- Un établissement est considéré en éclosion à partir de deux travailleurs déclarés positifs à la Covid19, dans une période de 14 jours.

2- Éclosion active : Une éclosion est considérée active lors des 14 jours suivants l'apparition des symptômes du dernier travailleur positif dans l'entreprise.

3- Éclosion inactive : Une éclosion est considérée inactive lorsqu'il n'y a aucun nouveau travailleur positif après les 14 jours suivants l'apparition des symptômes du dernier travailleur positif dans l'entreprise.

L'éclosion prend fin après les 28 jours suivants l'apparition des symptômes du dernier travailleur positif dans l'entreprise.

4- Les éclosions survenues dans les milieux de santé, les services municipaux (ville et arrondissements), le service d'incendie de Montréal, le SPVM, la SQ, les services de garde et écoles n'apparaissent pas dans ce décompte car elles ne sont pas gérées par SAT. » [2020-11-12]

Source : <https://santemontreal.gc.ca/population/coronavirus-covid-19/situation-du-coronavirus-covid-19-a-montreal/>

Santé Canada

Avis de clarification aux fabricants et aux promoteurs de médicaments : Considérations propres au contexte canadien dans les plans de gestion des risques

« Contexte

Le Canada a publié la « Ligne directrice - Présentation des plans de gestion des risques et des engagements en matière de suivi » en juin 2015. Ce document énonce les exigences relatives à la présentation d'un plan de gestion des risques (PGR) canadien dans le format de l'Union européenne (UE) ou d'autres formats reconnus, comme la Risk Evaluation and Mitigation Strategy (REMS) des États-Unis. Il décrit également les exigences et la marche à suivre pour la présentation d'engagements en matière de suivi et de mises à jour de PGR à Santé Canada.

Objet de l'avis

Le présent avis a pour but d'aider les fabricants et les promoteurs de médicaments à préparer les considérations et les éléments propres au contexte canadien contenus dans les plans de gestion des risques (PGR) pour certains produits médicamenteux. Il décrit les exigences s'appliquant à certains médicaments, mais il n'en ajoute pas de nouvelles pour la présentation de PGR au Canada.

Considérations propres au contexte canadien

La section 3.8 de la ligne directrice décrit les considérations propres au contexte canadien que doivent contenir les PGR. Il convient de fournir une description détaillée de la façon dont les renseignements et les activités s'appliquent au Canada :

- soit dans un PGR propre au contexte canadien;
- soit dans un addenda canadien au PGR soumis.

Nous avons donné un exemple des renseignements à fournir dans les principales composantes d'un PGR. Il importe d'en tenir compte au moment de présenter un PGR ou des engagements de suivi. [...] » [2020-11-12]

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/rapports-publications/medeffet-canada/profil-ligne-directrice-presentation-plans-gestion-risques-engagements-matiere-suivi/avis-clarification-fabricants-promoteurs-medicaments.html>

Services publics et Approvisionnement Canada

Le gouvernement du Canada signe une autre entente pour l'obtention de tests antigéniques rapides pour le dépistage de la COVID-19

« Communiqué de presse

L'honorable Anita Anand, ministre des Services publics et de l'Approvisionnement, et l'honorable Patty Hajdu, ministre de la Santé, ont annoncé aujourd'hui que le gouvernement du Canada avait signé une entente avec l'entreprise BD (Becton, Dickinson and Company) pour l'achat de 7,6 millions de tests antigéniques pour la détection rapide du SARS-CoV-2 aux points de service à utiliser avec le système BD Veritor™ Plus, ainsi qu'au plus 2 172 analyseurs.

L'Agence de la santé publique du Canada compte déployer ces tests dans les provinces et les territoires afin de soutenir l'intensification du dépistage de la COVID-19. » [2020-11-10]

Source : <https://www.canada.ca/fr/services-publics-approvisionnement/nouvelles/2020/11/le-gouvernement-du-canada-signe-une-autre-entente-pour-l'obtention-de-tests-antigeniques-rapides-pour-le-depistage-de-la-covid-19.html>

Services aux Autochtones Canada

Le gouvernement du Canada offre une aide immédiate aux Premières Nations au Manitoba pour faire face à la pandémie de COVID-19

« Communiqué de presse

Depuis le début de la pandémie, des mesures ont été prises à tous les échelons pour protéger les plus vulnérables et soutenir ceux qui en ont le plus besoin. Nous travaillons activement avec les communautés et les dirigeants pour nous assurer que les ressources nécessaires sont en place pour prévenir et combattre la propagation de la COVID-19, et nous sommes prêts à déployer des ressources supplémentaires si nécessaire.

À la lumière de l'augmentation alarmante des cas de COVID-19 au Manitoba, le gouvernement du Canada, en partenariat avec les Premières Nations au Manitoba, fournit 61,4 millions de dollars en financement immédiat pour soutenir leur réponse à la pandémie dans certains secteurs.

Grâce au travail sans relâche et à la direction de l'équipe provinciale de coordination des interventions des Premières Nations du Manitoba, les organisations et les partenaires des Premières Nations et Services aux Autochtones Canada se sont réunis et ont travaillé en partenariat pour protéger les personnes, les familles et les communautés des Premières Nations. L'équipe provinciale de coordination a favorisé un partenariat clé qui a apporté un soutien important et significatif dans la lutte contre la COVID-19 au Manitoba. » [2020-11-10]

Source : <https://www.canada.ca/fr/services-autochtones-canada/nouvelles/2020/11/le-gouvernement-du-canada-offre-une-aide-immEDIATE-aux-premieres-nations-au-manitoba-pour-faire-face-a-la-pandemie-de-covid-19.html>

CCNMO

Living Rapid Review Update 10 : What is the specific role of daycares and schools in COVID-19 transmission?

« What Has Changed in This Version?

- This update includes new school surveillance data from the US and Italy. Consistent with previously reported data, while a number of cases amongst students and staff linked to schools have been identified, the majority of settings report only single cases suggesting that widespread transmission within schools is not occurring.
- A new case report from an overnight camp reports very high attack rates from a child index case. This data shows that transmission from children is possible, especially in very close settings and highlights the importance of infection control measures. Findings are consistent with previous case reports from outbreaks in shared accommodation settings.
- Two new syntheses were identified which examined transmission within schools, both reporting very consistent findings to those in this living rapid review.
- One new synthesis was identified that reports on the relationship between infectivity or the likelihood of transmitting COVID-19 and age. Overall findings were inconclusive due to the limited data available and lack of high quality studies.
- Three new single studies explored the risk of transmission from children in household and community settings; overall findings are inconclusive with respect to the risk of transmission from children, likely due to differences in level of contact (parents versus other close contacts).» [2020-11-12]

Source : <https://www.nccmt.ca/uploads/media/media/0001/02/2f13bcee5c59ac63961a88915866efc53822936f.pdf>

ACMTS

Synopsis of Reference Search Results for Topics in Long-Term Care

« The COVID-19 pandemic has been challenging for those living and working in long-term care (LTC) facilities. There has been uncertainty related to managing visitors to LTC, the psychological and social impact of isolation for LTC residents, and how best to support LTC staff during this pandemic. To help support health care decision-makers facing these issues, CADTH undertook a series of literature searches. These reports are customized summaries of the results of a literature search related to topics in long-term care and, while they may have a limited application beyond this context, they provide a snapshot of the evidence at the time of the searches.

Link to Reports

- [COVID-19 Infection Risk related to Visitors in Long-Term Care Facilities : Synopsis of Reference Search Results \[2020-11-11\]](#)
- [Synopsis of Reference Search Results for Topics in Long-Term Care \[2020-10-27\]](#)
- [Psychological and Social Effects and Implications of Isolation for Long-Term Care Residents: Synopsis of Reference Search Results \[2020-10-21\]](#) »

Source : <https://covid.cadth.ca/quickstarts/synopsis-of-reference-search-results-for-topics-in-long-term-care/>

Ontario COVID-19 Science Advisory Table (OSAT)

Outbreaks and Community Transmission During Ontario's Second Wave (Presentation)

« Less than 10% of cases of SARS-CoV-2 transmission are linked to outbreaks, and settings of outbreaks are not representative of community transmission. The setting of transmission is unknown in approximately 60% of cases, and 40 to 60% of cases are considered to be due to community transmission. Restaurants with indoor dining are the most frequently visited venues in North America and external evidence indicates that gatherings in public and private settings must predominantly be responsible for community transmission. Outbreak data are important as marker to inform decision making, but not relevant to determine how community transmission can be reduced. Although controversial and challenging, restrictions appear to control surges in Ottawa, and are likely to have contributed to controlling surges in Toronto and Peel, even though to a lesser extent. » [2020-11-12]

Source : <https://covid19-sciencetable.ca/sciencebrief/outbreaks-and-community-transmission-during-ontarios-second-wave-presentation/>

Alberta Health Services (AHS)

Mise à jour de la page COVID-19 Resources for AHS Staff & Health Professionals

- Stigma & COVID-19 [2020-11-12] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-covid-19-sch-amh-news-stigma-covid.pdf>
- Designated Family Support Person Brochure: Know Your Risk [2020-11-12] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-covid-19-dfsp-know-your-risk.pdf>
- Designated Family Support Person Brochure: Know Your Role [2020-11-12] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-covid-19-dfsp-know-your-role.pdf>
- Healthcare Worker Cohorting in Acute Care During COVID-19 – Checklist [2020-11-12] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-covid-19-acute-care-healthcare-worker-cohorting.pdf>
- Acute Care Guidelines for Patient Admission/Discharge/Transfer in Unit/Facility on COVID-19 Outbreak or on Watch [2020-11-12] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-covid-19-acute-care-admission-discharge-transfer-outbreak-watch.pdf>

Source : <https://www.albertahealthservices.ca/topics/Page16947.aspx>

BC Centre for Disease Control (BCCDC)

Mise à jour de la page New Today

- COVID-19 epidemiology and modelling press briefing: Monthly update [2020-11-12] : https://news.gov.bc.ca/files/COVID19_Monthly_Update_Nov_2020.pdf
- PHO Order on COVID-19 Prevention Regional Measures [2020-11-11] : <https://www2.gov.bc.ca/assets/gov/health/about-bc-s-health-care-system/office-of-the-provincial-health-officer/covid-19/covid-19-pho-order-vch-fh.pdf>
- Q&As on new regional order [2020-11-11] : <https://www2.gov.bc.ca/gov/content/health/about-bc-s-health-care-system/office-of-the-provincial-health-officer/current-health-topics/covid-19-novel-coronavirus>

Source : <http://www.bccdc.ca/health-professionals/clinical-resources/covid-19-care/new-today>

- AUTRES PAYS -

ECDC

Rapid Risk Assessment: Detection of new SARS-CoV-2 variants related to mink

« Executive summary

Since April 2020, when the first SARS-CoV-2 infection was reported in the Netherlands in a mink and subsequently in a mink farm worker, it has been established that human-to-mink and mink-to-human transmission can occur. Since then, infections in mink have been reported in Denmark, Italy, Spain, Sweden and the United States.

On 5 November 2020, Denmark reported 214 human COVID-19 cases infected with SARS-CoV-2 virus variants related to mink, as well as infected mink at more than 200 mink farms. Most human and animal cases reported since June 2020 have been in the North Jutland Region. The SARS-CoV-2 variants detected in these cases were part of at least five closely-related clusters; each cluster was characterised by a specific mink-related variant, identified in humans and animals from infected mink farms. Denmark has implemented robust response measures to control the outbreaks in mink and decrease the spill-over between the human and the animal reservoir.

One of the clusters (Cluster 5), which was reported as circulating in August and September 2020, is related to a variant with four genetic changes, three substitutions and one deletion, in the spike (S) protein. Since the S protein contains the receptor-binding domain, and is a major target for immune response, such mutations could, in theory, have implications for viral fitness (ability to infect humans and animals), transmissibility, and antigenicity. As a consequence, the evolution of viruses with increasing changes in functional domains of the S protein could affect treatment, certain diagnostic tests and virus antigenicity. It could also have an impact on the effectiveness of developed vaccine candidates, and possibly require them to be updated. Investigations and studies are ongoing to clarify the extent of these possible implications.» [2020-11-12]

Source : <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/detection-new-sars-cov-2-variants-mink>

Heating, ventilation and air-conditioning systems in the context of COVID-19: first update

« Key messages

- It is now well-established that COVID-19 transmission commonly occurs in closed spaces;
- If well-maintained and adapted for use in the COVID-19 pandemic, heating, ventilation and air-conditioning (HVAC) systems may have a complementary role in decreasing potential airborne transmission of SARS-CoV-2;
- Four bundles of non-pharmaceutical interventions (NPIs) should be considered to reduce potential airborne transmission of SARS-CoV-2 in closed spaces: the control of COVID-19 sources in closed spaces; engineering controls in mechanically ventilated (by HVAC systems) and naturally ventilated closed spaces; administrative controls; and personal protective behaviour.

Changes to the current update

The first update of the ECDC ventilation guidance document contains :

- key new findings that emphasise four bundles of NPIs to reduce the risk of SARS-CoV-2 transmission in closed spaces;
- updated references on the evidence of transmission in closed spaces;
- recommendations based on the new evidence and on national and international guidance; and

- an overview of national guidance ventilation documents in the context of COVID-19 based on an inquiry sent to ECDC's National Focal Points (NFPs) for Preparedness and Response and NFPs for Influenza and other respiratory diseases. » [2020-11-11]

Source : <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/heating-ventilation-air-conditioning-systems-covid-19>

Haute autorité de santé (HAS)

Tests diagnostiques pour différencier la COVID-19 des infections respiratoires hivernales en période de co-circulation des virus

« Ce travail a pour objectif d'évaluer la pertinence de rechercher en même temps les virus respiratoires hivernaux - en particulier ceux de la grippe - et le SARS-CoV-2 chez un patient présentant des symptômes de ces infections pendant la période de co-circulation des virus avec les tests combinés dits multiplex, ou des tests unitaires réalisés en parallèle.

Cette évaluation rapide se fonde sur l'analyse des données issues d'une recherche non systématique de la littérature et sur l'avis d'un groupe d'experts individuels.

En tenant compte notamment du contexte de co-circulation des virus, de signes cliniques non spécifiques de ces pathologies, de possible co-infection des virus et de leur possible conséquence sur la mortalité, de l'absence de traitement antiviral spécifique contre ces virus à ce jour, du recours aux différents tests diagnostiques indépendamment du statut vaccinal, la HAS considère qu'il y a un intérêt à rechercher un ou plusieurs virus des infections respiratoires hivernales (dont la grippe) en association avec une recherche du SARS-CoV-2 chez les patients symptomatiques dans les cas où un résultat positif engendrerait une modification de la prise en charge et/ou un isolement particulier dans les situations suivantes :

- pour les patients adultes hospitalisés ou se présentant aux urgences et présentant des symptômes évocateurs d'une infection respiratoire : la réalisation de tests RT-PCR de recherche du SARS-CoV-2 et de tout autre virus responsable d'infections virales hivernales est indiquée dès l'arrivée à l'hôpital. Il est rappelé qu'un test antigénique SARS-CoV-2 peut également être utilisé aux urgences ;
- pour un adulte résidant dans un établissement social ou médico-social, un double test COVID-19 et grippe devra être réalisé en présence de symptômes évocateurs de ces deux pathologies. Le test sera alors antigénique ou RT-PCR pour la recherche de la COVID-19, et RT-PCR pour la recherche de la grippe ;
- chez les enfants, au cours d'une hospitalisation, tous les virus respiratoires suspectés sont recherchés par tests RT-PCR, avec une attention particulière qui doit être portée sur le virus respiratoire syncytial (VRS). Aux urgences, il est rappelé qu'un test antigénique SARS-CoV-2 est utilisé ;
- si l'enfant réside au sein d'une structure sociale ou médico-sociale et présente des symptômes d'une infection respiratoire, des tests antigéniques de recherche du SARS-CoV-2 et des virus grippaux sont réalisés afin de prendre les mesures d'isolement adaptées ;
- en ville, la recherche du SARS-CoV-2 et des virus grippaux par test antigénique chez les enfants présentant des symptômes d'une infection respiratoire est indiquée, notamment pour éviter le recours aux traitements antibiotiques si l'infection s'avérait d'origine virale.

La HAS précise que les recherches directes des virus grippaux ne doivent avoir lieu qu'au cours de la période épidémique de grippe saisonnière, telle que définie par Santé Publique France. Elle rappelle l'utilité de la vaccination antigrippale en priorité pour les personnes à risque de forme grave de grippe ainsi que l'importance du respect des gestes barrières dans la lutte contre la propagation de ces deux virus. » [2020-11-10]

Source : https://www.has-sante.fr/jcms/p_3216748/fr/tests-diagnostiques-pour-differencier-la-covid-19-des-infections-respiratoires-hivernales-en-periode-de-co-circulation-des-virus

Consultation publique : projet de recommandations intermédiaires sur les modalités de mise en œuvre de la vaccination contre la Covid-19

« Contexte de la consultation publique

La HAS a été saisie par la DGS le 13 juillet dernier pour engager une réflexion sur la stratégie vaccinale d'utilisation d'un vaccin contre le SARS-CoV-2. Il est notamment attendu de la HAS qu'elle précise les modalités de mise en œuvre de la campagne de vaccination. Depuis la loi n° 2017-220 du 23 février 2017, la HAS a pour mission de participer à l'élaboration de la politique de vaccination et d'émettre des recommandations vaccinales à la demande du ministre chargé de la santé.

Lorsqu'un ou des vaccins contre le SARS-CoV-2 auront obtenu une autorisation de mise sur le marché et qu'une stratégie vaccinale aura été adoptée, une campagne de vaccination inédite devra être organisée en France. La HAS a élaboré un projet de recommandations intermédiaires dans un contexte caractérisé par un niveau élevé d'incertitude, notamment sur l'évolution de la situation épidémique en France, sur les caractéristiques des futurs vaccins et sur la stratégie vaccinale qui sera adoptée. Elle propose ainsi par anticipation un cadre de référence qui permettra, le moment venu, de définir les modalités de mise en œuvre de la future campagne de vaccination et leurs déclinaisons opérationnelles.

La réalisation d'une consultation publique permet un recueil large d'opinions et d'avis et apporte des éléments d'appréciation complémentaires de ceux des experts de la HAS.

Téléchargez le [projet de recommandations](#) » [2020-11-09]

Source : https://www.has-sante.fr/jcms/p_3216301/fr/consultation-publique-projet-de-recommandations-intermediaires-sur-les-modalites-de-mise-en-oeuvre-de-la-vaccination-contre-la-covid-19

Office for Standards in Education, Children's Services and Skills (OFSTED)

Children hardest hit by COVID-19 pandemic are regressing in basic skills and learning

« Ofsted has today published its second report on the effects of the COVID-19 (coronavirus) pandemic across the sectors it inspects and regulates.

- Ofsted's second report into the impact of the pandemic finds that children who were hardest hit by school closures and restrictions have regressed in some basic skills and learning
- Some young children, who were previously potty-trained, have lapsed back into nappies, particularly those whose parents were unable to work flexibly
- Older children have lost stamina in their reading and writing, some have lost physical fitness, others show signs of mental distress, including an increase in eating disorders and self-harm
- Concerns remain about children who were out of sight during school closures, with falling referrals to social care teams raising fears that domestic neglect, exploitation or abuse is going undetected » [2020-11-10]

Source : <https://www.gov.uk/government/news/ofsted-children-hardest-hit-by-covid-19-pandemic-are-regressing-in-basic-skills-and-learning>

Oxford University

Oxford University and PHE confirm high-sensitivity of Lateral Flow Tests following extensive clinical evaluation

« Extensive clinical evaluation from Public Health England and the University of Oxford show Lateral Flow Tests are accurate and sensitive enough to be used in the community, including for asymptomatic people.

Lateral Flow Tests are rapid turnaround tests that can process COVID-19 samples on site without the need for laboratory equipment, with most generating results in under half an hour.

These new tests are being piloted across England, including a two-week whole-city pilot in Liverpool, which was launched last week.

The swabbing and processing of these tests must currently be conducted at a dedicated testing site by a trained personnel.

The devices are designed to be intuitive and require minimal training to operate, and PHE and the University of Oxford are now looking at how this test could be self-administered. » [2020-11-11]

Source : <https://www.research.ox.ac.uk/Article/2020-11-11-oxford-university-and-phe-confirm-high-sensitivity-of-lateral-flow-tests-following-extensive-clinical-evaluation>

NASEM

Rapid Expert Consultation on Critical Issues in Diagnostic Testing for the COVID-19 Pandemic

« Description

Since the start of the pandemic, diagnostic testing has been critical to the medical care of those infected with COVID-19, the protection of health care and other essential workers, and the efforts to contain the spread of the disease. This rapid expert consultation draws attention to four critical areas in developing diagnostic testing and strategies to reduce the number of COVID-19 infections and deaths: (1) advantages and limitations of reverse transcription polymerase chain reaction (RT-PCR) testing for viral RNA; (2) the status of POC testing; (3) testing strategies, namely, considerations in the deployment of types and sequences of tests; and (4) next-generation testing that offers the prospect of highthroughput, rapid, and less expensive testing.

This rapid expert consultation was convened under the auspices of the National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine's Standing Committee on Emerging Infectious Diseases and 21st Century Health Threats.» [2020-11-09]

Source : <https://www.nap.edu/catalog/25984/rapid-expert-consultation-on-critical-issues-in-diagnostic-testing-for-the-covid-19-pandemic-november-9-2020>

Norwegian Institute of Public Health (NIPH)

Mise à jour de la page Definitions of COVID-19 cases and close contacts

« Probable COVID-19

A person who develops symptom consistent with "suspected COVID-19" (see above) or have had an apparently positive test result (not PCR) before the final test result using PCR is available. » [2020-11-11]

Source : <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/advice-to-health-personnel/definitions-of-probable-and-confirmed-cases-of-coronavirus-covid-19-and-con/>

Mise à jour de la page Follow-up of close contacts, quarantine and home isolation- advice for healthcare personnel

« Follow-up of close contacts

Anyone who has been exposed to COVID-19 infection, who are of lower secondary school age or above, should be tested. » [2020-11-11]

Source : <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/advice-to-health-personnel/follow-up-close-contacts/>

FDA

Coronavirus (COVID-19) Update

« On November 10, the FDA updated the dashboard on the [Coronavirus Treatment Acceleration Program \(CTAP\)](#) webpage. As of October 31, more than 560 drug development programs were in planning stages, over 370 trials had been reviewed by FDA, 5 COVID-19 treatments were currently authorized for emergency use, and 1 treatment was approved by FDA for use in COVID-19. » [2020-11-12]

Source : <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/coronavirus-covid-19-update-november-12-2020>

CDC

Mise à jour de la page What's New

- Celebrating Thanksgiving (Updated Nov. 12, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/holidays/thanksgiving.html>
- What Hotel, Resort, and Lodge Workers Need to Know about COVID-19 (Updated Nov. 12, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/organizations/hotel-employees.html>
- What Beauty Salon and Barbershop Employees Need to Know about COVID-19 (Updated Nov. 12, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/organizations/beauty-salon-barber-employees.html>
- Investigating the Impact of COVID-19 during Pregnancy (Updated Nov. 12, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/cases-updates/special-populations/pregnancy-data-on-covid-19/what-cdc-is-doing.html>
- Scientific Brief: Community Use of Cloth Masks to Control the Spread of SARS-CoV-2 (Updated Nov. 10, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/more/masking-science-sars-cov2.html>

Source : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/whats-new-all.html>

Éric Bédard

De: Olivier Robert
Envoyé: 16 novembre 2020 07:14
Objet: Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux - 16 novembre 2020
Pièces jointes: 20201116-veille-litterature-grise-INSPQ.pdf

Bonjour,

Veuillez trouver en pièce jointe les plus récentes informations mises en ligne sur des sites web d'organismes québécois, canadiens et internationaux en lien avec la COVID-19.

Bonne journée!

Olivier Robert, M.S.I.
Conseiller scientifique
Direction de la valorisation scientifique et qualité
190, boulevard Crémazie Est, Montréal, H2P 1E2
olivier.robert@inspq.qc.ca

INSPQ Centre d'expertise et de référence en santé publique
www.inspq.qc.ca

Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux

16 NOVEMBRE 2020

[Pour la période du vendredi 13 au dimanche 15 novembre 2020]

- INFORMATIONS COMPILÉES LE 15 NOVEMBRE 2020 À 15 H 00 -

La présente veille découle du besoin des équipes de l'INSPQ engagées dans la prévention et le contrôle de la COVID-19 à connaître les messages ou connaissances diffusés sur les sites web du gouvernement du Québec, de certains organismes gouvernementaux québécois, canadiens et internationaux.

Sommaire

Québec.ca	1
MSSS	2
CNESST	3
ASPC	5
Transports Canada	6
Services aux Autochtones Canada	6
CCNSE	7
PHO	7
AHS	8
BCCDC	8
AUTRES PAYS : OMS, PHE, HCSP, NIPH, CDC	9

L'information contenue dans ce bulletin consiste uniquement en celle rendue publique par ces organismes et ne résulte d'aucune interprétation de la part de l'Institut. Le Bulletin ne couvre pas les aspects suivants : les informations relatives à la progression épidémiologique (nombre de cas, d'hospitalisations, décès, etc.), les restrictions quant aux déplacements à l'extérieur du Québec, les informations économiques pour les entreprises ou les municipalités, l'aide financière aux études ou les modalités administratives d'indemnisation de la CNESST.

Les recommandations intérimaires et autres publications de l'INSPQ au sujet de la COVID-19 sont disponibles à l'adresse suivante (**aucune nouvelle publication**): <https://www.inspq.gc.ca/publications/sujets/covid-19>

Québec.ca

Nouveaux communiqués de presse

- 15 :52 « [Traverse Sorel-Tracy-Saint-Ignace-de-Loyola - Deux cas de COVID-19 : service temporairement réduit et mesures renforcées](#) - La Société des traversiers du Québec (STQ) informe sa clientèle que le service sera temporairement réduit à la... » [2020-11-14]
- 18:30 « [COVID-19 - Reprise de l'élection scolaire générale dans les commissions scolaires anglophones](#) - Pour s'assurer que les élections scolaires se déroulent de façon sécuritaire dans le contexte de la COVID-19,... » [2020-11-13]
- 11 :25 « [Appel à la vigilance et déploiement de nouveaux efforts pour freiner la hausse de nouveaux cas dans la région du Saguenay-Lac-Saint-Jean](#) - La situation étant toujours critique dans la région du Saguenay-Lac-Saint-Jean, la population doit demeurer... » [2020-11-13]

- 10 :20 « [Stabilité fragile du côté des besoins hospitaliers](#) - Le ministre de la Santé et des Services sociaux, Christian Dubé, a pris connaissance de la mise à jour des deux rapports produits chaque semaine par l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS).» [2020-11-13]
- 9 :30 « [Suivi de l'évolution de l'épidémie de COVID-19 : Risques d'hospitalisation et projections des besoins hospitaliers - Mise à jour du 13 novembre 2020](#) - L'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) rend disponible aujourd'hui la plus... » [2020-11-13]

Source : <http://www.fil-information.gouv.qc.ca/Pages/Articles.aspx>

MSSS

Tableaux : Gradation des mesures dans les milieux de vie en fonction des paliers d'alerte en lien avec la COVID-19

« Description

En raison de la progression de la maladie à coronavirus COVID-19 dans le monde et de l'augmentation de cas d'infection au Québec, les soins et les services offerts doivent être adaptés pour tenir compte de ce contexte exceptionnel. Les mesures proposées par milieux de vie et par paliers d'alerte tiennent compte de la situation épidémiologique qui prévaut au Québec en date de la présente mise à jour. Ces mesures pourraient être resserrées si une recrudescence de la maladie survenait au Québec.

- [Directive](#)
- [Tableau A : Directives applicables dans tous les CHSLD et dans toutes les RI de 20 places ou plus, ayant un ou des usagers vulnérables à la COVID-19](#)
- [Tableau B : Directives applicables dans les RI de 19 places ou moins, ayant un ou des usagers vulnérables à la COVID-19, dont le milieu de vie n'est pas le lieu principal de résidence des responsables](#)
- [Tableau C : Directives applicables dans les résidences privées pour aînés \(RPA\)](#)
- [Tableau D : Directives applicables aux RI adultes dans lesquelles les personnes ne présentent pas de facteurs de vulnérabilité à la COVID-19, les RI appartement supervisé, les RTF et les RIMA ainsi que les RPA dont l'exploitant partage leur lieu principal de résidence avec les usagers, qu'il y ait ou non, une personne ou plus ayant des facteurs de vulnérabilité à la COVID-19](#)
- [Tableau E : Directives applicables aux RI-RTF hébergeant la clientèle jeunesse \(placements en vertu de la LPJ / LSSSS\) » \[2020-11-13\]](#)

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002741/>

Publications

- Directive sur la stratégie d'approvisionnement des équipements de protection individuelle [2020-11-13] : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002740/>
- Mesures préventives dédiées aux intervenantes et intervenants du service d'intervention de crise dans le milieu 24/7 [2020-11-13] : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002737/>

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/sujets/covid-19>

CNESST

Mise à jour de la FAQ – Coronavirus

« Est-ce qu'un employeur peut exiger de son travailleur qu'il effectue un test de dépistage? »

La Loi sur la santé et la sécurité du travail (LSST) impose à l'employeur l'obligation de protéger la santé et d'assurer la sécurité et l'intégrité physique de ses travailleurs. À cette fin, elle prévoit que l'employeur doit prendre les mesures nécessaires pour y parvenir (article 51). Pour ce faire, il doit, notamment, utiliser les méthodes et techniques pour identifier, contrôler et éliminer les risques présents dans le milieu de travail.

Dans le contexte de la COVID-19, l'employeur doit adopter les mesures de prévention nécessaires pour protéger les travailleuses et les travailleurs contre les risques de contamination. Le choix des moyens visant à respecter cette obligation lui appartient.

Un employeur peut faire le choix de demander à ses travailleurs de passer un test de dépistage de la COVID-19 à des fins de validation de leur état de santé. Il s'agit d'une mesure de prévention permettant de limiter la propagation du virus qui relève de son droit de gérance et qui lui permet d'assumer ses obligations légales en matière de santé et de sécurité au travail dans le contexte de la pandémie.

À ce jour, l'obtention par l'employeur de tests de dépistage de la Covid-19 pour ses travailleurs ne fait pas partie des mesures de validation de l'état de santé des travailleurs publicisée par la CNESST. Ainsi, le Guide sur les normes sanitaires en milieu de travail COVID-19 suggère, pour éviter la transmission de la maladie, que l'employeur identifie les travailleurs présentant des symptômes de la COVID-19 avant l'entrée sur les lieux de travail, soit par exemple, à l'aide d'un questionnaire ou par une auto-évaluation des travailleurs. Une procédure prévoyant l'exclusion des lieux de travail des travailleurs symptomatiques devrait également être élaborée.

Il importe de souligner que les renseignements obtenus à ce sujet sont de nature confidentielle et que l'employeur doit prendre les mesures nécessaires pour protéger la confidentialité de ceux-ci.

Les travailleurs qui reçoivent un résultat positif à la COVID-19 doivent en aviser leur employeur selon les consignes reçues de la Direction générale de la santé publique. L'employeur doit collaborer aux enquêtes épidémiologiques initiées par la Direction générale de la santé publique. Les résultats de l'enquête de la Direction générale de la santé publique permettront de déterminer si les personnes qui ont été en contact avec la personne symptomatique peuvent se présenter au travail ou doivent s'isoler.

Par ailleurs, toute personne dont un contact domiciliaire présente des symptômes de la COVID-19 ou est sous investigation et en attente des résultats d'un test ou qui a reçu récemment un diagnostic de COVID-19 doit se référer aux recommandations de l'INSPQ.

Mon employeur peut-il m'obliger à demeurer chez moi si je présente des symptômes du coronavirus (COVID-19)?

Oui, l'employeur doit informer son travailleur de ne pas se présenter au travail s'il représente un risque de contamination auprès des autres travailleurs et que l'accès peut lui être refusé. Rappelons qu'il a l'obligation, en vertu de l'article 51 de la Loi sur la santé et la sécurité du travail (LSST), de prendre les mesures nécessaires pour protéger la santé et assurer la sécurité et l'intégrité physique des travailleurs.

Est-ce qu'il y a des certifications reconnues pour le masque de procédure?

La qualité de fabrication des masques de procédure ou médical doit être attestée afin de garantir un niveau de protection minimale contre la COVID-19. En Amérique du Nord, l'American Society for Testing and Materials (ASTM) a établi des critères de performance par l'entremise de la norme ASTM F2100. Dans le contexte de la pandémie de COVID-19, des masques de différentes provenances s'ajoutent à l'offre. Bien que d'autres territoires se soient dotés de noms de normes

différents, les tests principaux auxquels sont soumis les matériaux des masques reposent sur des critères de performance plus ou moins similaires.

Santé Canada et l'Agence américaine des produits alimentaires et médicamenteux (FDA) ont produit des listes de masques de procédure offrant une protection équivalente à celle des masques de procédure testés selon la norme ASTM F2100 de niveau 1.

Bien que ces normes répondent aux exigences de la CNESST quant à l'efficacité de filtration, le milieu de travail doit s'assurer que l'équipement choisi est adapté, qu'il reste en place lors de l'utilisation et que sa qualité de fabrication est uniforme. Cette considération est importante dans le contexte où de nouveaux manufacturiers se sont lancés dans la production de masques de procédure depuis le début de la pandémie.

Est-ce que les masques de procédure à fenêtres sont acceptables?

Les masques de procédure avec fenêtre qui sont certifiés par l'American society for testing material "société américaine pour les essais des matériaux" (ASTM) ou équivalents, sont acceptés.

Le port de d'autres masques à fenêtre (par exemple : Clearmask) en combinaison avec une protection oculaire (lunettes de protection ou visière) est conforme aussi aux orientations. Cependant, considérant que ce masque (Clearmask) est différent d'un masque de procédure et que sa conception empêche d'être testé selon la norme ASTM F2100, la Direction générale de santé publique considère qu'une évaluation préalable doit être faite avant d'autoriser l'utilisation d'un masque non certifiée, soit :

- La nature de la tâche l'exige absolument (par exemple le travail auprès des personnes malentendantes);
- Aucune autre solution n'est possible en fonction de la hiérarchie des mesures de contrôle (distanciation physique de 2 m, barrière physique, etc.);

Par conséquent, le masque avec fenêtre pour les travailleurs peut donc être utilisé en tout dernier recours (comme pour la visière seule dans la hiérarchie des mesures de contrôle), en ayant fait l'exercice précédemment défini.

Il est à noter que le port du masque doit aussi être accompagné d'une protection oculaire.

Considérant que ces masques sont difficiles d'accès, la Direction générale de santé publique et la CNESST jugent que, l'utilisation de masques avec fenêtre non certifiés doit être limitée aux interventions suivantes impliquant :

- une clientèle ayant une déficience sensorielle (auditive ou visuelle) ou un trouble de langage : le fait de ne pas voir tout le visage de la personne nuit à sa communication (lecture labiale) et sa compréhension;
- une clientèle ayant une déficience intellectuelle ou un trouble du spectre de l'autisme : le fait de ne pas voir tout le visage de l'intervenant peut faire en sorte que l'usager se désorganise s'il ne reconnaît pas l'intervenant. Cela peut s'appliquer dans le contexte de soins ou lors d'interventions;
- une clientèle âgée présentant une presbyacousie souvent non diagnostiquée ou la clientèle ayant une perte de leur capacité cognitive : ce type de masque est essentiel pour améliorer la réalisation des soins quotidiens (p. ex. : toilette, alimentation, soins de santé), puisqu'il contribue à optimiser la proximité et la communication avec l'usager.

Qu'en est-il du masque de procédure?

Les masques de procédure, aussi appelés masques médicaux, sont approuvés pour un usage médical. L'INSPQ recommande ce type de protection dans la plupart des situations de travail où la distanciation physique ne peut être respectée (avec quiconque). Elle recommande aussi de changer le masque de procédure s'il est mouillé, visiblement souillé, endommagé ou si la respiration est difficile. Le port maximal suggéré pour un masque de procédure est de 4 heures.

Est-ce qu'un couvre-visage artisanal peut être considéré comme un masque de procédure?

Non, le couvre-visage artisanal non certifié ou masque non médical ne peut pas être considéré comme un équivalent du masque de procédure ou chirurgical. Pour l'instant, aucune norme de fabrication ou critère de qualité n'encadre la production des couvre-visages. Des études récentes ont montré que l'efficacité de filtration des couvre-visages varie énormément (de négligeable à acceptable) d'un modèle à l'autre et peut diminuer à la suite des multiples cycles de lavage. Le gouvernement oblige maintenant le port du couvre-visage pour les citoyens dans les lieux publics intérieurs, dont les transports collectifs et les commerces. » [2020-11-13]

Source : <https://www.cnesst.gouv.qc.ca/salle-de-presse/Pages/coronavirus.aspx>

ASPC

Nouvelle ressource de sensibilisation : Entrer au Canada pendant la pandémie de COVID-19

« Pour aider à réduire la propagation de la COVID-19, les voyageurs qui entrent au Canada doivent suivre les règles établies par les décrets d'urgence en vertu de la Loi sur la mise en quarantaine. Ces règles comprennent un contrôle à la frontière et l'obligation de se mettre en quarantaine ou en isolement pendant 14 jours. Les voyageurs doivent préparer un plan de quarantaine en respectant leurs moyens avant leur arrivée et doivent déclarer tout symptôme de COVID-19.

Avant le départ et pendant le voyage

Vous devez vous préparer pour votre arrivée au Canada :

- renseignez-vous
- planifiez votre quarantaine
- saisissez vos renseignements dans ArriveCAN avant votre départ
- portez un masque ou un couvre-visage si vous voyagez en avion
- ne voyagez que si vous vous sentez bien

Si des symptômes apparaissent pendant le transit :

- voyageurs par voie terrestre ou maritime : arrêtez-vous et obtenez des soins médicaux
- voyageurs par voie aérienne : informez immédiatement votre agent de bord ou un agent des services frontaliers

À l'arrivée au Canada

Vous devez :

- porter un masque ou un couvre-visage
- répondre aux questions notamment sur votre santé et votre plan de quarantaine
- fournir les renseignements requis
- compléter les évaluations de santé ou du plan de quarantaine supplémentaire, si nécessaire

Après l'entrée

Votre quarantaine ou votre isolement commence :

- suivez les instructions données
- rendez-vous directement à votre lieu de quarantaine ou d'isolement

- utilisez ArriveCAN ou appelez au 1-833-641-0343 pour vous enregistrer dans les 48 heures suivant l'arrivée et pour déclarer vos symptômes quotidiennement

Si des symptômes apparaissent ou s'aggravent, contactez votre autorité locale de santé publique.

Le gouvernement du Canada et les autorités provinciales/territoriales peuvent vous contacter pendant votre quarantaine.»
[2020-11-13]

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/ressources-sensibilisation/entrer-canada-pandemie-covid-19.html>

Transports Canada

Mise à jour : Document d'orientation pour les exploitants aériens - La gestion des voyageurs aériens au départ d'un aéroport au Canada

« Aperçu

Le présent document d'orientation, daté du 10 novembre 2020, remplace la version du 4 novembre 2020. La présente version comporte des précisions mineures fondées sur l'arrêté d'urgence (no 13) et n'est pas assortie de nouvelles obligations opérationnelles importantes pour les exploitants aériens. Les clarifications mineures se rapportent à : (1) la définition d'un masque non médical ou d'un couvre-visage; (2) l'âge limite à partir duquel les enfants doivent porter un masque; (3) le port d'un masque fait de matériau transparent devant la bouche pour faciliter la lecture sur les lèvres. Ces changements sont indiqués à l'annexe C (qui fournit une orientation relativement aux masques non médicaux et aux couvre-visages).» [2020-11-13]

Source : <https://www.tc.gc.ca/fr/initiatives/covid-19-mesures-mises-a-jour-lignes-directrices-tc/document-orientation-pour-transporteurs-aeriens.html>

Services aux Autochtones Canada

Le gouvernement du Canada fait le point sur la COVID-19 chez les Autochtones et dans leurs communautés

« Communiqué de presse

Au cours de la semaine du 1er au 7 novembre, on a continué de voir une augmentation du nombre de nouveaux cas de COVID-19 signalés dans les communautés des Premières Nations en relation avec la deuxième vague de la pandémie. En date du 12 novembre, 439 nouveaux cas ont été signalés. [...]

Faits en bref

- Au 30 octobre, plus de 2,4 milliards de dollars ont été promis à l'appui des communautés et organisations autochtones et nordiques.
- 285,1 millions de dollars pour soutenir la réponse de santé publique à la COVID-19 dans les communautés autochtones.
- 685 millions de dollars pour le Fonds de soutien aux communautés autochtones fondé sur les distinctions.
- [...] » [2020-11-13]

Source : <https://www.canada.ca/fr/services-autochtones-canada/nouvelles/2020/11/le-gouvernement-du-canada-fait-le-point-sur-la-covid-19-chez-les-autochtones-et-dans-leurs-communautés.html>

Centre de collaboration nationale en santé environnementale (CCNSE)

Mise à jour de la page Environmental Health Resources for the COVID-19 Pandemic

- « [Role of heating, ventilation, and air conditioning systems and technologies in the public health response to COVID-19](#) (Eykelbosh, 2020)

This webinar by NCCEH environmental health scientist Dr. Angela Eykelbosh addresses what is known regarding virus transmission over short distances and the role for ventilation and other technologies in mitigating that risk. This webinar was hosted by the UBC School of Population and Public Health Occupational and Environmental Health Seminar Series. [2020-09-21]

- [Public washrooms in the time of COVID-19: Facility features and user behaviours can influence safety](#) (Nicol, 2020)

This NCCEH blog provides an overview of the factors that can influence the transmission of SARS CoV-2 virus in public facilities is warranted. [2020-09-23]

- [L'anxiété et la dépression : une deuxième catastrophe au Québec](#) (Université de Sherbrooke, 2020)

This webpage describes current research involving NCCEH collaborator Dr. Mélissa Généreux regarding the psychosocial impacts of the pandemic on various populations within Quebec. The study draws on data collected international and potential measures to mitigate this secondary disaster are discussed. [2020-09-29] »

Source : <https://ncceh.ca/environmental-health-in-canada/health-agency-projects/environmental-health-resources-covid-19>

Public Health Ontario (PHO)

Preliminary Patterns in Circumstances Surrounding Opioid-Related Deaths in Ontario during the COVID-19 Pandemic

« Summary of Findings

In the first 15 weeks of the COVID-19 pandemic in Ontario, 695 people died of a confirmed or suspected opioid related death, representing a 38% increase compared to the 15 weeks immediately preceding the pandemic. During the pandemic, fentanyl and stimulants (particularly cocaine) were more commonly direct contributors to these deaths. These findings could represent unexpected exposures to stimulants (excluding caffeine) or fentanyl in the drug supply (although data from drug checking services in Toronto suggests that this may not be the case during the pandemic)¹⁵, patterns of poly-substance use (e.g. stimulants being used to manage opioid withdrawal symptoms), or availability and affordability of the unregulated drug supply.¹⁶ In contrast, the significant increase in etizolam detection during the pandemic aligns with data from drug checking services in Toronto, suggesting that this synthetic benzodiazepine has increasingly been identified in fentanyl samples.¹⁵ This was not commonly labeled as a direct contributor to death by the investigating coroner, as there is a paucity of data regarding the effects of the combination of these unregulated drugs. Further understanding is needed on the contributions of etizolam and other synthetic benzodiazepines to opioid-related deaths.

This report also identifies trends toward more opioid-related deaths among people who are using drugs alone, outdoors, and in hotel/motel settings during the pandemic. [...] » [2020-11-10]

Source : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/o/2020/opioid-mortality-covid-surveillance-report.pdf>

Alberta Health Services (AHS)

Mise à jour de la page COVID-19 Resources for AHS Staff & Health Professionals

- Return to Work Guide for AHS Healthcare Workers **[mise à jour, 2020-11-13]** : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-covid-19-return-to-work-guide-ahs-healthcare-worker.pdf>
- Return to Work Decision Chart for Healthcare Workers **[mise à jour, 2020-11-13]** : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-covid-19-return-to-work-decision-chart-healthcare-worker.pdf>
- IPC Recommendations for Cohorting **[2020-11-13]** :
 - [Cohorting Inpatients on Additional Precautions in Acute Care Facilities](#)
 - [Cohorting During Pandemic in ED/UCC AHS Facilities](#)
 - [Cohorting for COVID-19 in Acute Care](#)
 - [Additional COVID-19 Precautions without Walls in Shared Patient Care Space](#)

Source : <https://www.albertahealthservices.ca/topics/Page16947.aspx>

BC Centre for Disease Control (BCCDC)

Mise à jour de la page New Today

- Antimicrobial and Immunomodulatory Therapy in Adult Patients with COVID-19 **[mise à jour, 2020-11-13]** : <http://www.bccdc.ca/Health-Professionals-Site/Documents/Antimicrobial-Immunomodulatory-Therapy-adults.pdf>
- BC COVID-19 Therapeutic Committee Recommendation: Therapies for COVID-19 **[mise à jour, 2020-11-13]** : http://www.bccdc.ca/Health-Professionals-Site/Documents/Recommendation_Therapies_COVID-19.pdf
- BC COVID-19 Therapeutic Committee Report on Therapies for COVID-19: Situation, Background, Assessment, Recommendations **[mise à jour, 2020-11-13]** : http://www.bccdc.ca/Health-Professionals-Site/Documents/Therapies_for_COVID-19.pdf

Source : <http://www.bccdc.ca/health-professionals/clinical-resources/covid-19-care/new-today>

- AUTRES PAYS -

OMS

[Weekly Operational Update on COVID-19](#)

« **73rd [World Health Assembly](#) set to strengthen preparedness for health emergencies.** The World Health Assembly (WHA) is the decision-making body of WHO, attended by delegations from all WHO Member States. The WHA usually takes place in May. This year, given the COVID-19 pandemic, a reduced WHA took place on 18-19 May and the resumed WHA73 took place virtually on 9-14 November 2020

Rapid antigen tests arriving in four countries in the Americas. The Regional Office of the Americas has [deployed 190 000 new COVID-19 antigen diagnostic tests](#) to Ecuador, El Salvador, Honduras and Suriname and is conducting training to implement pilot testing of their operation. In addition, consultations and training on implementation of the COVID-19 antigen-based rapid diagnostic test are being undertaken in Jamaica, Bolivarian Republic of Venezuela, Honduras, Costa Rica, and Trinidad and Tobago.

Online learning. WHO is expanding access to online learning for COVID-19 through its open learning platform for health emergencies, [OpenWHO.org](#). » [2020-11-13]

Source : <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-operational-update-on-covid-19---13-november-2020>

[Technical specifications of personal protective equipment for COVID-19](#)

« Overview

This document provides interim guidance on the quality, performance characteristics and related standards of personal protective equipment (PPE) to be used in the context of COVID-19. This includes WHO Priority Medical Devices, specifically: surgical masks, non-surgical masks, gloves, goggles, face shields, gowns and N95 masks. It is intended for procurement agencies, occupational health departments, infection prevention and control departments or focal points, health facility administrators, biomedical and materials engineering, PPE manufacturers and public health authorities at both national and facility levels. » [2020-11-13]

Source : https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-PPE_specifications-2020.1

Public Health England (PHE)

[COVID-19: letters to clinically extremely vulnerable people](#)

« Details

If you or your child has been identified as clinically extremely vulnerable, you will receive a letter from the government addressed personally to you. Your letter is a formal shielding notification, which you can use as evidence for your employer or the Department for Work and Pensions (DWP) that you are advised to follow shielding guidance and should not work outside of your home for the period stated.

Until you receive your personal letter, you can use the letters above for reference only. They do not act as a formal notification.» [2020-11-13]

Source : <https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-letters-to-clinically-extremely-vulnerable-people>

Haut conseil de la santé publique (HCSP)

Covid-19 : actualisation de la liste des facteurs de risque de forme grave

« Le Haut conseil de la santé publique (HCSP) actualise ses avis précédents (avis des 31 mars, 20 avril et 23 juillet 2020) relatifs aux facteurs de risque de forme grave de Covid-19.

Outre les facteurs de risque déjà mentionnés dans les avis antérieurs, compte tenu de la publication de nouvelles données, le HCSP liste des situations pour lesquelles le sur-risque (hazard ratio) est compris entre 1 et 3 (risque modéré de forme grave) et celles pour lesquelles ce risque est élevé (hazard ratio compris entre 3 et 5) et enfin celles pour lesquelles ce risque est très élevé (hazard ratio compris supérieur à 5) » [2020-11-14]

Source : <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=942>

Covid-19 : Port du masque chez les femmes qui accouchent

« Dans le contexte de la pandémie de Covid-19, le Haut Conseil de la santé publique apporte des éléments concernant le port du masque par les femmes qui accouchent, à partir d'une synthèse des recommandations internationales et de la position du Collège national des gynécologues et obstétriciens français (CNGOF) du 30/09/2020.

La question de l'émission d'aérosols pendant la période d'expulsion n'est pas tranchée dans la littérature scientifique et ne fait pas consensus. Cette phase n'est pas considérée comme un acte générant des aérosols, même s'il existe des arguments expérimentaux laissant envisager que, du fait de l'hyperventilation, la femme soit susceptible d'excréter du virus SARS-CoV-2.

Peu de pays abordent cette question n'émettant ni recommandation ni contre-indication.

La dimension psychosociale est aussi à considérer.

En période de forte circulation virale, le HCSP considère, par précaution, que lors des efforts expulsifs avec hyperventilation, un double masquage (masque à usage médical par le(s) professionnel(s) et la femme, présentant ou non des symptômes de Covid-19) est recommandé, sans être rendu obligatoire pour la femme.

Il n'est pas recommandé de porter un masque de type FFP2 pour une femme qui accouche.

Une recherche du portage de SARS-CoV-2 par dépistage peut faciliter la connaissance du statut infectieux de la femme et permettre d'adapter les mesures lors de l'accouchement.» [2020-11-14]

Source : <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=941>

Norwegian Institute of Public Health (NIPH)

Mise à jour de la page Events, gatherings and activities

« Fixed seating

The term "fixed seating" is used both when it comes to regulating the number of people who can be present at an event and the distance between people.

Fixed seats are typically seats in cinemas, theatres, stadiums etc. Benches are not considered to be fixed seats, as the benches are not individual seats and it is easier to move them closer to each other. This means that benches in churches, sports halls etc., are not considered to be fixed seats. Set places of prayer or similar, for example, in Muslim denominations, are also not considered to be fixed seats.

In local guidelines, the term "fixed (assigned) seats" is sometimes used. This should not be confused with the national rules for events with fixed seats.» [2020-11-13]

Source : <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/advice-and-information-to-other-sectors-and-occupational-groups/arrangement-og-samlinger/>

Mise à jour de la page Social distance, quarantine and isolation

« These apply for people in isolation:

When you are nearer to other household members than 2 metres, it is recommended that you use a face mask if your health allows it. Alternatively, household members should use face masks when they are closer to the patient than 2 metres. Children under 12-13 years of age are not recommended to wear a face mask. Children under 2 years of age should not use face masks under any circumstance.» [2020-11-13]

Source : <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/facts-and-general-advice/social-distance-quarantine-and-isolation/>

CDC

Mise à jour de la page What's New

- Monitoring and Evaluating Mitigation Strategies in Child Care Programs (Updated Nov. 13, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/monitoring-evaluating-community-mitigation-strategies/resources-by-setting/child-care-evaluation.html>
- Information for School Nurses and Other Healthcare Personnel (HCP) Working in Schools and Child Care Settings (Updated Nov. 13, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/school-nurses-hcp.html>
- Guidance for SARS-CoV-2 Point-of-Care Testing (Updated Nov. 13, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/lab/point-of-care-testing.html>
- Investigating the Impact of COVID-19 during Pregnancy (Updated Nov. 13, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/cases-updates/special-populations/pregnancy-data-on-covid-19/what-cdc-is-doing.html>
- Guidance for Pharmacies (Updated Nov. 13, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/pharmacies.html>
- Long-Term Effects of COVID-19 (Updated Nov. 13, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/long-term-effects.html>
- Late Sequelae of COVID-19 (Updated Nov. 13, 2020) : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/clinical-care/late-sequelae.html>

Source : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/whats-new-all.html>

Éric Bédard

De: Nicole Damestoy
Envoyé: 18 novembre 2020 13:30
À: François Desbiens; Jocelyne Sauvé; Caroline Drolet; Christine Métayer
Objet: TR: Rapport annuel 2020 de l'administratrice en chef de la santé publique du Canada

Bonjour à tous,
Pour votre information et suivi, voici le tout dernier rapport de Dre Tam sur les inégalités en contexte de pandémie.
Pour votre lecture, suivi dans vos équipes et si souhaité et possible, rencontre entre experts.....
Christine, à inscrire aussi, dans notre liste des partenariats lorsque le moment du bilan annuel ASPC-INSPQ sera venu...
  bientôt
Nicole

De : Parisien, Dominique (PHAC/ASPC) <dominique.parisien@canada.ca>
Envoyé : 18 novembre 2020 13:13
  : Nicole Damestoy <nicole.damestoy@inspq.qc.ca>
Objet : Rapport annuel 2020 de l'administratrice en chef de la santé publique du Canada

ATTENTION:

L'origine de cette communication est de source externe. Veuillez vous assurer que l'expéditeur et le contenu, incluant les pièces jointes, sont légitimes avant même de les ouvrir ou de les télécharger.

English version follows

Bonjour Nicole, j'espère que tu vas bien, malgré tout. Je profite du lancement du tout dernier rapport de Dr Tam, pour prendre contact avec toi. A noter que les analystes-chercheurs de mon équipe pourraient être disponibles pour une présentation, si l'intérêt se manifestait. Au plaisir de se croiser, dans les rues de notre quartier ! Dominique

Dans le but de partager avec vous de l'information sur des sujets d'intérêt pour la santé de la population, vous trouverez ci-dessous des renseignements à propos du **rapport annuel 2020 de l'administratrice en chef de la santé publique du Canada intitulé *Du risque à la résilience: Une approche axée sur l'équité concernant la COVID-19.***

Nous vous invitons à partager ce rapport aux membres de votre personnel ainsi qu'auprès de vos réseaux professionnels.

La manière dont nous planifions et réagissons aux pandémies doit tenir compte des inégalités sociales et économiques

Du risque à la résilience :
**UNE APPROCHE AXÉE
SUR L'ÉQUITÉ CONCERNANT
la COVID-19**

Rapport de l'administratrice en chef de la santé publique
du Canada sur l'état de la santé publique au Canada 2020



CANADA.CA/RapportACSP

Canada

La Dre Theresa Tam, administratrice en chef de la santé publique du Canada, a publié le 28 octobre son rapport annuel 2020 sur l'état de la santé publique au Canada, intitulé ***Du risque à la résilience : Une approche axée sur l'équité concernant la COVID-19.***

Alors que le Canada et le monde entier sont confrontés à une résurgence des cas de COVID-19, le rapport de cette année examine comment les inégalités sociales et de santé qui existaient avant la première vague ont augmenté le risque pour certains Canadiens de contracter, de propager et/ou de développer des complications liées à la COVID-19.

La recherche montre comment ces inégalités ont fait en sorte que certains Canadiens aient été affectés de manière disproportionnée par les mesures de prévention et d'atténuation de la COVID-19.

Bien que la pandémie de la COVID-19 nous touche tous, les répercussions sur la santé ont été dévastatrices pour les aînés, les travailleurs essentiels, les populations racialisées, les personnes en situation de handicap et les femmes.

Dans ce rapport, la Dre Tam explique pourquoi une approche d'équité en santé s'impose visant l'état de préparation, l'intervention et la relance suite à la pandémie. La Dre Tam souligne également la nécessité d'agir collectivement à l'échelle sociale et décrit le rôle important des dirigeants des secteurs sanitaire, économique et social, ainsi que celui que jouent tous les Canadiens.

Cette pandémie a montré que les inégalités qui existent dans notre société mettent en danger certaines populations et, en fin de compte, tous les Canadiens. **Tant que tout le monde n'est pas protégé contre la COVID-19, personne n'est protégé.**

Découvrez comment nous pouvons collaborer pour protéger et épauler tous les Canadiens. **Pour lire le rapport, consultez Canada.ca/rapportACSP.**

Joignez-vous à nous pour partager ce rapport sur les réseaux sociaux. Nous vous invitons à aimer et à partager les gazouillis et les publications de l'Agence de la santé publique du Canada :

twitter.com/GouvCanSante, facebook.com/CANenSante et twitter.com/ACSP_Canada. Utilisez le mot-clic #RapportACSP2020.

Ressources et renseignements sur la COVID-19 :

- [La COVID-19 au Canada](#)
- [Portail Espace mieux-être Canada](#)
- [Application Alerte COVID](#)
- [Application ArriveCAN](#)
- Suivez l'administratrice en chef de la santé publique du Canada, la D^{re} Theresa Tam, sur Twitter à [@ACSP_Canada](#).

Good day,

In a constant effort to share information on subjects that are relevant to the health of the population, please find some information below about the **Chief Public Health Officer of Canada's 2020 Annual Report entitled *From Risk to Resilience: An equity approach to COVID-19***.

We invite you to share this message with your clients, partners and members of your respective networks. You may also wish to gather their comments and send them to us.

The way we plan and respond to pandemics must address social and economic inequities



On October 28, Canada's Chief Public Health Officer, Dr. Theresa Tam, released her annual report on the State of Public Health in Canada 2020 entitled ***From Risk to Resilience: An equity approach***

to COVID-19.

As Canada and the world face a resurgence of COVID-19 cases, this year's report examines how the first wave of the pandemic affected Canadians in different ways. It examines how health and social inequities that existed before the first wave put some Canadians at higher risk of contracting, spreading, and/or developing complications from COVID-19.

The research shows how these inequities caused some Canadians to be disproportionately affected by COVID-19 prevention and mitigation measures.

While the COVID-19 pandemic affects us all, the health impacts have been worse for seniors, essential workers, racialized populations, people living with disabilities and women. In the report, Dr. Tam discusses why a health equity approach is critical for pandemic preparedness, response and recovery. Dr. Tam also highlights the need to act collectively across society and describes the important role played by leaders across the health, economic and social sectors, as well as that played by all Canadians.

This pandemic has demonstrated that inequities in our society place some populations – and ultimately, all Canadians at risk. **No one is protected from COVID-19 until everyone is protected.**

Read more about how we can all work together to protect and support all Canadians. **To read the report, visit Canada.ca/CPHOreport.**

Join us in sharing this report on social channels. We invite you to share the following Public Health Agency of Canada posts and tweets: twitter.com/GovCanHealth, facebook.com/HealthyCdns and twitter.com/CPHO_Canada. Use the hashtag #CPHOReport2020

Resources and information on COVID-19:

- [COVID-19 in Canada](#)
- [Wellness Together Canada portal](#)
- [COVID Alert app](#)
- [ArriveCAN app](#)
- Follow Canada's Chief Public Health Officer, Dr. Theresa Tam, on Twitter [@CPHO_Canada](https://twitter.com/CPHO_Canada).

Éric Bédard

De: Olivier Robert
Envoyé: 18 novembre 2020 07:26
Objet: Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux - 18 novembre 2020
Pièces jointes: 20201118-veille-litterature-grise-INSPQ.pdf

Bonjour,

Veuillez trouver en pièce jointe les plus récentes informations mises en ligne sur des sites web d'organismes québécois, canadiens et internationaux en lien avec la COVID-19.

Bonne journée!

Olivier Robert, M.S.I.
Conseiller scientifique
Direction de la valorisation scientifique et qualité
190, boulevard Crémazie Est, Montréal, H2P 1E2
olivier.robert@inspq.qc.ca

INSPQ Centre d'expertise et de référence en santé publique
www.inspq.qc.ca

Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux

18 NOVEMBRE 2020

[Pour la période du lundi 16 au mardi 17 novembre 2020]

- INFORMATIONS COMPILÉES LE 17 NOVEMBRE 2020 À 19 H 00 -

La présente veille découle du besoin des équipes de l'INSPQ engagées dans la prévention et le contrôle de la COVID-19 à connaître les messages ou connaissances diffusés sur les sites web du gouvernement du Québec, de certains organismes gouvernementaux québécois, canadiens et internationaux.

Sommaire

Québec.ca	1
MSSS	3
MFA	4
ASPC	5
Statistique Canada	6
AHS	7
AUTRES PAYS : OMS, ICL, HAS, HCSP, NIPH, FDA, CDC	8

L'information contenue dans ce bulletin consiste uniquement en celle rendue publique par ces organismes et ne résulte d'aucune interprétation de la part de l'Institut. Le Bulletin ne couvre pas les aspects suivants : les informations relatives à la progression épidémiologique (nombre de cas, d'hospitalisations, décès, etc.), les restrictions quant aux déplacements à l'extérieur du Québec, les informations économiques pour les entreprises ou les municipalités, l'aide financière aux études ou les modalités administratives d'indemnisation de la CNESST.

Les recommandations intérimaires et autres publications de l'INSPQ au sujet de la COVID-19 sont disponibles à l'adresse suivante (**2 publications mises à jour**): <https://www.inspq.qc.ca/publications/sujets/covid-19>

Québec.ca

Mise à jour de la page Déplacements entre les régions et les villes dans le contexte de la COVID-19

« Bien que les déplacements interrégionaux soient autorisés pour les régions aux paliers vert et jaune, la prudence est de mise pour les personnes se rendant temporairement dans une région au palier d'alerte plus élevé. »
[2020-11-17]

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/deplacements-regions-villes-covid19/>

Nouvelle page : Quand faut-il s'isoler (COVID-19)

- « [Vous avez obtenu un résultat de test positif](#) : Consignes à suivre si vous êtes atteint de la COVID-19 en isolement à la maison.
- [Vous présentez des symptômes](#) : Consignes à suivre si vous présentez des symptômes de la COVID-19.
- [Vous êtes en attente d'un test ou d'un résultat](#) : Consignes à suivre si vous êtes en attente d'un test ou du résultat d'un test pour la COVID-19.
- [Vous avez été en contact avec un cas confirmé](#) : Consignes à suivre si vous avez été identifié comme contact d'un cas confirmé de COVID-19.
- [Vous êtes de retour de voyage](#) : Consignes à suivre si vous êtes de retour d'un pays étranger.
- [Vous êtes en isolement et en contact avec des animaux](#) : Consignes à suivre si vous êtes en période d'isolement de la COVID-19 et en contact avec des animaux. » **[2020-11-16]**

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/isolement/>

Mise à jour de la page Impact de la COVID-19 sur la qualité de l'air au Québec : résultats préliminaires

« La période « avant la COVID-19 » s'échelonne du 1er janvier au 12 mars 2020, celle « pendant le confinement » s'étend du 13 mars au 24 mai 2020, et celle « depuis le déconfinement » s'étend du 25 mai au 5 juillet 2020.

Le trafic routier a grandement diminué pendant les premières semaines de confinement, avant de progressivement revenir à des niveaux comparables à ceux qu'on observait avant. Au plus fort des mesures de confinement, le nombre de véhicules sur l'autoroute Henri-IV est passé de 500 000 à 200 000, une diminution de 60 %. [...]

Les concentrations des autres contaminants mesurés à la station Henri-IV, dont le dioxyde de soufre et les particules fines (PM 2, 5), ont moins fluctué pendant le confinement, car ces contaminants proviennent davantage d'autres sources que le transport, telles que le chauffage au bois et les industries. [...]

Une analyse statistique a permis de calculer la baisse des concentrations de NO₂ dans l'air ambiant, qui est attribuable à la COVID-19. Durant la période de confinement, ces baisses étaient de :

- Québec : - 41 %
- Montréal : - 40 %
- Laval : - 40 %
- Longueuil : - 48 %
- Gatineau : - 20 % » **[2020-11-17]**

Source : <https://www.quebec.ca/agriculture-environnement-et-ressources-naturelles/covid-19-environnement/impact-qualite-air-quebec-covid-19/>

MSSS

Directives ministérielles en santé mentale et psychiatrie légale

« Description

La situation pandémique continuera d'évoluer de manière variable selon les régions entraînant des enjeux différents pour la population et les établissements offrant des services à la clientèle en santé mentale. Les directives ministérielles en santé mentale et psychiatrie légale visent à planifier les soins et services en santé mentale en contexte de pandémie.

- [Directive](#)
- [Guide d'accompagnement à la planification des services de santé mentale et de psychiatrie légale essentiels en contexte de pandémie du coronavirus \(COVID-19\)](#)
- [Fiche santé mentale : Complément d'information en lien avec les niveaux d'alerte pandémique : Suivi intensif dans le milieu \(SIM\), Suivi d'intensité variable \(SIV\), Flexible Assertive Community Treatments \(FACT\) et Programmes d'intervention pour les premiers épisodes psychotiques \(PIPEP\)](#)
- [Fiche santé mentale : Services spécialisés et hôpitaux de jour de santé mentale adulte et jeunesse](#)
- [Fiche santé mentale : Services spécifiques de santé mentale adulte et jeunesse](#) » [2020-11-17]

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002754/>

Directives services d'urgence

« Description

Mise à jour des directives cliniques spécifiques aux services d'urgence dans le contexte de la pandémie de COVID-19. Ces directives sont complémentaires au Plan provincial de contingence COVID-19 – Centres hospitaliers, au Guide de délestage des activités selon les niveaux d'alerte des établissements ainsi qu'aux recommandations de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ).

- [Directive](#)
- [Critères suspicion maladie infectieuse COVID-19 – DGAPUAC](#) (nouveau en date du 2 novembre 2020)
- [Outil décisionnel pour l'infirmière au triage de l'urgence](#) (mise à jour le 30 octobre 2020)
- [Outil d'orientation pour le filtrage à l'urgence](#) (nouveau en date du 30 octobre 2020)
- [Zones de traitement à l'urgence](#) (mise à jour le 2 novembre 2020) » [2020-11-16]

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002749/>

Publications

- Guide de gestion des éclosions Volet organisationnel - À l'intention des centres d'hébergement et de soins de longue durée et des résidences privées pour aînés [2020-11-16] : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002748/>

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/sujets/covid-19>

MFA

Bulletin de veille – Novembre 2020

« COVID-19 – Services de garde et famille

■ Qc – [Étude Réactions : rapport d'étape](#)

L'étude Réactions a pour but de comprendre, de façon longitudinale, l'expérience des enfants et des jeunes d'âge scolaire en contexte de pandémie de la COVID-19 ainsi que ses effets sur eux-mêmes et leurs parents. Elle repose sur un devis comprenant trois temps de mesure. Ce rapport dresse un bilan du premier temps de mesure. Selon les résultats, peu de jeunes craignent d'être infectés par le virus ou d'être malades. Par contre, tous indiquent avoir peur de transmettre le virus à leurs proches et être inquiets pour la santé de leurs grands-parents. Ils indiquent tous très bien connaître les mesures de protection et de prévention à respecter (hygiène, distanciation, etc.) et reconnaissent leur importance. Les enfants s'accommodent plutôt bien du confinement qui représente, pour plusieurs d'entre eux, une période de temps privilégié en famille. Par contre, les récits de jeunes révèlent plusieurs liens significatifs (amicaux, amoureux, etc.) compromis ou mis sur pause pendant la période de confinement, alors que ces liens sont perçus comme essentiels à leur bien-être. Parmi les parents participants, 65 % ont un niveau d'anxiété plus élevé que la moyenne habituelle. Cependant, la majorité d'entre eux affirment que la pandémie les a rapprochés de leurs enfants.

■ Can. – [The She-Covery Project: Confronting the Gendered Economic Impacts of COVID-19 in Ontario](#)

Ce mémoire, diffusé par la Chambre de commerce de l'Ontario, présente les répercussions économiques de la pandémie, particulièrement pour les femmes. Les fermetures et les licenciements ont plus gravement touché les professions et les secteurs qui emploient principalement des femmes. En raison des restrictions touchant les écoles et les garderies, les soins aux enfants ont surtout été repris par les mères. La pandémie a également exacerbé les inégalités existantes pour les groupes de femmes minoritaires (monoparentales, autochtones, immigrantes, en situation de handicap, etc.), qui subissent des conséquences financières plus importantes que la plupart des Ontariennes et des Ontariens. Selon les auteurs, il s'agit d'un moment décisif pour l'économie et la société en général. La participation des femmes au marché du travail constitue une condition préalable à sa reprise économique et à sa prospérité.

Autres liens intéressants :

■ Qc – [Services de garde en installation - Mesures de prévention de la COVID-19 en milieu de travail - Recommandations intérimaires](#)■ É.-U. – [Covid-19 created a Gender Gap in Perceived Work Productivity and Job Satisfaction: Implications for Dual-career Parents Working from Home](#)■ É.-U. – [Screen Time as an Index of Family Distress](#)■ É.-U. – [Child Development During the COVID-19 Pandemic Through a Life Course Theory Lens](#)■ Eur. – [Challenges for the Childcare Market: the Implications of COVID-19 for Childcare Providers in England](#)■ Intern. – [Families in Australia Survey: Life during COVID-19: Report No.4: Dads Spend More Quality Time with Kids » \[2020-11-17\]](#)

Source : <https://www.mfa.gouv.qc.ca/fr/ministere/ministere/bulletin-veille/Pages/bulletin-2020-11.aspx>

ASPC

Évaluation de la transmission de la COVID-19 et mesures de santé publique dans les écoles : Lignes directrices pour les enquêtes sur les éclosions

« Table des matières

- Préambule
- Connaissances actuelles concernant les éclosions en milieu scolaire
- Un cadre pour les enquêtes sur les éclosions
- Définition des mots-clés
- Éléments clés : Préparation pour une enquête sur une éclosion
- Comprendre et consigner le contexte de l'éclosion dans une l'école
- Déterminer les objectifs de l'enquête sur l'éclosion
- Collecte et gestion des données
- Éléments clés : Une enquête épidémiologique sur la COVID-19 dans une école
- Détection de cas liée à une école (cas de référence)
- Enquête sur les contacts et recherche de cas
- Déclaration d'une éclosion
- Analyse des données
- Interprétation des analyses
- Recherche épidémiologique appliquée
- Enquêtes additionnelles
- Prendre des mesures et communiquer les risques
- Déclaration de la fin d'une éclosion dans un milieu scolaire
- Production de rapports et communication des connaissances
- Débriefage

Préambule

Ces lignes directrices appuient les enquêtes de grande qualité qui contribueront à la compréhension collective, sur le plan de la santé publique, de la transmission de COVID-19 dans tous les types de milieux scolaires et de l'utilité des mesures d'atténuation qui ont été mises en place. Une approche systématique de l'intervention en cas d'éclosion, y compris une enquête qui examine les cas, les contacts, leurs interactions et leur environnement, contribuera à produire des données probantes de meilleure qualité et permettra aux responsables de la santé publique de prendre des décisions stratégiques éclairées par des données probantes.

Ces lignes directrices fourniront des informations applicables à tout type d'enquête sur les éclosions et mettront en évidence les considérations propres aux éclosions survenant dans un milieu éducatif, notamment dans les garderies et les écoles. [2020-11-16]

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/document-orientation/evaluation-transmission-mesures-sante-publique-ecoles-enquetes-eclosions.html>

Mise à jour de la page Symptômes et traitement

« Si vous attendez un résultat de test, isolez-vous à la maison, que vous ayez des symptômes ou non. » [2020-11-17]

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/symptomes.html>

Statistique Canada

Étude : Causes, conditions et complications liées aux décès attribuables à la COVID-19 au Canada

« Des recherches existantes ont démontré que les personnes qui ont des problèmes de santé chroniques préexistants ou un système immunitaire affaibli sont plus à risque de mourir de la COVID-19, surtout chez les personnes de plus de 80 ans. Une étude publiée aujourd'hui par Statistique Canada confirme que la grande majorité des Canadiens qui sont morts de la COVID-19 avaient au moins une autre cause, condition ou complication (comorbidités) déclarée sur le certificat médical de décès.

- La démence ou la maladie d'Alzheimer sont plus étroitement associées aux décès causés par la COVID-19 [...]
- La prévalence des comorbidités de la COVID-19 varie en fonction de l'âge [...]
- La COVID-19 est également une cause secondaire de décès [...] [2020-11-16]

Source : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/201116/dq201116c-fra.htm>

Étude : La COVID-19 et la chaîne d'approvisionnement du bœuf : un aperçu

« La pandémie de COVID-19 a ébranlé la chaîne d'approvisionnement en bœuf canadien au printemps en forçant la fermeture de nombreux abattoirs et usines de transformation de la viande, ce qui a poussé les consommateurs à se précipiter pour acheter du bœuf par crainte d'une pénurie. Les consommateurs ont constaté des augmentations atypiques des prix du bœuf, tandis que les éleveurs ont obtenu des prix plus bas pour les bovins vendus.

En 2019, le bœuf était le type de viande rouge dont la quantité disponible pour la consommation par habitant (18,2 kg/personne) était la plus importante. Dans la foulée de discussions dans les médias d'information sur les pénuries alimentaires potentielles et sur un confinement d'une durée inconnue, certains consommateurs se sont préparés en faisant des réserves de nourriture à la mi-mars, ce qui a entraîné une hausse des ventes de bœuf frais de plus du tiers (+36,0 %) par rapport aux ventes mensuelles moyennes de 2019.

- Des éclosions de COVID-19 dans des abattoirs se répercutent sur la chaîne d'approvisionnement en bœuf [...]
- Le resserrement de l'offre entraîne une hausse des prix [...] » [2020-11-17]

Source : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/201117/dq201117d-fra.htm>

Enquête sur les voyages des visiteurs, premier trimestre de 2020

« Points saillants

Afin de contenir la pandémie de COVID-19 en mars, de nombreux pays ont interrompu leurs activités économiques, restreint les voyages et fermé les frontières. Par conséquent, les arrivées de touristes internationaux au Canada au premier trimestre ont diminué de près d'un cinquième (-18,2 %) par rapport à la même période de l'année précédente.

Cette baisse du nombre de visiteurs étrangers au Canada s'est traduite par une réduction estimée à 792 millions de dollars des dépenses de voyageurs au cours de la même période.

- Les voyages internationaux diminuent au début de la pandémie de COVID-19 [...]
- Le nombre de voyageurs des États-Unis diminue [...]
- Les arrivées en provenance de l'Asie et de la région du Pacifique diminuent fortement [...]
- Les dépenses des voyageurs étrangers diminuent dans la plupart des régions [...] » [2020-11-17]

Source : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/201117/dq201117c-fra.htm>

Alberta Health Services (AHS)

Mise à jour de la page COVID-19 Resources for AHS Staff & Health Professionals

- Rapid Review : Performance and Feasibility of Rapid COVID-19 Tests [2020-11-17] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-covid-19-sag-performance-and-feasibility-of-rapid-covid-19-tests-rapid-review.pdf>
- Rapid Review : Testing Characteristics of Saliva and of Specimens from Asymptomatic Individuals [2020-11-17] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-covid-19-sag-testing-characteristics-of-saliva-and-specimens-from-asymptomatic-individuals-rapid-review.pdf>
- Quick Guide : Resources for Primary Care to Support COVID-19 Care in Communities [2020-11-17] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-covid-19-primary-care-support-in-communities.pdf>
- Return to Work Guide for Community Physicians and Teams [2020-11-16] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-covid-19-community-physicians-return-to-work.pdf>
- Guidance to Help Make Continuous Masking Work for You [2020-11-16] : <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-covid-19-guidance-continuous-masking-work-for-you.pdf>

Source : <https://www.albertahealthservices.ca/topics/Page16947.aspx>

- AUTRES PAYS -

OMS

Weekly Epidemiological Update on COVID-19

« Key weekly updates

- A [report](#) by the Independent Oversight and Advisory Committee for the WHO Health Emergencies Programme concluded that "over the last four years, the WHE Programme has demonstrated its capacity to manage multiple emergencies and has helped affirm WHO's position as a global health leader."
- At the Paris Peace Forum, the Director-General outlined [three fundamental shifts that WHO believes all countries must make](#) : (1) Invest in basic public health systems, which are the bedrock for preventing, preparing for, detecting and responding to outbreaks; (2) Take a One Health approach. [The COVID-19 pandemic is a stark reminder of the close links between the health of humans, animals and the planet we share](#); (3) Go beyond the health sector: the pandemic has affected every sector.
- WHO has announced the establishment of the [Council on the Economics of Health for All](#), composed of leading economists and health experts, to put "Health for All" at the center of how we think about value creation and economic growth. "The COVID-19 pandemic has demonstrated the consequences of chronic under-investment in public health. But we don't just need more investment; we must also rethink how we value health" said the WHO Director-General.
- 2021 has been designated as the [International Year of Health and Care Workers](#), in recognition of the dedication and sacrifice of the millions of health and care workers at the forefront of the pandemic. » [2020-11-17]

Source : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/>

Guidance on developing a national deployment and vaccination Planning for COVID-19 vaccines

« Overview

The Guidance on National Deployment and Vaccination Planning is intended to help countries develop their plan for COVID-19 vaccine introduction. » [2020-11-16]

Source : https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Vaccine_deployment-2020.1

Imperial College London (ICL)

Report 34 - Modelling ICU capacity under different epidemiological scenarios of the COVID-19 pandemic in three western European countries

« Summary

The coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic has placed enormous strain on healthcare systems, particularly intensive care units (ICUs), with COVID-19 patient care being a key concern of healthcare system planning for winter 2020/21. Ensuring that all patients who require intensive care, irrespective of COVID-19 status, can access it during this time is essential.

This study uses an integrated model of hospital capacity planning and epidemiological projections of COVID-19 patients to estimate the spare capacity of key ICU resources under different epidemic scenarios in France, Germany and Italy across the winter period of 2020/21. In particular, we examine the effect of implementing suppression strategies of

varying effectiveness, triggered by different numbers of COVID-19 patients in ICU. The use of a 'dual-demand' (COVID-19 and non-COVID-19) patient model and the consideration of multiple ICU resources that determine capacity (beds, doctors, nurses and ventilators) and the interdependencies between them, provides a detailed insight into potential capacity constraints this winter.

Without sufficient mitigation, we estimate that COVID-19 ICU patient numbers will exceed those seen in the first peak, resulting in substantial capacity deficits, with beds being consistently found to be the most constrained resource across countries. Lockdowns triggered based on ICU capacity could lead to large improvements in spare capacity during the winter season, with pressure being most effectively alleviated when lockdown is triggered early and implemented at a higher level of suppression. In many cases, maximum deficits are reduced to lower levels which can then be managed by expanding supply-side hospital capacity, to ensure that all patients can receive treatment. The success of such interventions also depends on baseline ICU bed numbers and average non-COVID-19 patient occupancy. We find that lockdowns of longer duration reduce the total number of days in deficit, but triggering lockdown earlier when COVID-19 ICU occupancy is lower is more effective in minimising deficits. Our results highlight the dependencies between different metrics, suggesting that absolute benefits of different strategies must be weighed against the feasibility and drawbacks of different amounts of time spent in lockdown.» [2020-11-16]

Source : <https://www.imperial.ac.uk/mrc-global-infectious-disease-analysis/covid-19/report-36-icu-capacity/>

Report 35 - OVID-19 How can we keep schools and universities open? Differentiating closures by economic sector to optimize social and economic activity while containing SARS-CoV-2 transmission

« Summary

There is a trade-off between the education sector and other economic sectors in the control of SARS-CoV-2 transmission. Here we integrate a dynamic model of SARS-CoV-2 transmission with a 63-sector economic model reflecting sectoral heterogeneity in transmission and economic interdependence between sectors. We identify control strategies which optimize economic production while keeping schools and universities operational and constraining infections such that emergency hospital capacity is not exceeded. The model estimates an economic gain of between £163bn and £205bn for the United Kingdom compared to a blanket lockdown of non-essential activity over six months, depending on hospital capacity. Sectors identified as potential priorities for closure are contact-intensive and/or less economically productive. » [2020-11-16]

Source : <https://www.imperial.ac.uk/mrc-global-infectious-disease-analysis/covid-19/report-35-schools/>

Haute autorité de santé (HAS)

Mise à jour de la page Tous les travaux de la HAS - Covid-19

« Tests

- [Avis du 15 octobre 2020 - Inscription de la recherche directe des virus des infections respiratoires hivernales concomitamment à la recherche directe du virus SARS-CoV-2 sur prélèvement nasopharyngé, en période de co-circulation de ces virus](#)
- [Avis 8 octobre 2020 - Inscription de la détection antigénique du virus SARS-CoV-2 sur prélèvement nasopharyngé](#)
- [Avis du 8 octobre 2020 - Utilisation de la détection antigénique du virus SARS-CoV-2 sur prélèvement nasopharyngé en contexte ambulatoire](#)
- [...] » [s.d.]

Source : https://www.has-sante.fr/jcms/p_3168585/fr/tous-les-travaux-de-la-has-covid-19

Haut conseil de la santé publique (HCSP)

Coronavirus SARS-CoV-2 : recommandations relatives aux mesures barrières pour l'activité physique et sportive

« Dans son avis du 20 octobre 2020, le HCSP recommande des mesures de prévention renforcées pour l'activité physique et sportive dans les établissements couverts, dans le contexte de l'épidémie de Covid-19.

Le HCSP mentionne en préambule que le maintien des activités, indispensables à la santé physique et mentale de la population, ne peut se concevoir qu'avec un respect strict de ces mesures compte tenu du niveau très élevé actuel de circulation du virus SARS-CoV-2. Les sports de groupe en espace clos (ex. fitness, danse, squash, etc.) et les sports collectifs ou de contacts présentent le plus de risques documentés de transmission du virus SARS-CoV-2. Le HCSP indique que certaines activités, comme la natation, peuvent être maintenues quelle que soit la zone géographique.

Le HCSP établit des recommandations générales relatives à la responsabilité du gestionnaire, à l'accueil des participants, à l'aération et la ventilation des bâtiments, à la mesure du CO₂, et aux règles d'hygiène.

Le HCSP fournit des recommandations spécifiques pour les centres de remise en forme et les piscines, comme l'accès aux vestiaires individuels et non collectifs, la mise à l'arrêt des sèche-cheveux, la limitation de l'accès aux tribunes voire leur suppression, et le port de masque pour tous les personnels.

Le HCSP recommande d'y permettre l'accès seulement aux groupes avec réservation (clubs et scolaires notamment) et aux personnes disposant d'une carte d'abonnement nominative (individuelle ou familiale). » [2020-11-16]

Source : <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=945>

Masques dans le cadre de la lutte contre la propagation du virus SARS-CoV-2

« Le HCSP présente les caractéristiques, les performances, les indications et les publics concernés par les différents types de masque disponibles : appareil de protection respiratoire de type « FFP2 », masque à usage médical type « masque chirurgical », et masque « grand public ».

Quel que soit le type de masque, afin de protéger les autres et soi-même, celui-ci doit être correctement ajusté sur le nez (éviter l'émission de gouttelettes par l'éternuement et assurer une étanchéité du masque par le haut), la bouche (éviter l'expulsion de gouttelettes lors de l'élocution et la toux) et le menton (fixation du masque en bas du visage afin d'éviter les fuites).

En population générale, le port du masque, y compris par les personnes asymptomatiques, réduit fortement la transmission du SARS-CoV-2, en association avec les autres mesures barrières. Le HCSP recommande le port d'un masque grand public en tissu réutilisable, répondant aux spécifications Afnor S76-001, de préférence de catégorie 1 (UNS1) dans tous les lieux clos publics et privés collectifs notamment pour les professionnels. Il est nécessaire, avant d'utiliser un masque réutilisable, de lire la fiche technique comportant sa composition et de suivre les recommandations du fabricant, notamment le lavage avant le premier emploi et après chaque utilisation, le port de 4 heures maximum et le remplacement des masques dès qu'ils sont humides.

Un masque de fabrication artisanale est plus protecteur que l'absence de masque, sans atteindre le niveau de protection des masques normés. Ainsi, en l'absence de masques UNS1, ou normes étrangères équivalentes, les masques grand public de catégorie 2 (UNS2) peuvent être utilisés par la population générale dans les établissements recevant du public.

En cette période et/ou zone de circulation très active du virus SARS-CoV-2 et par précaution, le port d'un masque grand public adapté par les enfants dès l'âge de 6 ans à l'école élémentaire (du CP au CM2) est recommandé, en respectant les difficultés spécifiques, notamment comportementales

Le HCSP précise qu'il n'existe pas de contre-indications dermatologiques, pneumologiques, ORL et phoniatriques ou psychiatriques actuellement documentées au port du masque, quel que soit son type. Concernant les effets indésirables, il est recommandé de consulter un médecin pour avis spécialisé en cas de d'irritation cutanée relative au port de masque pour une prise en charge dermatologique adaptée. Le HCSP émet d'autres recommandations concernant notamment l'entretien des masques grand public, l'information, la communication et la sensibilisation pédagogique au port du masque en population générale. Des conseils pour les enseignants confrontés au port prolongé du masque sont également présentés en annexe.» [2020-11-16]

Source : <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=943>

Norwegian Institute of Public Health (NIPH)

Mise à jour de la page Events, gatherings and activities

« 16. 11. 2020: Corrected sentence: 600 people outdoors where the audience sits in fixed seats, divided into groups / cohorts of up to 200 people.» [2020-11-16]

Source : <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/advice-and-information-to-other-sectors-and-occupational-groups/arrangementter-og-samlinger/>

FDA

Update Daily Roundup

« Today, the FDA [reaffirmed](#) its commitment to transparency around the EUA process and shared updates on its plan to provide more information about the agency's decisions to issue, revise or revoke EUAs for drugs and biological products, including vaccines, as part of our COVID-19 response. FDA is taking additional steps to promote transparency and public confidence in the agency's scientific review process and the appropriate use of these products authorized for emergency use by posting, to the extent appropriate and permitted by law, the scientific reviews for EUAs issued, revised, or revoked for drug and biological products. We intend to post these reviews with other [EUA related materials](#) on the FDA website. » [2020-11-17]

« The FDA also today published a new "FDA Insight" podcast titled "[Personal Protective Equipment and COVID-19](#)." On this week's episode, Dr. Anand Shah, Deputy Commissioner for Medical and Scientific Affairs, welcomes Dr. Suzanne Schwartz, director of the FDA's Office of Strategic Partnerships and Technology Innovation at the Center for Devices and Radiological Health, for a discussion on PPE and its critical role in helping to reduce the spread of COVID-19. » [2020-11-17]

« Today, FDA updated its [guidance](#) on investigational COVID-19 convalescent plasma. The updated guidance extends the period of enforcement discretion through the end of February 2021. This extension will allow continued access to convalescent plasma for the treatment of hospitalized COVID-19 patients while blood establishments develop the necessary operating procedures to manufacture the plasma consistent with the EUA. The guidance also includes a new recommendation that authorized COVID-19 convalescent plasma not be collected from individuals who have received an investigational COVID-19 vaccine. » [2020-11-16]

« The agency also today published a new webpage, [A Closer Look at COVID-19 Diagnostic Testing](#), to provide health care providers and other public health professionals, including those who might purchase COVID-19 tests, more technical information and resources. The article is also available in PDF for easy printing and distribution. This webpage is a companion to another [overview](#) of COVID-19 testing on our site which provides patients and consumers plain language information about both diagnostic and antibody testing for COVID-19. » [2020-11-16]

Source : <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/coronavirus-covid-19-update-november-17-2020>

CDC

Mise à jour de la page What's New

- **Considerations for Events and Gatherings (Updated Nov. 17, 2020)** : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/large-events/considerations-for-events-gatherings.html>
- **COVID-19 and Animals (Updated Nov. 17, 2020)** : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/animals.html>
- **Screening K-12 Students for Symptoms of COVID-19: Limitations and Considerations (Updated Nov. 16, 2020)** : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/symptom-screening.html>
- **COVID-19 Critical Infrastructure Sector Response Planning (Updated Nov. 16, 2020)** : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/critical-infrastructure-sectors.html>
 - **« Below are changes as of November 16, 2020 :**
 - Public health recommendations have been updated to accommodate new scientific evidence, evolving epidemiology, and the need to simplify the assessment of risk. Updated recommendations are based on:
 - Growing evidence of transmission risk from infected people without symptoms (asymptomatic) or before the onset of recognized symptoms (pre-symptomatic);
 - Ongoing community transmission in many parts of the country;
 - A need to communicate effectively to the general public;
 - Continued focus on reducing transmission through social distancing and other personal prevention strategies.
 - Combined “Implementing Safety Practices for Critical Infrastructure Workers Who May Have Had Exposure to a Person with Suspected or Confirmed COVID-19” and “COVID-19 Critical Infrastructure Sector Response Planning” documents to consolidate and clarify this information.
 - Clarified that reintegrating exposed critical infrastructure workers who are not experiencing any symptoms and have not tested positive back into onsite operations should be used as a last resort and only in limited circumstances, such as when cessation of operation of a facility may cause serious harm or danger to public health or safety.
 - Added that employers are encouraged to work with state, tribal, local, and territorial (STLT) public health officials to determine the safest way to reintegrate exposed workers who are not experiencing any symptoms and have not tested positive back into onsite operations.
 - Clarified that all workers should wear a cloth mask in accordance with CDC and Occupational Safety and Health Administration (OSHA) guidance and any state or local requirements.
- **Care for Breastfeeding Women (Updated Nov. 16, 2020)** : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/care-for-breastfeeding-women.html>
 - **« Revisions were made on November 16, 2020 to :**
 - Update considerations for breastfeeding for people with suspected or confirmed COVID-19 or who have been in close contact with someone with COVID-19.
 - Reflect new evidence suggesting that breast milk is not a likely source of SARS-CoV-2 transmission.
 - Reflect new evidence that SARS-CoV-2 experimentally added to breast milk is inactivated via pasteurization.
 - Add considerations for infection prevention and control measures for lactation services. »

- **Public Health Guidance for Community-Related Exposure (Updated Nov. 16, 2020) :**
<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/public-health-recommendations.html>
 - « **Summary of Changes** : Updated language to clarify what precautions exposed healthcare personnel should take when in the community setting. »

Source : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/whats-new-all.html>

Éric Bédard

De: Christine Métayer
Envoyé: 23 novembre 2020 20:01
À: Nicole Damestoy
Objet: Rapport d'analyse INSPQ - Semaine du 17 au 20 novembre
Pièces jointes: rapport_analyse_17_20_novembre.docx

Bonjour Nicole,

Ce dont je te parlais en statutaire, le rapport qui fait converger les tendances dans nos veilles + les médias sociaux... sur nous et sur la covid. 2x/semaine.

Je vais le présenter à Jocelyne demain.

Christine

Christine Métayer

Directrice - Valorisation scientifique et qualité

Institut national de santé publique du Québec
190, boulevard Crémazie Est
Montréal (Québec) H2P 1E2
christine.metayer@inspq.qc.ca

INSPQ Centre d'expertise et de référence en santé publique
www.inspq.qc.ca

Ce qui se dit sur l'INSPQ

Citation des données épidémiologiques

- Les données (infection, dépistages, décès + les éclosions) sont les éléments les plus fréquemment cités (45 fois).

Publications INSPQ

- Les résultats de l'étude sur les effets néfastes de la **polypharmacie chez les aînés** est citée (7 fois). C'est en Gaspésie et au Saguenay-Lac-Saint-Jean que l'on trouve la plus grande proportion de consommateurs de médicaments chez les aînés¹.
- L'étude de l'INSPQ, sur les **habitudes et comportements des Québécois** est mentionnée (5 fois). Certaines sources critiquent la méthodologie et soulèvent la possibilité de biais favorables aux mesures imposées par le gouvernement².

Ce qui se dit sur la Covid-19 au Québec

Bilan du nombre de cas

- Les régions sont les plus touchées : encore le Saguenay Lac-Saint-Jean (8 mentions). L'Halloween est mentionnée (4 fois) comme étant une cause des éclosions.

Politique et gestion de crise

- Rassemblements pendant le temps des fêtes et hausse des risques (25)
 - Le retour des fêtes risque d'être critique³.
 - Rappel des mesures de SP pour le magasinage et les rassemblements dans les centres commerciaux. Arruda note relâchement des mesures dans les commerces⁴.
- **Fermeture des écoles** en guise de quarantaine après les fêtes et risques accrus pour les élèves vulnérables. Le gouvernement présente un plan de confinement avant et après les réunions de Noël (4 jours permis seulement) qui minimise le nombre de jours de classe perdus et qui comporte un plan détaillé pour l'enseignement en mode virtuel⁵.
- **Ventilation dans les écoles** (14) et recommandations d'un **comité d'experts de l'INSPQ** (11 mentions):
 - L'ASPC publie ses lignes directrices sur l'évaluation de la transmission de la COVID-19 et mesures de santé publique dans les écoles⁶.
 - Le **gouvernement se fait reprocher** de s'appuyer sur le « vieux » rapport de l'Institut sur l'environnement intérieur pour prendre ses décisions par rapport à la ventilation/transmission aérienne⁷. On lui reproche aussi la lenteur dans la mise sur pied du comité d'expert de l'INSPQ

¹ Émission TÉLÉ : LE TVA NOUVELLES Station : CHAU (TVA), CARLETON.

² <https://twitter.com/robroc/status/1328798329602527235>

³ <https://www.ledevoir.com/societe/sante/589939/coronavirus-apres-les-fetes-janvier-sera-critique> + The Gazette 18 nov.

⁴ Point de presse 17 nov.

⁵ Point de presse 19 nov.

⁶ <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/document-orientation/evaluation-transmission-mesures-sante-publique-ecoles-enquetes-eclosions.html>

⁷ <https://twitter.com/GNadeauDubois/status/1329153419551121409>

annoncé par le Ministre Dubé la semaine dernière⁸. Les recommandations sont attendues avant la fin du mois⁹.

- Les recommandations de l'INSPQ sur les dispositifs de filtration de l'air sont mentionnées face à l'annonce de l'achat de purificateurs d'air à fort prix par la commission scolaire Pearson¹⁰
- **Tendance** : [nouvelles restrictions ou recommandations sur les déplacements interrégionaux](#)¹¹.

Ce qui se dit sur la Covid-19 au Canada

Fortes hausses et ajout de restrictions dans les provinces

- Trudeau implore les provinces et les Canadiens de renforcer les mesures tandis que le nombre de cas augmente pratiquement partout (Ontario, Manitoba, Colombie-Britannique, Saskatchewan).
- Le Nunavut se confine après une hausse rapide des cas.
- La fermeture de la frontière avec les États-Unis est maintenue jusqu'au 21 décembre 2020.

Ce qui se dit sur la Covid-19 dans le monde (et en recherche)

Vaccin COVID

- On parle beaucoup du vaccin de Moderna efficace à 94 % (13 fois). Pfizer renchérit en affirmant que le sien est finalement efficace à plus de 95 % et est sur le point de demander l'approbation accélérée pour l'utilisation dans des conditions d'urgences sanitaires.
- La logistique de distribution et la stratégie de vaccination sont évoquées dans 11 sources. L'armée canadienne serait impliquée dans les opérations de déploiement.
- Plusieurs sources font état des intentions à la vaccination. Les québécois seraient maintenant les plus enclins à se faire vacciner et par la même occasion, à relâcher d'emblée les mesures sanitaires.
- 6 sources décrivent et expliquent la technologie et le fonctionnement du vaccin ARN (Pfizer et Moderna)¹². **Tendance** : [Ce sujet demeure à surveiller, car il ne semble pas avoir encore eu de traction au sein des groupes antivaccin.](#)
- AstraZeneca, un des 11 vaccins en course serait particulièrement efficace pour susciter une immunité forte aux personnes âgées.

Nombre de cas dans le monde (35 mentions)

- Les États-Unis auraient 3M de cas contagieux, le nombre d'hospitalisations dépasse les 70k alors que le nombre de décès dépasse les prévisions et s'élève à 250k¹³. New York a fermé ses écoles en date du 19 novembre.
- La France dépasse le 2M de cas, il y aurait 17 morts de la Covid par minutes en Europe. Les failles dans le système de santé italien sont apparentes. Manifestations anti-masques à Berlin. La Slovaquie assouplit ses mesures après avoir réalisé sa campagne massive de dépistage¹⁴.

⁸ Radio Canada 18 nov. JF Nadeau. + MaBauce. 18 nov. + <https://www.lesoleil.com/actualite/covid-19/aerosols-et-ventilation-le-comite-dexperts-pas-encore-forme-ac917945513b10d8ce8ccd15e53d3749>

⁹ CBC NEWS MONTRÉAL Station: CBMT-DT (CBC TELEVISION)

¹⁰ La presse plus 19 nov. + <https://www.lapresse.ca/covid-19/2020-11-17/commission-scolaire-lester-b-pearson/420-purificateurs-d-air-achetes-d-urgence-a-fort-prix.php>

¹¹ Point de presse, 19 nov. **Les déplacements ne sont pas souhaitables. Il renvoi au breffage technique du 20 nov pour de plus amples détails sur les mesures pendant les fêtes.**

¹² <https://theconversation.com/covid-19-vaccines-how-pfizers-and-modernas-95-effective-mrna-shots-work-149957>

¹³ <https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1750661/covid-19-etats-unis-cap-250-000-morts>

¹⁴ <https://www.theglobeandmail.com/world/article-slovakia-easing-covid-19-restrictions-after-claiming-success-in-europe/>

Beaucoup de sources abordent diverses questions en lien avec le dépistage

- Plusieurs sources de littérature grise proposent des mises à jour sur les connaissances et avancées au sujet des tests rapides, tests salivaires, tests antigéniques, etc. (FDA¹⁵, Haute autorité de santé (HAS)¹⁶, Alberta Health¹⁷.
- Test diagnostic Multiplex : On pourra prochainement avoir accès à un test qui détecte l'influenza et la COVID¹⁸.
- Dépistage rapide accessible : Les tests rapides ID NOW et PANBIO ont une sensibilité moindre que celle des tests PCR réalisés en laboratoire¹⁹ Le déploiement doit donc se faire de manière très encadrée et coordonnée.
- Les tests à utiliser à la maison seront déterminants dans le combat de la 2^e vague²⁰. Par ailleurs, Arruda décourage le dépistage préventif avant de voir grand-mère pendant les fêtes²¹.

Covid chez les jeunes

- Hausse des éclosions dans les écoles : l'heure des repas pointée du doigt.
- La Covid peut causer des dommages à long terme aux organes des jeunes, montre une étude²².

Impacts de la pandémie sur le développement de l'enfant²³ (4 mentions)

- Régressions au niveau de certaines habiletés et apprentissages²⁴. Et impacts du confinement sur la santé mentale²⁵.
- Selon une étude de l'UQO publiée sur le site du MFA²⁶ les enfants s'accommodent plutôt bien du confinement qui représente, pour plusieurs d'entre eux, une période de temps privilégié en famille, cependant, parmi les parents participants, 65 % ont un niveau d'anxiété plus élevé que la moyenne habituelle.

¹⁵ FDA today [A Closer Look at COVID-19 Diagnostic Testing](#) This webpage is a companion to another [overview](#) of COVID-19 testing on our site which provides patients and consumers plain language information about both diagnostic and antibody testing for COVID-19. » [2020-11-16]

¹⁶ [Avis du 15 octobre 2020 - Inscription de la recherche directe des virus des infections respiratoires hivernales concomitamment à la recherche directe du virus SARS-CoV-2 sur prélèvement nasopharyngé, en période de co-circulation de ces virus](#) ; [Avis 8 octobre 2020 - Inscription de la détection antigénique du virus SARS-CoV-2 sur prélèvement nasopharyngé](#); [Avis du 8 octobre 2020 - Utilisation de la détection antigénique du virus SARS-CoV-2 sur prélèvement nasopharyngé en contexte ambulatoire](#)

¹⁷ Rapid Review : Performance and Feasibility of Rapid COVID-19 Tests [2020-11-17] : <https://www. Albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-covid-19-sag-performance-and-feasibility-of-rapid-covid-19-tests-rapid-review.pdf> Rapid Review : Testing Characteristics of Saliva and of Specimens from Asymptomatic Individuals [2020-11-17] : <https://www. Albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-covid-19-sag-testing-characteristics-of-saliva-and-specimens-from-asymptomatic-individuals-rapid-review.pdf>

¹⁸ The Gazette 18 nov.

¹⁹ Le Soleil 18 nov.

²⁰ <https://globalnews.ca/news/7469571/coronavirus-canada-rapid-at-home-tests/>

²¹ Point de presse, 19 nov.

²² <https://www.lapresse.ca/covid-19/2020-11-18/des-dommages-aux-organes-des-jeunes-montre-une-etude.php>

²³ Sources citées par le MFA <https://www.mfa.gouv.qc.ca/fr/ministere/ministere/bulletin-veille/Pages/bulletin-2020-11.aspx>

É.-U. – [Child Development During the COVID-19 Pandemic Through a Life Course Theory Lens](#)

Eur. – [Challenges for the Childcare Market: the Implications of COVID-19 for Childcare Providers in England](#)

Intern. – [Families in Australia Survey: Life during COVID-19: Report No.4: Dads Spend More Quality Time with Kids](#) » [2020-11-17]

²⁴ <https://www.gov.uk/government/news/ofsted-children-hardest-hit-by-covid-19-pandemic-are-regressing-in-basic-skills-and-learning>

²⁵ <https://www.thestar.com/news/canada/2020/11/18/pandemic-lockdown-harms-childrens-mental-health-says-study.html>

²⁶ http://www.partenariat-familles.inrs.ca/wp-content/uploads/2020/07/R%C3%A9actions_Premier-rapport-d%C3%A9tape.pdf

<p>Points saillants MEDIA MEASUREMENT du 9 au 15 novembre 2020 <i>*ces notes captées lors de la présentation orale du vendredi peuvent être incomplètes. Pour un portrait complet et exhaustif, veuillez vous référer au rapport produit par MM.</i></p>
5 Sujets en hausse la semaine dernière
Vaccins : hausse de 617 %
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Beaucoup de réactions à l'annonce du vaccin Pfizer efficace à 90 %; les réactions sont favorables, mais aussi critiques. ▪ Une certaine méfiance devant l'innocuité du produit, surtout dans les circonstances de rapidité extrême dans lesquels ils ont été produits. Les politiciens devraient être les premiers à se faire vacciner pour prouver leur sécurité. ▪ Nombre de doses commandées, combien pour le Québec.
Recherche et développement : hausse de 442 %
<ul style="list-style-type: none"> ▪ L'annonce de Médicago, une compagnie québécoise qui produit aussi un vaccin qui est en tête de file.
Foi (spiritualité) : hausse de 27 %
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Inquiétudes en lien avec les festivités de Noël. ▪ Fermeture des lieux de culte. ▪ Mariages comme événement d'éclosion massive « superspreaders ».
Système de santé : hausse de 27 %
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Décorations dans les résidences pour personnes âgées. ▪ Tests salivaires à l'essai dans plusieurs hôpitaux.
Syndicats et milieux de travail : hausse de 18 %
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Réaction face à l'annonce de Legault de fermer les écoles et allonger l'année scolaire pendant le mois de juillet, proposition mal reçue. ▪ Problème de ventilation dans les écoles.
Sujets les avec le plus gros volume d'engagement
Vaccins de Pfizer
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Les Snowbirds qui partent en Floride malgré l'avis du gouvernement canadien de ne pas voyager aux États-Unis. ▪ Rassemblement et socialisation dans les centres commerciaux. ▪ Frustration envers les personnes et les groupes qui ne respectent pas les mesures, et qui allongent les effets de la pandémie en plus de manquer de respect pour ceux qui respectent les mesures (« Covidiot »).
Les questions les plus probantes sur les médias sociaux :
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Restrictions et couvre-feu : Seriez-vous en faveur d'une mesure équivalente pour la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean. ▪ Les chercheurs travaillent fort pour développer un vaccin anti #COVID19, mais qu'arrivera-t-il si de larges segments de la population le refusent? ▪ Pourquoi un bilan de décès si lourd au Québec aujourd'hui? ▪ Covid-19 symptômes chez les enfants.
KEY FINDINGS
<ul style="list-style-type: none"> ▪ L'annonce des vaccins est accueillie avec des réactions mixtes : on demande aux politiciens de tester les vaccins en premier. ▪ Restrictions pendant la période des fêtes : les scientifiques en mettent peut-être trop en pensant que ce sera catastrophique au retour des fêtes. ▪ Frustrations envers les gens qui ne respectent pas les mesures (masques, Snowbirds) et qui rallongent la pandémie pour tous les autres.

Éric Bédard

De: NSPPPH <gpenney@cpha.ca>
Envoyé: 23 novembre 2020 08:18
À: Nicole Damestoy
Objet: Public Health Learning and On-line Education Issue #384

ATTENTION:

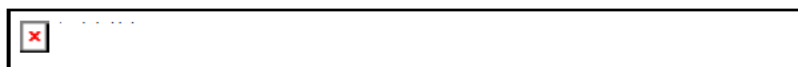
L'origine de cette communication est de source externe. Veuillez vous assurer que l'expéditeur et le contenu, incluant les pièces jointes, sont légitimes avant même de les ouvrir ou de les télécharger.

[View this email in your browser](#)

[Voir ce courriel dans votre navigateur](#)

*This information is provided in the
language in which it was published.*

*L'information est fournie dans la
langue dans laquelle elle a été publiée.*



Public Health Learning and On-line Education

Issue #384 - November 23, 2020

Trends 2020 – The Landscape of Public Health Education

CEPH's Trends 2020 highlights key facts about accredited public health schools and programs in the first three years after the implementation of revised accreditation criteria in 2016. In each of the documents linked below, you will find observations and examples addressing the period of time from implementation in late 2016 through the end of 2019.

<https://ceph.org/trends2020/>

Trends 2020 recorded webinar

You can access the recording and the slides here:

[Slides](#) (opens PPTX)

[Video Recording](#) (provide name and email for access)

Online course: Managing mental health during COVID-19 for frontline workers

Managing mental health during COVID-19 for frontline workers is a brief, self-directed, online training that provides an overview of mental health concerns that may be experienced during a pandemic, both by therapists and the people they support. The training uses case scenarios, activities, videos, and reflective journals to equip frontline workers with tools and approaches to address mental health concerns in the context of a pandemic.

<https://www.eenet.ca/article/online-course-managing-mental-health-during-covid-19-frontline-workers>

U of T's Vivek Goel named next president and vice-chancellor of University of Waterloo

He will begin his five-year term at Waterloo on July 1.

<https://www.utoronto.ca/news/u-t-s-vivek-goel-named-next-president-and-vice-chancellor-university-waterloo>

Profs teaching online need to focus on increasing their compassion toward students

What the rapid shift to remote delivery has shown us about the value of compassion toward our students.

<https://www.universityaffairs.ca/career-advice/career-advice-article/profs-teaching-online-need-to-focus-on-increasing-their-compassion-toward-students/>

The 10 Key Points For Efficient eLearning In University Education

In this article, I summarize in 10 points the key factors for the sustainability of this eLearning project. Post-COVID education will naturally be blended, and greatly influenced by the digital transformation. And this is what we learned to make this change happen in a sustained way.

<https://elearningindustry.com/key-points-for-efficient-elearning-in-university-education>

What Canadian researchers are discovering about the psychosocial effects of the pandemic

Intimate partner violence, families with young children, people with disabilities and Indigenous mental health are among the many areas under investigation.

<https://www.universityaffairs.ca/news/news-article/what-canadian-researchers-are-discovering-about-the-psychosocial-effects-of-the-pandemic/>

8 Benefits Of Interactive Training In The Workplace

Here are 8 good reasons why you should be adopting this new style of learning in your workplace.

<https://elearningindustry.com/benefits-interactive-training-in-workplace>

Machine learning can fill in missing information in public health data, U of A research shows

Research shows program can find ethnicity and Indigenous status data

<https://www.cbc.ca/news/canada/edmonton/machine-learning-can-fill-in-missing-information-in-public-health-data-u-of-a-research-shows-1.5810969>

INSPQ

Série sur l'évaluation d'impact intégrée (ÉII) : 2– Exemple de la pratique de l'ÉII à la Commission européenne

Cette note constitue la deuxième d'une série de six qui portent sur l'état de la pratique de l'évaluation d'impact intégrée (ÉII).

[Lire le document](#)

La solidarité dans l'éthique et la pratique de la santé publique : conceptions, usages et implications

Notre objectif dans ce document est d'éclairer le concept de solidarité, les différents usages qui en sont faits et les implications morales qui lui sont attribuées lorsqu'il est traité comme une valeur ou un principe pour guider les actions. En mettant en lumière les composantes centrales et les dimensions plus variables de la solidarité, notre but est d'aider les praticiens à réfléchir à leur propre interprétation du concept de solidarité et aux manières dont ils l'utilisent ou pourraient l'utiliser dans leur pratique. Considérer les multiples interprétations de la solidarité peut aussi faciliter les discussions et les délibérations entre collègues en permettant de mieux cerner les différences de perspectives et de s'orienter à travers celles-ci.

[Lire le document](#)

Le « principisme » et les cadres de référence en matière d'éthique en santé publique

Ce document porte sur les approches en éthique de la santé publique qui sont basées sur des principes. Nous y comparons certaines des caractéristiques de ces approches avec celles du principisme, soit l'approche des « quatre principes » bien connue et très utilisée en éthique médicale.

[Lire le document](#)

Quelques outils pour faciliter l'intégration de la santé dans toutes les politiques publiques

Cette note vise à faire connaître quelques outils développés au cours des dernières années afin de faciliter l'intégration des questions de santé dans les processus de décision des secteurs qui n'ont pas la santé de la population comme premier objectif. Elle n'est pas le résultat d'une recension exhaustive de différents instruments de soutien à la décision relative à la santé, mais est issue d'un repérage des outils associés à l'approche de la SdTP et qui ont fait l'objet de publications. La plupart d'entre eux sont destinés au palier municipal de décision, principalement du milieu urbain.

[Lire le document](#)

Cadre de référence sur la révision par les pairs des publications scientifiques de l'Institut national de santé publique du Québec

L'Institut a recours à divers mécanismes d'assurance de la qualité dans la production de ses publications scientifiques et autres documents officiels.

[Lire le document](#)

COVID-19 RESOURCES & NEWS | RESSOURCES ET ACTUALITÉS COVID-19

CIHI – Impact of COVID-19 on Canada's health care systems

On November 19, we released our data and insights exploring how Canada responded to the first wave of COVID-19 and how pandemic planning affected health care systems from March to June 2020. This analysis looks at the impact on Canadians' access to emergency departments and physicians,

hospital care (including surgery cancellations, intensive care unit stays and ventilator use) and home care.

In some cases, the numbers paint a picture of a dramatic health care transformation. They also tell a story of unintended consequences, as surgeries were cancelled, health appointments moved online and people reacted to changes in how health care was delivered in their communities.

<https://www.cihi.ca/en/covid-19-resources/impact-of-covid-19-on-canadas-health-care-systems>

COVID-19 – Sondages sur les attitudes et comportements des adultes Québécois

Cette infographie présente les réponses aux questions mesurant la perception des risques liés à la COVID-19, les comportements de prévention adoptés et les opinions et attitudes face aux mesures recommandées.

<https://www.inspq.qc.ca/covid-19/sondages-attitudes-comportements-quebecois/11-novembre-2020>

Status of COVID-19 cases in Ontario by Public Health Unit (PHU)

This dataset compiles daily snapshots of publicly reported data on 2019 Novel Coronavirus (COVID-19) testing in Ontario.

<https://data.ontario.ca/dataset/status-of-covid-19-cases-in-ontario-by-public-health-unit-phu>

Environmental Health Resources for the COVID-19 Pandemic (NCC-EH)

This topic page has been created to promote key COVID-19 resources to environmental health practitioners and related professions. We are actively collecting and curating resources from more than 50 Canadian and international public health agencies, and will be promoting those resources

via social media and by providing the essential resources on this topic page.

This information is current to the date at the bottom of the page.

<https://ncceh.ca/environmental-health-in-canada/health-agency-projects/environmental-health-resources-covid-19>

GOVERNMENT OF CANADA | GOUVERNEMENT DU CANADA

Coronavirus disease (COVID-19): International students

We recognize that the travel restrictions will have an impact on many people who can't travel to Canada right now. These restrictions stop most discretionary travel to Canada.

<https://www.canada.ca/en/immigration-refugees-citizenship/services/coronavirus-covid19/students.html>

Maladie à coronavirus (COVID-19) : Étudiants étrangers

Nous reconnaissons le fait que les restrictions de voyage auront des répercussions sur plusieurs personnes qui ne peuvent pas se rendre au Canada présentement. Ces restrictions empêchent la plupart des voyages discrétionnaires au Canada.

<https://www.canada.ca/fr/immigration-refugies-citoyennete/services/coronavirus-covid19/etudiants.html>

Evaluating COVID-19 disease transmission and public health measures in schools: Outbreak investigation guidance

[Guidance-documents/evaluating-transmission-public-health-measures-schools-outbreak-investigation.html](https://www.canada.ca/en/health-canada/services/guidance-documents/evaluating-transmission-public-health-measures-schools-outbreak-investigation.html)

Évaluation de la transmission de la COVID-19 et mesures de santé publique dans les écoles : Lignes directrices pour les enquêtes sur les éclosions

[Document-orientation/evaluation-transmission-mesures-sante-publique-ecoles-enquetes-eclosions.html](https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/coronavirus-disease-covid-19/epidemiological-economic-research-data.html)

COVID-19 epidemiological and economic research data

Data products about the epidemiological, social and economic dimensions of the outbreak. Includes datasets, dashboards, statistics, analyses, trends, charts and maps. Also includes a list of locations where people may have been exposed to the virus.

<https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/coronavirus-disease-covid-19/epidemiological-economic-research-data.html>

Recherches et données épidémiologiques et économiques sur la COVID 19

Consultez des produits de données sur les aspects épidémiologiques, sociaux et économiques de l'écllosion. Ces produits incluent des ensembles de données, des tableaux de bord, des statistiques, des analyses, des tendances, des graphiques et des cartes. On y trouve aussi une liste d'endroits où des gens pourraient avoir été exposés au virus.

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-coronavirus-covid-19/recherches-donnees-epidemiologiques-economiques.html>

OPINION | BLOG

Sanctions ignore pandemic history

After the influenza pandemic of 1918-19, public health practitioners looked back to assess the successes and failures of their response to the outbreak. And they were clear: approaches based on public co-operation and trust

were more likely to control the spread of the disease than those based on coercion or punishment. This is a lesson we are beginning to ignore in Manitoba.

<https://news.umanitoba.ca/winnipeg-free-press-sanctions-ignore-pandemic-history/>

Ten trends to watch in the coming year

A letter from Tom Standage, editor of “The World in 2021”

<https://www.economist.com/the-world-ahead/2020/11/16/ten-trends-to-watch-in-the-coming-year>

RESEARCH | RECHERCHE

A machine learning approach to predict ethnicity using personal name and census location in Canada

The census had 4,812,958 unique individuals. For multiclass classification, the highest performance achieved was 76% F1 and 91% accuracy. For binary classifications for Chinese, French, Italian, Japanese, Russian, and others, the F1 ranged 68–95% (median 87%). The lower performance for English, Irish, and Scottish (F1 ranged 63–67%) was likely due to their shared cultural and linguistic heritage. Adding census location features to the name-based models strongly improved the prediction in Aboriginal classification (F1 increased from 50% to 84%).

<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0241239>

[University of Alberta article](#)

Gender Differences in First and Corresponding Authorship in Public Health Research Submissions During the COVID-19 Pandemic

Submission rates were higher overall during the pandemic compared with before. Increases were higher for submissions from men compared with women (41.9% vs 10.9% for corresponding author). For the United States, submissions increased 23.8% for men but only 7.9% for women. Women authored 29.4% of COVID-19-related articles.

<https://ajph.aphapublications.org/doi/abs/10.2105/AJPH.2020.305975>

Faculty Perspectives on Context, Benefits, and Challenges in Fully Online Graduate Adult Education Programs

Ten participants who work in fully online programs agreed to take part in this interpretive interview research. We coded and analyzed the data using the constant comparison and thematic analysis methods. Community of Inquiry was the framework guiding this study. Data analysis led to themes describing the contexts of these programs, meaningful benefits, noteworthy challenges, and insights and recommendations for instructors new to online adult education graduate programs.

<https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1045159520959468>

Graph literacy matters: Examining the association between graph literacy, health literacy, and numeracy in a Medicaid eligible population

Graphic display formats are often used to enhance health information. Graph literacy in a Medicaid-eligible population was lower than previous estimates in the US. Tables were better understood, with icon arrays yielding the lowest score. Preferences aligned with comprehension. It may be necessary to reconsider the use of graphic display formats when designing information

for people with lower educational levels.

<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0241844>

UPCOMING WEBINARS | WEBINAIRES À VENIR

Wellbeing Budgeting and Public Health: Promising Practice for Pandemic Recovery?

November 25, 2020 from 2 p.m. to 3 p.m. EST

The health, social, and economic consequences of the Covid-19 pandemic have left governments at all levels thinking about the way forward. Many have called for a health and economic recovery that puts people and their wellbeing at the heart of the efforts. The NCCHPP is looking at wellbeing budgeting as an approach to envision Covid-19 economic recovery in Canada while addressing the long-term health, mental health and wellbeing effects of the virus and measures taken to contain it. During this webinar, we will offer an introduction to wellbeing and wellbeing budgeting with a particular focus on public health and the promises such approaches may hold for a pandemic recovery.

Click here to [learn more and to register](#).

CIHI COVID-19 Webinar / ICIS COVID-19 Webinaire

Thursday, November 26, 2020 1:00:00 PM EST – 2:00:00 PM EST

We've lined up a diverse group of panellists who will discuss the findings of our latest analysis, their experience and how data can support the management of health systems and decision-making in times of crisis. They will take a deep dive into COVID-19's impact on

- Emergency department visits
- Hospital care (including surgery cancellations, intensive care unit stays and ventilator use)
- Home care
- Physician services (including virtual care)

[CIHI Webinar](#)

How social relationships get under the skin

Tuesday November 24 | 12pm EST

The quality of our relationships with other people—both friendly and competitive—has a dramatic effect on our health. But how do our social lives get under the skin and actually translate into changes in our genes and immune systems? How can we be sure social relationships are important to our health, when there is so much about the modern human environment that has changed so rapidly?

<https://events.cifar.ca/ereg/newreg.php?eventid=580252&>

Supporting faculty to create a healthy and engaging learning environment: Introducing the Toolkit for Faculty & Staff

Tuesday, December 8, 2020 From 1:00 PM – 2:00 PM EST

This interactive webinar aims to highlight some important considerations, anecdotes and findings that impact the mental health and wellness of the learning environment. We will be sharing information from the recently released Mental Health Toolkit for Faculty and Staff (see link below) and discussing these considerations with guests representing the voice of both faculty and support staff.

<https://campusmentalhealth.ca/webinars>

PODCASTS | BALDOS

Race at Work

Candid conversations about the role race plays in our careers and lives.

<https://hbr.org/2020/11/podcast-race-at-work>

The Invention of Race

The idea that race is a social construct comes from the pioneering work of anthropologist Franz Boas. During a time when race-based science and the eugenics movement were becoming mainstream, anthropologist Franz Boas actively sought to prove that race was a social construct, not a biological fact.

<https://www.npr.org/2020/11/18/936346847/the-invention-of-race>

RECORDED WEBINARS & MEDIA | WEBINAIRES

ENREGISTRES ET MEDIA

UBC SPPH Mixed Methods Recruitment Public Seminar

<https://www.youtube.com/watch?v=OzQkDuLAPiE&feature=youtu.be>

Copyright © 2020 Canadian Public Health Association, All rights reserved.

You are receiving this email because you opted in. | Vous recevez ce courriel parce que vous vous êtes abonné.

Our mailing address is:

Canadian Public Health Association

404 - 1525 Carling Ave.

Ottawa, ON K1Z 8R9

Canada

[Add us to your address book](#)

Want to change how you receive these emails?

You can [update your preferences](#) or [unsubscribe from this list](#).



BORDEREAU DE LA CORRESPONDANCE

No. : 7628

Expéditeur :	Monsieur Horacio Arruda Sous-ministre adjoint Ministère de la Santé et des Services sociaux (DGSP)	Autre expéditeur :	
Date du document :	2020-11-24	Date de réception :	2020-11-25

Objet : COVID-19 : Accès aux informations de la base de données du registre de vaccination du Québec - N/Réf. 20-SP-00856

No	MANDATAIRE(S)	MANDANT(S)	MANDAT SPÉCIFIQUE/REMARQUE	ÉCHÉANCE	RAPPEL	RÉALISATION
14111	François Desbiens Vice-président aux affaires scientifiques	Nicole Damestoy Présidente-directrice générale 20-1001 - Direction générale	Pour information.	2020-12-10		2020-11-26
14110	Jocelyne Sauvé Vice-présidente associée aux affaires scientifiques 50-1101 - Vice-présidence associée aux affaires scientifiques	Nicole Damestoy Présidente-directrice générale 20-1001 - Direction générale	Pour information.	2020-12-10		2020-11-26
14108	Sylvain Mercier Directeur par interim 80-1001 - Direction des technologies de l'information	Nicole Damestoy Présidente-directrice générale 20-1001 - Direction générale	Donner la suite appropriée et m'informer du suivi. Pour collaboration tel que déjà instituée avec BIESP. L'identification d'une personne contact est requise. SVP m'informer du suivi qui sera donné à cette lettre.	2020-12-10		
14109	Valérie Émond Directrice 52-1001 - Bureau d'information et d'études en santé des populations	Nicole Damestoy Présidente-directrice générale 20-1001 - Direction générale	Donner la suite appropriée et m'informer du suivi. L'identification d'une personne contact est requise. SVP m'informer du suivi qui sera donné à cette lettre.	2020-12-10		

PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE

Québec, le 24 novembre 2020

Madame Nicole Damestoy
Présidente-directrice générale
Institut national de santé publique du Québec
945, avenue Wolfe, 3^e étage
Québec (Québec) G1V 5B3



Madame la Présidente-Directrice générale,

Dans le cadre de l'enquête épidémiologique du directeur national de santé publique (DNSP) concernant la COVID-19, la Direction générale des technologies de l'information (DGTI) du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a reçu le mandat de créer un tableau de bord afin de suivre les indicateurs de suivi de la vaccination. Pour ce faire, ils auront besoin d'obtenir accès à la base de données du registre de vaccination et des indicateurs à l'Infocentre issu de celui-ci.

L'enquête épidémiologique est édictée dans la Loi sur la santé publique (RLRQ, chapitre S-2.2, chapitre XI, section II, article 116, alinéa 3) et permet l'échange (recueil et transmission) de tous les renseignements nécessaires à la mise place des interventions pour protéger la santé de la population.

À cet effet, nous demandons à l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de transmettre à la DGTI l'accès à la base de données du registre de vaccination pour pouvoir créer les indicateurs du tableau de bord.

Cet accès devra être maintenu et mis à jour (fréquence à déterminer en fonction de l'épidémiologique de la COVID-19) jusqu'à ce que le suivi épidémiologique de cette situation ne soit plus requis ou sous la directive du DNSP.

Nous vous demandons de nous désigner un représentant de l'INSPQ avec qui les échanges se poursuivront pour préciser les modalités de la transmission de ces données. Un représentant du MSSS entrera en contact avec cette personne pour le suivi de notre demande.

... 2

Les données devront être transmises le plus rapidement possible considérant le fait que le tableau de bord doit être opérationnel rapidement.

Si vous avez des questions à ce sujet, n'hésitez pas à communiquer avec la directrice de la prévention et du contrôle des maladies infectieuses, madame Josée Dubuque, par courriel à l'adresse suivante : josee.dubuque@msss.gouv.qc.ca ou avec la directrice de la vigie sanitaire, madame Marlène Mercier, à l'adresse électronique suivante : marlene.mercier@msss.gouv.qc.ca.

Veuillez agréer, Madame la Présidente-Directrice générale, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Le directeur national de santé publique
et sous-ministre adjoint,



Horacio Arruda, M.D., FRCPC

c. c. M. Luc Bouchard, MSSS
M. Luc Tremblay, MSSS
M. Sylvain Mercier, INSPQ
M^{me} Valérie Emond, INSPQ

N/Réf. : 20-SP-00856

BORDEREAU DE LA CORRESPONDANCE

No. : 7633

Expéditeur : Monsieur Horacio Arruda Sous-ministre adjoint Ministère de la Santé et des Services sociaux (DGSP)	Autre expéditeur :
Date du document : 2020-11-25	Date de réception : 2020-11-30

Objet : Charte de projet - Acceptabilité vaccins COVID - N/Réf. 20-SP-00860

No	MANDATAIRE(S)	MANDANT(S)	MANDAT SPÉCIFIQUE/REMARQUE	ÉCHÉANCE	RAPPEL	RÉALISATION
14134	Claude Bernier Directeur 70-1001 - Direction des ressources financières et matérielles	Nicole Damestoy Présidente-directrice générale 20-1001 - Direction générale	Pour information.			2020-11-30
14135	Jocelyne Sauvé Vice-présidente associée aux affaires scientifiques 50-1101 - Vice-présidence associée aux affaires scientifiques	Nicole Damestoy Présidente-directrice générale 20-1001 - Direction générale	Pour information.			2020-11-30
14133	Patricia Hudson Directrice 53-1001 - Risques biologiques et santé au travail	Nicole Damestoy Présidente-directrice générale 20-1001 - Direction générale	Donner la suite appropriée.			2020-11-30

PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE

Québec, le 25 novembre 2020



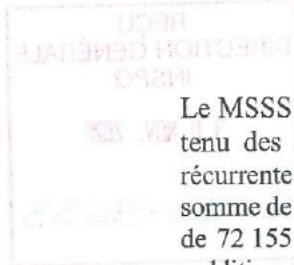
Madame Nicole Damestoy
Présidente-directrice générale
Institut national de santé publique du Québec
945, avenue Wolfe, 3^e étage
Québec (Québec) G1V 5B3

Madame la Présidente-Directrice générale,

L'arrivée d'un vaccin est souvent invoquée dans l'espace public comme une solution pour enrayer la pandémie de COVID-19. Pourtant, les récents sondages montrent qu'un certain pourcentage des personnes sondées demeure méfiant face à la vaccination.

À cet égard, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) accepte la proposition de charte de projet de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) portant sur l'acceptabilité de la vaccination contre la COVID-19 : bâtir la confiance des professionnels de la santé et de la population et demande à l'INSPQ de débiter dans les meilleurs délais ses travaux, particulièrement ceux visant la tenue de consultations citoyennes et consultations des groupes de professionnels de la santé. Il est attendu que pour éviter d'engendrer des retards dans les travaux de préparation à la vaccination qui pourrait débiter dès la première semaine de janvier, les exercices de consultations citoyennes devront être complétés dans les meilleurs délais.

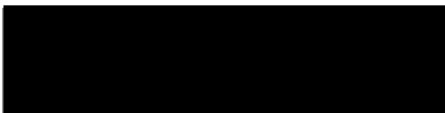
... 2



Le MSSS offre sa pleine et entière collaboration pour la réalisation de ce mandat compte tenu des délais impartis. À cet effet, nous vous informons qu'une aide financière non récurrente d'un montant maximal de 288 622 \$ vous sera versée concernant ce projet. Une somme de 216 476 \$, équivalent à 75 % du montant, vous sera transmise sous peu. Un montant de 72 155 \$, équivalent au 25 % restant, vous sera transmis à la suite de la réception de la reddition de comptes du projet.

Veuillez agréer, Madame la Présidente-Directrice générale, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Le directeur national de santé publique
et sous-ministre adjoint,



Horacio Arruda, M.D., FRCPC

p. j. 2

c. c. M^{me} Marie-Ève Bédard, MSSS
M^{me} Patricia Hudson, INSPQ
M. Yves Jalbert, MSSS
M. Richard Massé, MSSS

N/Réf. : 20-SP-00860

Éric Bédard

De: Isabelle Girard
Envoyé: 27 novembre 2020 17:06
À: Nicole Damestoy; Jocelyne Sauvé; Christine Métayer; Patricia Hudson; Daniel G. Bolduc; Sylvain Mercier; Natalys Bastien; Christiane Thibault; Claude Bernier; 'Gylaine Boucher'; Vicky Bertrand; Benoît Houle; Valérie Émond; Irène Langis; Madalina Burtan; Sarah Dussault; Michel Roger; Bouchra Serhir; Judith Fafard; France Corbeil; Nathalie Labonté; Caroline Drolet; Dominique Grenier; Marie-Pascale Sassine; Anne Kimpton; Pierre-Henri Minot; François Desbiens; 'versailles@versaillescom.com'; Geneviève Trudel; Yolaine Rioux; Chantal Sauvageau; Gabrielle Désilets; Sybille Jussome
Objet: Rapport quotidien des demandes médias

Bonjour Mme Damestoy,

Voici le compte-rendu des demandes médias de la journée du 27 novembre 2020:

Plan de vaccination du Canada

██████████ de La Presse a sollicité une entrevue concernant le plan de vaccination du Canada versus les autres pays dans le monde. Gaston De Serres accorde l'entrevue.

██████████ recherchiste au 15-18 d'ICI Radio-Canada Première désirent obtenir une entrevue sur le calendrier national de vaccination COVID ainsi que sur la sécurité du vaccin antigrippal. Le Dr Nicholas Brousseau avait accepté; finalement Alain Lamarre de l'INRS a accordé l'entrevue.

Ventilation dans les écoles

██████████ de CBC Radio Show Let's Go et ██████████ de CBC Quebec pour l'émission de radio Breakaway ont sollicité le Dr Stéphane Perron pour commenter un rapport remis au MEQ concernant la ventilation. Puisque nous n'en avons pas pris connaissance, nous avons décliné.

Robert Maranda aux relations médias du MSSS nous a informés que ██████████ de Radio-Canada prépare un reportage sur la ventilation dans les écoles et cherchait à savoir si le Dr Stéphane Perron faisait partie du comité d'experts. Le MSSS a confirmé.

Campagne de vaccination COVID

Gaston De Serres a accordé une entrevue à Salut Bonjour TVA sur la campagne de vaccination COVID. Demande de ██████████.

Vaccination et leçons H1N1

██████████ du Journal métro a sollicité une entrevue sur les leçons de la campagne de vaccination de 2009 sur H1N1 et des leçons tirées.

Tests par gargarisme

██████████ de Cogeco media s'intéresse aux tests par gargarisme et à leur déploiement. Michel Roger confirme que nos équipes du Laboratoire de santé publique du Québec de l'INSPQ sont impliquées dans le déploiement des tests rapides dans le réseau de la santé et qu'un processus de validation du prélèvement par gargarisme est en cours de validation dans les centres hospitaliers. Nous avons référé le journaliste au CHU de Québec concernant leur situation particulière et au ministère de la Santé et des Services sociaux pour le détail de l'implantation.

Étude sur la consommation d'alcool

██████████ de Radio-Canada a demandé s'il y aura une suite pour la 2^e vague de la pandémie à l'étude consommation d'alcool que l'INSPQ a publiée en juillet. Nous avons répondu que des travaux sont en cours.

Données sur les lieux d'éclosions

██████████ de La Presse a demandé si nous avons des données sur les lieux d'éclosion de la COVID-19 au Québec, notamment les lieux de travaux, écoles et en particulier les réunions privées. Après consultation auprès de Sylvie Martel, nous avons dirigé le journaliste vers la page des éclosions en milieu de travail sur notre site.

Mesures pour Noël et sondage CROP

Gaston De Serres a accordé une entrevue à [REDACTED] de La Presse concernant un sondage CROP à l'effet que 60% des Québécois n'ont pas l'intention de voir des gens qui n'habitent pas avec eux du 24 au 27 décembre, peu importe ce que le gouvernement permettra.

Cordialement,

Isabelle Girard

Conseillère en communication

Communications, développement des compétences et transfert des connaissances

Institut national de santé publique du Québec

190, boulevard Crémazie Est, Montréal (Québec) H2P 1E2

INSPQ Centre d'expertise et de référence en santé publique

www.inspq.qc.ca

Éric Bédard

De: Christine Métayer
Envoyé: 27 novembre 2020 17:53
À: Nicole Damestoy
Objet: TR: Rapport d'analyse INSPQ du 21 au 25 novembre
Pièces jointes: rapport_analyse_21_25_novembre.docx

Pour INFO.

Je vais débiter la semaine prochaine la transmission aux cadres supérieurs et intermédiaires. P-ê pourrions-nous prendre 2 minutes pour présenter cela en rencontre des cadres. J'en glisse un mot à Benoît.

C

De : Isabelle Gignac

Envoyé : 26 novembre 2020 08:54

À : Christine Métayer <christine.metayer@inspq.qc.ca>; Benoît Houle <benoit.houle@inspq.qc.ca>; Vicky Bertrand <vicky.bertrand@inspq.qc.ca>; Gabrielle Désilets <gabrielle.desilets@inspq.qc.ca>; Nathalie Labonté <nathalie.labonte@inspq.qc.ca>; Sarah Dussault <sarah.dussault@inspq.qc.ca>; Sybille Jussome <sybille.jussome@inspq.qc.ca>; Madalina Burtan <madalina.burtan@inspq.qc.ca>; Irène Langis <irene.langis@inspq.qc.ca>; Nicolas Ribes Turgeon <nicolas.ribes-turgeon@inspq.qc.ca>; Leylâ Deger <leyla.deger@inspq.qc.ca>; Isabelle Girard <Isabelle.Girard@inspq.qc.ca>

Objet : Rapport d'analyse INSPQ du 21 au 25 novembre

Bonjour,

Voici le rapport hebdomadaire produit par Gabrielle

Bonne journée.

Isabelle Gignac, agente administrative
Direction de la valorisation scientifique et qualité

Institut national de santé publique du Québec
190, boulevard Crémazie Est, Montréal (Québec) H2P 1E2
514 864-1600 poste 3310
www.inspq.qc.ca

Ce qui se dit sur l'INSPQ

Citation des données épidémiologiques

- Les données (infection, dépistages, décès + les éclosions) sont les éléments les plus fréquemment cités (90 fois).

Éclosions

- Plusieurs nouvelles éclosions dans les écoles (10 mentions)¹. Publication d'une mise à jour : *Cas de COVID-19 dans la classe de votre enfant : marche à suivre pour les parents*².
- Éclosions dans plusieurs RPA (11 mentions). M. Dubé signale que le guide qui sera produit par la Santé publique permettra de répondre aux questions relatives aux célébrations des fêtes en CHSLD et en RPA et d'éviter que des informations erronées ou contradictoires circulent³.

Sondage : habitudes et comportements

- Le respect des mesures sanitaires pourrait s'effriter si la pandémie devait se prolonger plusieurs mois : la communication sera la clé, selon Ève Dubé⁴ qui propose entre autres d'adopter des stratégies de réduction des méfaits.

Crise des opioïdes

- Mention des récentes données préliminaires compilées par l'INSPQ faisant mention d'une augmentation d'environ 78 % de surdoses par rapport à la même période, l'an dernier⁵.

Ce qui se dit sur la Covid-19 au Québec

Bilan du nombre de cas

- Les régions sont les plus touchées : encore le Saguenay–Lac-Saint-Jean (10 mentions). Plusieurs autres régions sont en alertes et les cas sont en hausse dans la Capitale-Nationale (grosse éclosion dans la communauté religieuse Les Sœurs de la Charité⁶) et dans les communautés autochtones.
- Les hospitalisations sont en hausses pour les quatre prochaines semaines et certaines régions pourront être submergées si les hausses se maintiennent.

¹ <https://www.washingtonpost.com/opinions/2020/11/20/covid-19-schools-data-reopening-safety/>

² <https://www.ciuusnordmtl.ca/nouvelles-et-evenements/article/cas-de-covid>

³ PdePresse 24 nov.

⁴ Journal de Montréal 20 nov. ; Émission TELE : LE TVA NOUVELLES Station : CFTM (TVA), MONTRÉAL; MIDI PLUS Station : CKOB (106,9 FM), TROIS-RIVIÈRES.

⁵ Journal Métro 23 novembre 2020.

⁶ <https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1751269/soeurs-charite-eclosion-beauport-covid-19>

Politique et gestion de crise

- Rassemblements pendant les fêtes et « contrat moral » du gouvernement Legault⁷.
 - La proposition du gouvernement le 19 novembre a tôt fait de susciter de multiples interprétations⁸ qui ont donné lieu, mardi lors du point de presse, à des clarifications : on peut se rencontrer seulement 2 fois pendant les 4 jours proposés⁹.
 - Certains commentateurs estiment que le gouvernement n'avait pas vraiment le choix, car avec ou sans accord, il y aura des rassemblements, il est donc préférable de prévoir le coup¹⁰. Gaston De Serres dit que c'est un pari risqué, mais peut être bénéfique pour la population. D'autres disent que le plan est injuste pour les minorités religieuses¹¹.
 - **À noter** : une mise à jour : *Questions et réponses sur les événements et les activités dans le contexte de la COVID-19* du site www.quebec.ca spécifie aussi qu'« en tout temps, la distance de 2 mètres devra respectée entre les personnes [...] demeurent assis à une distance de 2 mètres les uns des autres (ou entre les bulles) et que le repas soit servi à table par une personne qui porte le masque »¹². Ces lignes directrices n'ont pas été clairement reprises par les médias.
 - Contrairement au gouvernement Legault, plusieurs organisations internationales de santé recommandent les festivités virtuelles ou seulement avec les personnes d'une même adresse¹³. Santé Canada déconseille les mélanges entre ménages¹⁴. Le CDC a également émis des recommandations pour les rassemblements des fêtes¹⁵.
 - Arruda et Legault ont spécifié que la tenue des festivités est conditionnelle à la maîtrise de la situation épidémiologique : les cas devront être maintenus sous 1000/jour.
- **Transmission par aérosols (écoles, CHSLD)** a reçu beaucoup moins de mentions, mais un journaliste a encore interpellé le ministre Dubé au sujet du **comité d'experts de l'INSPQ** :
 - Réponse : des rencontres ont eu lieu entre les membres dudit comité, et des tests ont été faits dans certains CHSLD. Un rapport d'expertise est attendu par M. Dubé, au plus tard, dans les 10 prochains jours¹⁶.
 - Le NIPH publie aussi de nouvelles directives sur la transmission aérienne¹⁷.
 - Des tests de qualité de l'air auraient été faits dans les écoles à l'insu des directions, demandés par un comité de médecins qui sonne l'alarme¹⁸.

⁷ Nouvelle page : Consignes pour le temps des fêtes dans le contexte de la COVID-19 <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/consignes-temps-des-fetes-covid-19/> (et 20 nov.)

⁸ Émission RADIO : BENOÎT DUTRIZAC Station : QUB RADIO, MONTRÉAL

⁹ Limite de 1-2 rassemblement max <https://www.lapresse.ca/covid-19/2020-11-20/temps-des-fetes/pas-plus-de-deux-rassemblements-demande-la-sante-publique.php>

¹⁰ MIDI PLUS Station : CKOB (106,9 FM), TROIS-RIVIÈRES

¹¹ <https://www.lesoleil.com/actualite/covid-19/le-plan-du-gouvernement-pour-noel-injuste-juget-des-minorites-religieuses-386c01ba346748851e9ce5ae1a2c1fa5>

¹² <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/reponses-questions-coronavirus-covid19/questions-et-reponses-rassemblements-activites-covid-19/>

¹³ GENÈVE — Un Noël en petit comité, sans grande réunion de famille, est sans doute « la meilleure option » en ces temps de pandémie pour la majorité des pays, a estimé lundi l'Organisation mondiale de la santé (OMS).

¹⁴ <https://www.lapresse.ca/covid-19/2020-11-24/temps-des-fetes/pas-de-partys-entre-menages-suggere-sante-canada.php>

¹⁵ <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/holidays.html>

¹⁶ PdPresse 24 nov.

¹⁷ <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/facts-and-knowledge-about-covid-19/facts-about-novel-coronavirus/?term=&h=1>

¹⁸ <https://www.journaldemontreal.com/2020/11/25/le-taux-de-co2-dans-des-classes-inquiete>

Ce qui se dit sur la Covid-19 au Canada

Fortes hausses et ajout de restrictions dans les provinces

- La santé publique fédérale a lancé des prévisions alarmantes qui font état d'un potentiel de cas de 60k par jour en janvier¹⁹. Ottawa réagit mal à l'annonce du gouvernement Legault de lever les mesures pour 4 jours pendant la période des fêtes.
- Le groupe de médecins à l'origine de l'initiative #COVIDzero dit que pour sortir du plateau observé il faut se confiner davantage.
- Le Nunavut voit encore une hausse rapide des cas (15 mentions). Des hausses sont notées chez les Premières Nations partout au pays, mais plus encore au Manitoba et en Saskatchewan.
- La région de Peel et le GTA sont confinés pour 28 jours pour tenter de faire baisser le nombre de cas.

Ce qui se dit sur la Covid-19 dans le monde (et en recherche)

Vaccin COVID

- AstraZeneca, le vaccin d'Oxford University un nouveau type de vaccin qui s'offre pour vaincre la pandémie : moins cher, plus facile à stocker et basé sur une autre technologie, le « vecteur viral »²⁰ (20 mentions).
- Pfizer a demandé l'autorisation d'utilisation en urgence (7 mentions) et le FDA produit des Q&R pour expliquer cette démarche²¹.
- Les É.-U. ont annoncé le début de la vaccination prévu pour la mi-décembre.
- Le plan de déploiement, qui contient la priorisation des personnes à vacciner, est en cours d'élaboration au Canada²². Le Québec est en attente des informations du fédéral (17 mentions). Trudeau met en garde les Canadiens pour dire qu'ils ne seront pas les premiers à recevoir le vaccin²³. Sommet du G20 : Trudeau défend l'accès équitable aux vaccins contre la COVID-19²⁴.
- Plusieurs nouveaux traitements pour les symptômes de la Covid sont approuvés aux États-Unis²⁵, et au Canada, avec le traitement bamlanivimab.

Nombre de cas dans le monde (34 mentions)

- Les États-Unis voient le nombre de cas augmenter en flèche, le nombre de morts atteint maintenant 260k.
- La France aurait atteint le pic de la 2^e vague. Certaines sources mentionnent l'arrivée d'une 3^e vague en Europe. L'ECDC a publié des projections pour chaque pays jusqu'au 25 décembre²⁶.

¹⁹ 20-11-2020 Émission TÉLÉ : RDI MATIN Station : RDI, MONTRÉAL; Émission RADIO : MIDI INFO Station : SRC (ICI RADIO-CANADA PREMIÈRE).

²⁰ <https://www.theglobeandmail.com/business/international-business/us-business/article-astrazeneca-says-its-covid-19-vaccine-for-the-world-can-be-9/>

²¹ <https://www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/counterterrorism-and-emerging-threats/coronavirus-disease-2019-covid-19>

²² <https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1751904/campagne-vaccin-coronavirus-johanne-liu>

²³ <https://nationalpost.com/news/canada/trudeau-warns-covid-19-vaccine-will-come-later-to-canada-than-other-countries>

²⁴ <https://www.rcinet.ca/fr/2020/11/23/sommet-du-g-20-trudeau-defend-lacces-equitable-aux-vaccins-contre-la-covid-19/>

²⁵ FDA issued an emergency use authorization (EUA) casirivimab and imdevimab to be administered together for the treatment of mild to moderate COVID-19

[Coronavirus \(COVID-19\) Update: FDA Authorizes Monoclonal Antibodies for Treatment of COVID-19](https://www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/counterterrorism-and-emerging-threats/coronavirus-disease-2019-covid-19)

²⁶ <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/covid19-updated-projections-november-2020>

Dépistage

- Dépistages massifs et dépistage des personnes asymptomatiques et les raisons pourquoi ce type de dépistage n'est pas plus largement effectué²⁷.

Mutations du virus sous surveillance

- On en apprend plus sur la transmission de l'animal à l'humain et sur les mutations²⁸. Le cas de la mutation chez les visons au Danemark a beaucoup inquiété, jusqu'aux producteurs québécois.

Santé mentale

- Un sujet qui fait l'objet de plusieurs articles (11 mentions), en continu : certains articles parlent des milieux urbains comme étant plus propices aux problèmes de santé mentale liée à la pandémie; aux impacts sur les enfants²⁹, sur les travailleurs, sur les soignants, et on parle aussi d'une stratégie nationale pour gérer le deuil en contexte de pandémie.

Voyages internationaux

- La saison hivernale est synonyme de voyage dans le sud pour plusieurs; cette année l'industrie touristique tente d'attirer les clients avec des offres à très bas prix. Les gouvernements déconseillent fermement les voyages à l'étranger³⁰. Le fédéral a annoncé qu'il n'y aurait pas de rapatriement pendant la pandémie pour les personnes qui ont décidé de voyager quand même³¹. Certains pays pourront même exiger que les voyageurs entrants soient vaccinés³².

²⁷ <https://www.theguardian.com/uk-news/2020/nov/21/liverpool-mass-testing-finds-hundreds-with-covid-19-but-no-symptoms> ; <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/testing-and-follow-up/test-criteria-for-coronavirus/?term=&h=1>

²⁸ <https://theconversation.com/the-mink-link-how-covid-19-mutations-in-animals-affect-human-health-and-vaccine-effectiveness-149947>

²⁹ <https://montreal.ctvnews.ca/kids-struggling-with-pandemic-stress-some-coping-skills-can-be-taught-says-montreal-child-psychiatrist-1.5198945>

³⁰ PdPrese 24 nov.

³¹ <https://www.rcinet.ca/fr/2020/11/25/plus-question-de-rapatrier-des-canadiens-en-pleine-pandemie-selon-champagne/>

³² <https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1751940/coronavirus-vaccin-tourisme-australie-qantas-vols-internationaux>

Éric Bédard

De: adjunct_profs_eboh <ADJUNCT_PROFS_EBOH@LISTS.MCGILL.CA> de la part [REDACTED]
Chair Secretary EBOH <chairsec.eboh@MCGILL.CA>
Envoyé: 27 novembre 2020 12:24
À: ADJUNCT_PROFS_EBOH@LISTS.MCGILL.CA
Objet: [ADJUNCT_PROFS_EBOH] McGill Department of EBOH E-Newsletter - November 27, 2020 Edition
Pièces jointes: 20201127 FINAL EBOH E-Newsletter - November 27 2020.pdf

ATTENTION:

L'origine de cette communication est de source externe. Veuillez vous assurer que l'expéditeur et le contenu, incluant les pièces jointes, sont légitimes avant même de les ouvrir ou de les télécharger.

Message sent on behalf of the Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health (EBOH)

Good day,

The Department of EBOH is pleased to send you the latest edition of its E-Newsletter dated November 27, 2020 (see attached PDF file).

Send all suggested submissions or inquires to media.eboh@mcgill.ca

[REDACTED]
Dept Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health
McGill University – Purvis Hall
1020 Pine Avenue West
Montreal (Qc) H3A 1A2
Tel: (514) 398-6259 / (514) 398-2373
Email: chairsec.eboh@mcgill.ca / [REDACTED]





EBOH e-News

News to Share



EBOH e-News is a resource for all who are interested in the Department's work under the themes of education, research and community outreach.

Send all suggested submissions to media.eboh@mcgill.ca

REMINDER

COVID-19

The following websites will provide recommendations that are specific to Canada, Quebec and McGill:

<https://www.mcgill.ca/coronavirus/>

<https://santemontreal.qc.ca/en/public/coronavirus-covid-19/>

<https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/coronavirus-disease-covid-19.html>

<http://www.canada.ca/>

<https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/coronavirus-disease-covid-19.html>

Please remember to follow carefully all instructions regarding social distancing and other public health measures that are put in place in the province of Quebec or where ever you may be.

Masks (or face covering) to be worn in McGill buildings at all time (mandatory on campus): As per Quebec government directives, it will be mandatory to wear a mask or face covering in indoor public places, including universities.

Starting November 1, 2020, disposable face coverings will no longer be available at building entrances. Just a reminder that you should bring your own face coverings, such as a reusable cloth mask or disposable non-surgical mask, when coming to our campuses. Learn more about preventing the spread of COVID-19 on campus

<https://mcgill.ca/coronavirus/resources/directives-preventing-spread-covid-19-campus>

Resources for students:

Consult this page (<https://www.mcgill.ca/coronavirus/students>) for essential information, including general and student-specific health guidelines. I would also like to remind you that any informal student gatherings, be they indoor or outdoor, must be limited to no more than 10 people while respecting physical distancing measures. Many Student Services are now offering in-person as well as remote appointments and support. Take a look at their webpage for a full list and more information (<https://www.mcgill.ca/studentsservices/services-available-fall-2020>).

ANNOUNCEMENTS, HONORS AND AWARDS

(based on information received)

FACULTY

MERCKX, Dr. Joanna (EBOH Affiliated Member) an epidemiologists teams up with artist Shelly Miller to create a mural inspired by Montreal's COVID-19 data. The Mural is a grid illustrating the first 50 days of the city's outbreak. Link: <https://www.cbc.ca/news/canada/montreal/mural-inspired-by-covid-19-data-1.5812121>



STUDENTS

WANG, Chinchin (Supervisor I. Shrier) has receive a McGill MedStar Award for her publication entitled "*Analyzing Activity and Injury: Lessons Learned from the Acute: Chronic Workload Ratio*" in recognition of her excellent research carried out in the Faculty of Medicine at McGill University.

EBOSS NEWS

EBOSS - 3MT (3-Minute Thesis) Competition – Save the Date

Date and Time: Friday, December 11, 2020 1:00pm EST

Location: Zoom <https://mcgill.zoom.us/j/83704178220>

EBOSS is excited to announce the fourth annual departmental 3 Minute Thesis (3MT) Competition! Students in the department who are in a thesis program or are engaged in a major research project are invited to participate. There will be cash prizes for the top-placing participants (1st place: \$300; 2nd place: \$100; 3rd place: \$100).

Interested participants can sign up here: <https://forms.gle/41sA1r5WTuCFDE46A>

For any questions or for more information, please contact Chinchin Wang (chinchin.wang@mail.mcgill.ca).

EBOSS Holiday Virtual Party – Save the date!

Date and time: Friday, December 11, 2020 6:30pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/89616205525>

Meeting ID: 896 1620 5525



Join the annual EBOSS Holiday Party virtually on December 11th, 2020 at 6:30 PM EST - all students and faculty are invited!

You can expect to mingle with your peers, play some games, have a chance to win awards, and much more! Stay tuned for more details to come.

Thanks in advance,

Jorge (he/him)

EBOSS President

Email: president.eboss@mail.mcgill.ca

EBOSS Virtual “Open Mic Night”



The EBOSS Social Committee is planning on holding a virtual “Open Mic Night”!

So, we’re looking for students, professors and staff to participate in the event by sharing any skill/talent/interest you may have ranging from poetry to a musical performance, and even just showing off your pets!

Students and faculty are welcome to contact sophie.duffy@mail.mcgill.ca and/or murad.khrais@mail.mcgill.ca for participation and more information.

ACADEMIC ACTIVITIES & EVENTS

REMINDER – McGill Statistics Seminar Series

Date and Time: Friday, November 27, 2020 3:30-4:30pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/92453904989?pwd=ZDR6RUMxTzNYKoZiMEgObWtoMGJqdzo9>

Zoom Meeting ID : 924 5390 4989 / Passcode: 690084

Speaker: **Qing Mai, PhD**, Associate professor, Department of Statistics, Florida State University

Title: “*Probabilistic Approaches to Machine Learning on Tensor Data*”

Abstract: In contemporary scientific research, it is often of great interest to predict a categorical response based on a high-dimensional tensor (i.e. multi-dimensional array). Motivated by applications in science and engineering, we propose two probabilistic methods for machine learning on tensor data in the supervised and the unsupervised context, respectively. For supervised problems, we develop a comprehensive discriminant analysis model, called the CATCH model. The CATCH model integrates the information from the tensor and additional covariates to predict the categorical outcome with high accuracy. We further consider unsupervised problems, where no categorical response is available even on the training data. A doubly-enhanced EM (DEEM) algorithm is proposed for model-based tensor clustering, in which both the E-step and the M-step are carefully tailored for tensor data. CATCH and DEEM are developed under explicit statistical models with clear interpretations. They aggressively take advantage of the tensor structure and sparsity to tackle the new computational and statistical challenges arising from the intimidating tensor dimensions. Efficient algorithms are developed to solve the related optimization problems. Under mild conditions, CATCH and DEEM are shown to be consistent even when the dimension of each mode grows at an exponential rate of the sample size. Numerical studies also strongly support the application of CATCH and DEEM.

Website: <https://mcgillstat.github.io/>

Pharmacoepi Journal Club

Hosted by The Centre for Clinical Epidemiology

Date and Time: Monday, November 30, 2020 11:30am-12:30pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/92071922770?pwd=K3p5ZXhkTDdiVjVmNk1mVmNpYWlzdzo9>

Meeting ID: 920 7192 2770 / Passcode: 866621

Session Leader: **Richeek Pradham, PhD Candidate**, Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health, McGill University

Session Paper: “Evaluation of a Common Prescribing Cascade of Calcium Channel Blockers and Diuretics in Older Adults With Hypertension” Savage et al. 2020, *JAMA Internal Medicine*

Coordinated by: vanessa.brunetti@mail.mcgill.ca

ACADEMIC ACTIVITIES & EVENTS

EBOH Fall 2020 Epidemiology Seminars Series

Date and Time: Monday, November 30, 2020 4:00-5:00pm EST All are welcome!

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/92342545147>

Speaker: **Karlee Silver, DPhil**, Co-Chief Executive Officer | Ex-Officio Board Member, Grand Challenges Canada

Title: “*Bold Ideas to Big Impact: Transitioning Proven Global Health Innovation to Scale and Sustainability to Save and Improve Lives*”

Abstract: Measurable progress against the Sustainable Development Goals and other complex global health challenges requires a process for transitioning innovation from early-stage research to implementation at scale. For the past decade, Grand Challenges Canada has been pioneering just such an approach to supporting Bold Ideas with Big Impact®. Working with innovators in low-and middle-income countries and Canada, Grand Challenges Canada sources and funds proven innovations at the intersection of science, technology, social science and business that will save and improve the lives of vulnerable people in low-and middle-income countries, conflict-affected communities and Canada. In this session, Co-CEO Dr. Karlee Silver will present case studies and lessons learned from Grand Challenges Canada’s 10 years of experience in impact investment in the fields of global health, development and humanitarian innovation. She will examine the methods Grand Challenges Canada uses to increase the likelihood that its investments in innovative approaches are evidence-based and impactful at scale. Stories of individual innovations will highlight the unique challenges and transformative potential that come with transitioning bold ideas to widespread practice and policy.

Website at: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/seminars-events/seminars/epidemiology>

JGH-LDI Epidemiology Seminar **The Centre for Clinical Epidemiology**

Date and Time: Tuesday, December 1, 2020 12:00-1:00pm EST

Location: <https://us02web.zoom.us/j/81561485667?pwd=YkdUcGhhL2REMnJTRndMY1FOa3NaZzo9>

Meeting ID: 815 6148 5667 / Passcode : 057175

Speaker: **Jacques Le Lorier, MD PhD**, Professor of Medicine and Pharmacology, University of Montreal, Adjunct Professor of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health, McGill University

Title: “*The clinical development and deployment of new vaccines*”

Please note that the meeting will be locked after 10 minutes. *Kindly take note that this is the last seminar for the fall session. Seminars will resume on January 12th, 2021.*

Perinatal Journal Club

Date and Time: Wednesday, December 2, 2020 11:00am-12:00pm EST

Location: <https://us02web.zoom.us/j/83298945329>

Meeting ID: 832 9894 5329

Discussion Leader: **Vivian Ugochinyere Ukah, PhD**

Article: Hoffman, Matthew K., et al. "Low-dose aspirin for the prevention of preterm delivery in nulliparous women with a singleton pregnancy (ASPIRIN): a randomised, double-blind, placebo-controlled trial." *The Lancet* 395.10220 (2020): 285-293.

For further information, please contact Asma Ahmed (asma.ahmed2@mail.mcgill.ca)

Seminar Series 1: Innovation & Methods
Center for Outcomes Research and Evaluations (CORE)

Date and Time: Wednesday, December 2, 2020 4:00-5:00pm EST All are welcome!

Location: Zoom <https://zoom.us/j/95971580875?pwd=dVVObEhNU1FIYVZETzhFdE4xUEtYUTo9>
Meeting ID: 959 7158 0875 / Passcode: 890586

Speaker: Shivani Goyal, PhD, Assistant Professor, Institute of Health Policy, Management and Evaluation, University of Toronto, Dalla Lana School of Public Health

Title: “Going beyond RCTs-Novel methods for patient-centered design and evaluation of digital therapeutics for diabetes”

General inquiries: core.mailer@rimuhc.ca

Access our Youtube channel to view past presentations:

https://www.youtube.com/channel/UCe4os3WRXRA_Sbuzxo3JMhA/videos

McGill Statistics Seminar Series

Date and Time: Friday, December 4, 2020 3:30-4:30pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/92453904989?pwd=ZDR6RUMxTzNYKoZiME9ObWtoMGJqdzo9>
Zoom Meeting ID : 924 5390 4989 / Passcode: 690084

Speaker: Marius Hofert, PhD, Associate Professor, Department of Statistics and Actuarial Science, University of Waterloo

Title: “TBA”

Abstract: Marius Hofert's research interests are Computational Statistics and Data Science, Dependence Modeling with Copulas and Quantitative Risk Management. Furthermore, he is an active developer, contributor and maintainer of statistical software in R.

Website: <https://mcgillstat.github.io/>

Social Statistics and Population Dynamics Seminar – Save the Date

Date and Time: Wednesday, December 9, 2020 12:00-1:00pm EST

Location: Online All are welcome!

Speakers:

- **Janice Keefe, PhD**, Department of Family Studies and Gerontology, Mount Saint Vincent University
- **Yves Carrière, PhD**, Department of Demography, Université de Montréal

Title: “When Policy Domains Collide: Trends and Projections of Effective Retirement Age and Its Impact on Care”

Registration: <https://www.mcgill.ca/cand3/older-adults-labour-force-event-registration>

Website: <http://www.mcgill.ca/popcentre/events/weekly-seminar>

Seminar Series 4: Students on stage – Save the Date
Center for Outcomes Research and Evaluations (CORE)

Date and Time: Wednesday, December 9, 2020 4:00-5:00pm EST All are welcome!

Location: Zoom <https://zoom.us/j/95971580875?pwd=dVVObEhNU1FIYVZETzhFdE4xUEtYUTo9>
Meeting ID: 959 7158 0875 / Passcode: 890586

Speaker: Celine Brasil, PhD, Postdoctoral Fellow, Supervisor Dr. Sasha Bernatsky, RI-MUHC

Title: “TBA”

General inquiries: core.mailer@rimuhc.ca

Access our Youtube channel to view past presentations:

https://www.youtube.com/channel/UCe4os3WRXRA_Sbuzx03JMhA/videos

Infectious Disease Epidemiology Journal Club – Save the Date

Date and Time: Friday, December 11, 2020 11:00am-12:00pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/97137474381>

Meeting ID: 971 3747 4381

Session Leader: Jorge Luis Flores

Article: Bundgaard, Henning et al. “Effectiveness of Adding a Mask Recommendation to Other Public Health Measures to Prevent SARS-CoV-2 Infection in Danish Mask Wearers : A Randomized Controlled Trial.” *Annals of internal medicine*, 10.7326/M20-6817. 18 Nov. 2020, doi:10.7326/M20-6817.

The article is available online at: <https://www.acpjournals.org/doi/full/10.7326/M20-6817>

All are welcome!

Organizers: Carla Doyle, Nicole Basta, Mathieu Maheu-Giroux, and Joanna Merckx

EBOSS - 3MT (3-Minute Thesis) Competition – Save the Date

Date and Time: Friday, December 11, 2020 1:00pm EST

Location: Zoom <https://mcgill.zoom.us/j/83704178220>

EBOSS is excited to announce the fourth annual departmental 3 Minute Thesis (3MT) Competition! Students in the department who are in a thesis program or are engaged in a major research project are invited to participate. There will be cash prizes for the top-placing participants (1st place: \$300; 2nd place: \$100; 3rd place: \$100).

Interested participants can sign up here: <https://forms.gle/41sA1r5WTuCFdE46A>

For any questions or for more information, please contact Chinchin Wang (chinchin.wang@mail.mcgill.ca).

IHSP Policy Talks Webinar Series – Save the Date

Date and Time: Tuesday, December 15, 2020 12:30-1:30pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/83248926723>

Speaker: **Anmmarie Adams**, Chair, Department of Social Studies of Medicine, Stevenson Professor, Peter Guo-hua Fu School of Architecture, Associate Member, IHSP

Title: “Home-sick”

This talk explores the changing role of “place” during the global pandemic, especially the new, competing roles of the home as refuge and workplace. How have changing notions of contagion shaped houses and cities? And what might we expect as architecture of the future?

Talks will be recorded and posted at <https://www.youtube.com/channel/UC1peo5J2pih7qnKp1uFe4sQ>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

McGill Journal of Medicine (MJM) – Call for Peer Reviewers

The McGill Journal of Medicine, an international, externally peer-reviewed, open access, student-led medical journal. We are currently looking for senior PhD students (PhD3+) and post-doctoral fellows to serve as external peer reviewers for our journal.

Peer reviewers of all research interests and backgrounds are welcome.

This is an opportunity for senior students to gain experience in the scientific review process.

Additional information is available in the Google form at <https://forms.gle/snRPZZ7vPJDAFNHA8> or see visit our website: <https://mjm.mcgill.ca>

Best regards,

Amanda MacPherson, M.D.,C.M. Candidate
McGill Journal of Medicine Section Editor

McGill Faculty of Medicine | Class of 2024

amanda.macpherson@mail.mcgill.ca

Tel: (514) 582 2821



MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

McGill Resources for departments - Wellness support for graduate students and departments

Did you know that there is a mental health clinician dedicated to supporting Graduate Students and the larger graduate community here at McGill?

The Student Wellness Hub at McGill University offers a wide variety of support resources not only for students, but also for departments. This includes access to Local Wellness Advisors (LWA), who are mental health professionals promoting Awareness, Prevention & Early Intervention in faculties across McGill.

Devon Simpson joined McGill as the LWA for graduate studies this past summer. As a Wellness Advisor, Devon is here to:

- orient and connect students with the appropriate support resource - on-campus or off-campus - for their unique situation
- provide wellness programming tailored to graduate students and work with departments on wellness awareness, prevention and early intervention.
- provide a range of support services to empower the graduate community with the tools and know-how to prioritize and foster positive mental health and overall wellbeing.

For example, the Wellness Advisor may be able to help you navigate difficult or delicate situations concerning your students through confidential consultation meetings with faculty and custom workshops for your department.

For more info contact: Devon Simpson (devon.simpson@mcgill.ca)

What can the Local Wellness Advisor do for departments?

Consultations & Support

The Wellness Advisor may be able to help you navigate difficult or delicate situations concerning your students. Contact Devon for a confidential discussion around your questions and concerns. Here are some specific examples of the ways that Devon can support you:

- **Supporting you supporting your students** (Exploring mental health resources available to staff so that you can support yourself as you support your students, linking you to your EFPA and other services , review of resources such as the Mental Health Commission of Canada's Guide to Prioritize your mental wellness while working from home, connecting to faculty-facing support services available to you)
- **Navigating difficult conversations** with your TA's and students (active listening, conflict de-escalation, finding common ground, reviewing and adjusting expectations)
- **Providing 1:1 direct support for your TA's** (one-on-one individual confidential sessions; PhD support group)

Please note this is not an exhaustive list and serves as a suggestion of some of the ways Devon can support you. Please don't hesitate to contact them to connect and explore specific supports available to you.

Wellness Programming

Devon and the LWA team regularly provide wellness workshops and groups to support students during their academic journey. For more information on currently available programming and services please see the McGill Wellness Hub "Remote and In-Person Workshops and Groups" website (<https://www.mcgill.ca/wellness-hub/get-support/remote-and-person-workshops-groups>). Devon can also offer tailored programming for your students.

Individual Appointments for Students

If you have a graduate student (located in Quebec) in need of support, you can refer them for one-on-one appointments or for Individual Graduate Wellness planning through the McGill Wellness Hub Booking page (<https://mcgill.ca/x/4KL>).

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Implications of COVID-19 on Public Health and Substance Use in Canada Seminar Series - Canadian Centre on Substance Use and Addiction

The pandemic has had a far-reaching impact on public health across Canada, including substance use and access to healthcare services and supports. Over the past few months, our webinar series has explored the implications of COVID-19 on public health, highlighting work in the area of substance use and COVID-19 across sectors in Canada. You don't want to miss this opportunity to hear a range of perspectives from leading experts in the fields of public health and substance use. Space is limited for these webinars. We encourage you to register early to secure your place.

Delivering Mental Health and Addiction Services During the COVID-19 Pandemic

Date and Time: Monday, November 30, 2020 11:00am-12:00pm EST

Location: Online

Registration: https://forms.logiforms.com/formdata/user_forms/19767_3824949/383115/page1.html

Speakers:

- **Kim Corace**, Vice President, Innovation and Transformation, Royal Ottawa Mental Health Centre, Associate Professor, Department of Psychiatry, University of Ottawa, and President, Canadian Psychological Association
- **Peter Selby**, Senior Medical Consultant and Clinician Scientist, Addictions Division, Centre for Addiction and Mental Health, and Professor, Departments of Family and Community Medicine and Psychiatry, and Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto
- **Peter Cornish**, Honorary Research Professor, Memorial University, and Director, Counseling and Psychological Services, University California, Berkeley

The COVID-19 pandemic has caused many disruptions in the lives of Canadians, including disruptions in access to and delivery of mental health and addiction services. This webinar will explore how the measures to reduce the spread of COVID-19 have created challenges for those seeking care. It will explore the inequity that exists in access to services, and the opportunities for innovative solutions to support Canadians during a time when we are seeing a growing number reporting worsening mental health and an increase in substance use.

The Implications of the COVID-19 Pandemic on the Mental Health and Substance Use in Youth

Date and Time: Wednesday, December 2, 2020 1:00-2:00pm EST

Location: Online

Registration: https://forms.logiforms.com/formdata/user_forms/19767_3824949/383577//page1.html

Speakers:

- **Alexa Bol**, Manager, Knowledge Mobilization, Opening Minds
- **Sabrina Jouniaux-Romano**, Supervisor, Kids Help Phone

This webinar will explore how the COVID-19 pandemic has impacted mental health and substance use in young people. It will also discuss the challenges that youth continue to face during the pandemic and how youth allies, including educators, parents and counsellors can provide support.

For information and resources on COVID-19 and substance use, including past webinars, visit our COVID-19 resource centre (<https://www.ccsa.ca/Impacts-COVID-19-Substance-Use>).

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

REMINDER: Canadian Immunization Conference – CIC2020

Date and Time: December 1-3, 2020 11:00am-16:30pm EST

Location: Online

The 2020 Canadian Immunization Conference virtual program grants registered participants' access to over 30 sessions and associated content, the opportunity to connect with speakers and engage with participants. Gain additional learnings with unlimited, on-demand access to the presentation gallery for one year post-conference.

Six Great Plenaries!

Plenary 1: Science and society

- **Frédéric Bouchard**, Dean, Faculty of Arts and Sciences; Full Professor, Philosophy Department, Université de Montréal

Plenary 2: Global collaboration and the delivery of COVID-19 vaccines

- **Katherine O'Brien**, Director, Immunization, Vaccines and Biologicals Department, World Health Organization; Professor, Department of International Health & Department of Epidemiology, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health

Plenary 3: A conversation with the Chief Public Health Officer of Canada

- **Theresa Tam**, Chief Public Health Officer, Public Health Agency of Canada

Plenary 4: The search for a COVID-19 vaccine

- **Scott Halperin**, Professor of Pediatrics and Microbiology and Immunology at Dalhousie University

Plenary 5: Why lifetime immunization is important

- **Jane Barratt**, Secretary General, International Federation on Ageing (IFA)

Plenary 6: Issues of immunization and communication

- **Julie Leask**, Professor, Sydney Nursing School, Faculty of Medicine and Health, University of Sydney

Conference Objectives - CIC 2020 will provide participants the opportunity to:

- Profile new research, successful strategies and best practices to encourage future innovation and collaboration.
- Connect stakeholders to shape the future of Canada's vaccination research, policies and programs.
- Examine current vaccine- and immunization-related issues from various disciplines and sectors and discuss relevant knowledge translation approaches.
- Explore strategies to address emerging issues and potential impacts on decision-making, research, policy and practice.

Learning Objectives - Having attended CIC 2020, delegates are better prepared to:

- Utilize effective evidence-based programs and best clinical practices as well as policy approaches.
- Describe vaccine-related research and identify colleagues and partners to develop initiatives.
- Identify vaccination-related challenges and solutions, trends, emerging issues and evidence gaps.

Final Program: <https://cic-cci.ca/wp-content/uploads/2020/11/cic20-final-program.pdf>

Registration: <https://cic-cci.ca/registration/>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Online workshop on sex- and gender-based analysis plus (SGBA+) in research

Co-hosted by Healthy Brains, Healthy Lives (HBHL) and McGill Students Chapter for Scientista

Date and Time: Wednesday, December 9, 2020 11:30am-1:30pm EST

Location: Online Zoom – This is a free event - registration required

Considerations of sex and gender are key to conducting inclusive research, building unbiased technology and facilitating equitable health care. Studies that have implemented sex- and gender-based analysis plus (SGBA+) have found sex differences in risk of disease and response to treatments. They have increased understanding of the relationship between sex and brain function. SGBA+ has also helped to detect gender and race bias in artificial intelligence, and develop strategies to remove this bias. **What will you find when you implement SGBA+ in your research?**

Join HBHL and Scientista for **Sex Cells!**, a workshop on SGBA+, to learn how you can implement SGBA+ in your own research. The workshop will include two talks followed by guided group discussions.

AGENDA

11:30am-12:05pm: Introduction to SGBA+

- **Krystle van Hoof**, Managing Director and CEO, HBHL and past Assistant Director, CIHR Institute of Gender & Health, will present an overview of what SGBA+ is and why it is important, examples of studies that have implemented SGBA+, and how SGBA+ can enhance your research and increase your ability to get published and funded.

12:05-12:45pm: Research talk by **Dr. Liisa Galea**, Professor, Department of Psychology, Associate Member of Psychiatry, Djavad Mowifaghian Centre for Brain Health, University of British Columbia; Scientific Advisor, Women's Health Research Institute; President-Elect, Organization for the Study of Sex Differences

12:45-12:50pm: Break

12:50-1:30pm: Guided small group discussions

- Led by researchers currently implementing SGBA+, participants will share experiences, questions and ideas related to integrating SGBA+ in their own research. Group discussions will take place using breakout rooms on Zoom.

All are welcome. Registrants will receive an email with the link to join the event one day in advance.

For more information and to register, visit: <https://www.mcgill.ca/hbhl/sexcells>

In support of our work towards facilitating inclusion in the Montreal community and beyond, [Lola Rosa](#) has generously offered to provide a \$6 gift card to all participants of this event.

HBHL is dedicated to providing inclusive, accessible, and harassment-free events.

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

CPHA/CanPath Webinar: The Canadian Partnership for Tomorrow's Health

Date and Time: Wednesday, December 9, 2020 12:00-1:00pm EST

Location: Online

Speaker: Dr. Victoria Kirsh, PhD, is a Scientific Associate at the Ontario Health Study, one of CanPath's regional cohorts. Dr. Kirsh completed a Ph.D. in Epidemiology from Yale University, an M.Sc. in Epidemiology from the University of Toronto and a B.Sc. in Microbiology and Immunology from McGill University. She completed a fellowship at the U.S. National Cancer Institute, Division of Cancer Epidemiology and Genetics and worked as an Assistant Professor at the Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, and as a Scientist at Cancer Care Ontario prior to joining the Ontario Health Study.

The Canadian Partnership for Tomorrow's Health (CanPath) is Canada's largest population health cohort and a national platform for health research. Comprised of more than 330,000 volunteer participants, CanPath is a unique platform that allows scientists to explore how genetics, environment, lifestyle, and behaviour interact and contribute to the development of disease. In spring 2020, CanPath responded quickly to the COVID-19 pandemic by launching a COVID-19 questionnaire across the entire cohort. Information collected by the survey included COVID-19 test results/suspected infection, symptoms experienced (if any), current health status and risk factors, potential sources of exposure, impact of the pandemic on job status and on mental, emotional, social and financial well-being. In this webinar, Dr. Kirsh will present an analysis of the almost 100,000 CanPath participant responses to the questionnaire. Analysis of the data is supported by CanPath's existing cohort data and linkages to administrative health databases.

This webinar will be offered in English only.

Registration: https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_vorFRBvpRveh-Fu6JgWsAw

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

The EPICOH 2020 Webinars on December 9 and 11, 2020

These sessions, featuring presentations and an opportunity to interact with your occupational epidemiology colleagues, will be free but require pre-registration. To register: <https://events.eplly.com/2020EPICOH>

Wednesday, December 9, 2020: 10:30am-1:00pm Eastern Standard Time, UTC-5:00

2020 EPICOH Lifetime Achievement Award Winner, Dr. Debra Silverman, US National Cancer Institute, will present a Keynote lecture, Diesel Exhaust and Lung Cancer: A 20-Year Saga

Early Career Researchers Outstanding Abstracts Presentations:

- **Dr. Raquel Velazquez-Kronen**, National Institute for Occupational Safety and Health, USA: Shiftwork, long work hours, and inflammation in the REasons for Geographic and Racial Differences in Stroke (REGARDS) cohort
- **Dr. Samuel Fuhriemann**, Utrecht University, the Netherlands: Neurobehavioral effects of exposure to pesticide active ingredients mixtures in Ugandan smallholder farmworkers
- **Dr. Cecilia Orellana**, Karolinska Institutet, Sweden: Underreporting of non-fatal occupational injuries in Sweden: a population-based study using capture-recapture methodology

Friday, December 11, 2020: 10:30am-12:30pm Eastern Standard Time, UTC-5:00

Presentations and Audience Discussion: The Application of Standardized Tools to Evaluate Epidemiologic Studies for Risk Assessment: Promises and Pitfalls

Plenary speakers:

- **Professor Roel Vermeulen**, Utrecht University, the Netherlands
- **Professor Jonathan Sterne**, University of Bristol, United Kingdom
- **Dr. Kris Thayer**, Environmental Protection Agency, USA
- **Dr. Mary Schubauer-Berigan**, International Agency for Research on Cancer, France
- **Professor David Savitz**, Brown University, USA

Moderator: Dr. Laura Beane Freeman, National Cancer Institute, USA

Save the dates and please share widely. All are welcome!

The EPICOH 2020 Webinars Organizers:

Marie-Élise Parent, Institut national de la recherche scientifique, Canada

France Labrèche, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail, Canada

Laura Beane Freeman, National Cancer Institute, USA

Susan Peters, Utrecht University, the Netherlands

Vivi Schlünssen, Aarhus University, Denmark

Webinars are graciously sponsored by:



Institut national
de la recherche
scientifique



Institut de recherche
Robert-Sauvé en santé
et en sécurité du travail



THE UNIVERSITY OF BRITISH COLUMBIA
School of Population and Public Health
Faculty of Medicine

For questions, please contact Vicki Price at Face 2 Face Events Management: vicki@f2fe.com

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Workshops on Social Science Research (WSSR) – January 2021 Concordia University – SPSA Conference

The WSSR is collaborating once again with the Southern Political Science Association and, in January 2021, will be hosting a series of workshops LIVE online* from January 6-9, 2021.

*Note: registered participants will also have access to all workshop recordings until March 15th 2021.

Qualitative Research Methods and Methodologies

- **Case-Based Research and Causal Case Study Designs:** January 6 & 7, 2021 (8am-11am) with **Dr. Derek Beach**, Professor of Political Science, University of Aarhus, Denmark
- **Process-Tracing Methods:** January 6 & 7, 2021 (12:30pm-3:30pm) with **Dr. Andrew Bennett**, Professor of Government, Georgetown University
- **Defining and Working with Concepts in the Social Sciences:** January 6 & 7, 2021 (3:30pm-6:30pm) with **Dr. Frederic Schaffer**, Professor, Department of Political Science, University of Massachusetts Amherst
- **Discourse Analysis:** January 9, 2021 (8am-11am & 12:30pm-3:30pm) with **Dr. Lea Sgier**, Senior Lecturer, University of Geneva - Senior Researcher, University of Applied Arts and Sciences (Social Work)

Quantitative Research Methods and Analysis

- **Citizen Choice - Analyzing Voting in Recent National Elections in the US, Canada and Great Britain** January 6, 2021 (8am-11am & 12:30pm-3:30pm) with **Dr. Harold Clarke**, Ashbel Smith Professor, School of Economic, Political and Policy Sciences, University of Texas at Dallas
- **Generalized Linear Regression Models for Social Scientists Case-Based Research and Causal Case Study Designs:** January 6, 2021 (8am-11am & 12:30pm-3:30pm) with **Dr. Jeff Gill**, Distinguished Professor, Departments of Government and Mathematics & Statistics, Director, Center for Data Science, American University
- **Introduction to Time Series Analysis:** January 6, 2021 (3:30pm - 6:30pm) with **Dr. Guy Whitten**, Professor and Director, European Union Center, Texas A & M University
- **Experiments in the Social Sciences:** January 7, 2021 (8am-11am & 12:30pm-3:30pm) with **Dr. Donald P. Green**, J.W. Burgess Professor of Political Science, Columbia University

Substantive Topics and More...

- **Knowledge Mobilization: Moving your information out of the ivory tower and into the mainstream:** January 6 & 7, 2021 (3:30pm-6:30pm) with **Dr. Shannon Sampert**, Communications Consultant, Columnist and Owner of Media Diva
- **Inequality and Participation in Democracy:** January 7, 2021 (8am-11am & 12:30pm-3:30pm) with **Dr. Thomas Bryer**, Professor, Public Administration, Doctoral Program in Public Affairs, University of Central Florida
- **Analyzing the Effects of COVID-19 on Advanced Industrial Economies** January 9, 2021 (8am-11am & 12:30pm-3:30pm) with **Kevin Page**, Canada's First Parliamentary Budget Officer and Founding President and CEO of the Institute of Fiscal Studies and Democracy, University of Ottawa Inequality and Participation in Democracy
- **Writing, Revising and Submitting for Publication:** January 9, 2021 (3:30pm-6:30pm) with **Dr. Diana L. Gustafson**, Professor of Social Science and Health, Faculty of Medicine, Memorial University

You can complete your registration at https://spsa.site-ym.com/events/event_list.asp or call 912-739-2240 to register by phone.

For a list of rates, visit our website: <https://www.concordia.ca/artsci/polisci/wssr/registration/spsa2021.html#SPSArates>

FELLOWSHIP COMPETITION

2020 CIHR Health System Impact (HSI) Fellowship competition **CIHR's Institute of Health Services and Policy Research (IHSPR)**

IHSPR is excited to announce the reopening of the Health System Impact (HSI) Fellowship competition. This funding opportunity is led by CIHR's Institute of Health Services and Policy Research (IHSPR), in partnership with CIHR's Institute of Aging (IA), Institute of Cancer Research (ICR), Institute of Circulatory and Respiratory Health (ICRH), Institute of Gender and Health (IGH), Institute of Infection and Immunity (III), Institute of Indigenous Peoples' Health (IIPH), Institute of Nutrition, Metabolism and Diabetes (INMD), Institute of Neurosciences, Mental Health and Addiction (INMHA), Institute of Population and Public Health (IPPH), and the Healthy Cities Research Initiative (HCRI), and with Michael Smith Foundation for Health Research (MSFHR), Fonds de recherche du Québec – Santé (FRQS), Mitacs, the Saskatchewan Health Research Foundation (SHRF) and the New Brunswick Health Research Foundation (NBHRF).

Overview: The Health System Impact (HSI) Fellowship provides Doctoral and Postdoctoral awardees with an experiential learning opportunity within health system organizations (public, private, not-for-profit and Indigenous health organizations outside the traditional university setting) where they dedicate the majority of their time towards a co-developed program of work that advances the organization's impact goals and contributes to improved health system performance. Fellows have protected time for academic research, are co-supervised and mentored by a health system and academic leader and receive a professional development training allowance to support their pursuit of enriched [core competency development](#) (e.g., leadership, change management).

Who Should Apply: The Funding Opportunity contains a stream for Doctoral trainees and a stream for Postdoctoral Fellows:

- **Stream A:** HSI Award for Doctoral Trainees: Doctoral Fellows receive a one-year experiential learning opportunity where they are embedded in their health system partner organization for at least 60% of their time focused on an impact-oriented project of direct relevance to their partner organization. The remaining time (up to 40%), is protected to continue with their Doctoral program commitments.
- **Stream B:** HSI Award for Postdoctoral Fellows: Postdoctoral Fellows receive a two-year experiential learning opportunity where they are embedded in their health system partner organization for at least 70% of their time focused on their impact-oriented program of work. The remaining time (up to 30%), is protected for academic research.

Funds Available: The total amount available for this funding opportunity from CIHR is **\$5,176,500** enough to fund approximately 66 awards. This amount may increase if additional funding partners participate.

- **Stream A:** HSI Award for Doctoral Trainees: The maximum amount per doctoral award is \$50,000 per year for up to 1 year. Of this: stipend: \$45,000, professional development training and research allowance: \$5,000
- **Stream B:** HSI Awards for Postdoctoral Fellows: The maximum amount per post-doctoral award is \$155,000 total for 2 years. Of this: stipend: \$70,000 per year, professional development training and research allowance: \$7,500 per year

Key Dates:

- **Information Webinar:** December 3, 2020, 12-1pm ET ([click here for details](#))
- **Application Deadline:** February 18th, 2021
- **Anticipated Notice of Decision:** June 15th, 2021
- **Funding Start Date:** September 1st, 2021

Helpful Resources:

- **For potential applicants: How to find a host partner organization:** IHSPR is providing a [Partner Linkage Tool](#) to facilitate connections between applicants and organizations that have expressed interest in hosting doctoral trainees and/or post-doctoral fellows. Many organizations across the country have submitted profiles, signaling their interest in embedding PhD talent on their teams. The tool is regularly updated with new profiles, so check back often.
- **For health system organizations: How to submit a profile to the Partner Linkage Tool:** Organizations that are interested in hosting a fellow are invited to [complete a short survey](#) (i.e., profile). Once complete, the information will be added to the Partner Linkage Tool to facilitate collaborations with interested applicants. Learn more [here](#).
- **Information webinar (December 3, 2020, 12-1pm ET):** Learn more about the HSI Fellowship program, how to find a host partner organization and apply, and how and why to engage as a host partner organization. Webinar details are available on [CIHR's Learning Centre site](#).
- **Meet the Fellows:** Learn about current and alumni Health System Impact Fellows' fellowships and career paths post-fellowship via our [Health System Impact Fellowship profiles](#).

(Circulated at request of Dr. R. Platt)

ONGOING JOB OPPORTUNITY

Statistic Student (Part-time)
Under the direction of Dr. Ana Velly

Job Summary:

Under the direction of Dr. Ana Velly, perform duties associated with statistical analysis.

Duties, Responsibilities, and Requirements (included but not limited to):

1. Design, develop and implement statistical study procedures, ensuring data quality and confidentiality.
2. Interpretation of the results;

Qualifications:

1. Familiarity with statistical software and tools, particularly SAS.
2. Ability to work effectively in an inter-disciplinary team environment with minimal supervision.
3. Excellent organizational, analytic, and interpretive skills.

Start Date: Immediately

Contact: ana.velly@mcgill.ca

Job posting: https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/files/epi-biostat-occh/stud_stat.pdf

ONGOING JOB OPPORTUNITY

Research Coordinator (part-time) – ACTION projects **Under the direction of Dr. Ana Velly**

Job Summary:

Under the direction of Dr. Ana Velly, perform duties associated with the coordination of ACTION projects.

Duties, Responsibilities, and Requirements (included but not limited to):

1. Act as the first line of contact for site study coordinators, investigators, and site staff;
2. Coordinate the ACTION projects, including recruitment and follow-ups;
3. Prepare and follow-up on submissions to the Research Ethics Boards;
4. Track study timelines and budget;
5. Prepare and follow-up on communications with participating research centers and the NCOHR;
6. Perform data entry;

Knowledge, Skills, Abilities and Professional Characteristics:

1. Strong interpersonal skills and ability to work both independently and as a member of a research team;
2. Bilingualism with ***strong writing skills in English***;
3. Demonstrated ability to organize the workload and manage multiple tasks concurrently, in order to deliver expected results, adhere to study timelines, and meet important deadlines;
4. Solid knowledge of Good Clinical Practice (GCP);
5. High capacity to take initiatives and attention to detail;
6. Strong problem-solving skills;
7. Proficient with Microsoft Office;
8. Experience in clinical study coordination;

Salary Details:

1. Commensurate with experience and the policies of the Lady Davis Institute for Medical Research.

Interested candidates are invited to submit a cover letter, CV, and unofficial university grades transcript to ana.velly@mcgill.ca. Applications will be accepted until the position is filled.

Only those applicants selected for an interview will be contacted.

Job posting: https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/files/epi-biostat-occh/research_coord.pdf

NEW POSTDOCTORAL OPPORTUNITY

Post-doctoral position in epidemiology and health promotion **COHESION - The School of Public Health at Montreal University**

The School of Public Health at Montreal University invites applications for a postdoctoral fellowship in epidemiology and health promotion. The École de santé publique de l'Université de Montréal is a world-leading school in public health. The position is linked to COHESION (www.cohesionstudy.ca), a pan-Canadian study on the impacts of COVID-19 on social health inequities and mental health.

COHESION post-doctoral position:

The COHESION research will use existing longitudinal data, including online surveys and spatial data on daily mobility, ecological momentary assessment of well-being, app-based GPS and accelerometry, and thematic follow-ups on health, social and environmental living conditions, to better understand how the COVID-19 pandemic impacts social and health inequities across Canada. The postdoctoral fellow will work under the supervision of COHESION's three principal investigators: Kate Zinszer, Gregory Moullec, and Yan Kestens.

Duties will involve:

1. The analysis of existing data: baseline and regular follow-ups provide a rich dataset on Canadian's perceptions and behaviours in link to the COVID-19 pandemic. Analysis of this data will support the production of scientific information for academics, public health partners, and community members.
2. Contributions to recruitment and knowledge transfer: continuous efforts to increase diversity in our sample and relevance of data analysis imply close collaborations with a growing network of partners. The post-doctoral fellow will contribute to knowledge exchange activities with our partners, including animating webinars and production of reports.

Qualifications Required:

- Doctoral degree in epidemiology, public health, social health sciences or equivalent. Applicants who do not have a completed Ph.D. at the time of application must include a letter from their Department Chair specifying the date of their dissertation defense.
- Strong understanding of biostatistics and epidemiological methods, and in particular causal inference methods.
- Strong data analysis/programming skills in SAS, STATA and/or R.
- Familiarity with GIS and spatial analysis methods would be a plus.
- Strong written skills in English, as written production will be key. Some knowledge of French (oral and written) preferred.
- Ability to work independently with occasional supervision.
- Demonstrated publication record in public health.
- Ability to take initiative, creativity, attention to details and commitment to producing high quality work.

Term:

Funding is available for 1-2 years but the fellow will be expected to apply to FRQS and CIHR for postdoctoral scholarships.

Salary: 45,000-60,000 CAD/yr, to be negotiated depending on experience.

Start date: Winter 2021.

To apply:

Please submit a cover letter that includes a description of previous and current research which highlights the skillset we are seeking for this position, as well as future plans for research and professional goals, a curriculum vitae, 2-3 samples of scholarly writing (published, under review or in preparation where you are the first author) and the name of 3 references (including the PhD supervisor) to alexandra@cohesionstudy.ca.

Job posting: https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/files/epi-biostat-occh/postdoc_cohesion_en.pdf

(Circulated at request of Dr. K. Zinszer)

ONGOING POSTDOCTORAL OPPORTUNITY

Fellowship in Microbiome, Infections and Child Growth and Development **The Centre for Global Child Health at The Hospital for Sick Children**

The Centre for Global Child Health at The Hospital for Sick Children is recruiting exceptional post-doctoral research fellows with experience in a variety of population health topics including, the microbiome, infections, and childhood growth and development in populations in low- and middle-income countries (LMICs).

Successful applicants will take a lead role in the design and execution of quantitative research studies covering a wide range of population health topics including the development of the early infant and maternal microbiome, risk factors for infection and/or microbial dysbiosis, and the influence of early life exposures (i.e., infection, exposure to medicines, etc.) on outcomes including linear growth and cognitive development of children in LMICs. Fellows should be able to apply advanced quantitative analysis skills to population derived datasets (i.e., biological and clinical data from longitudinal cohorts). Applications will also be accepted from researchers from laboratory science backgrounds if they have established skillsets in quantitative data analysis. Fellowships will be full-time, based at The Hospital for Sick Children's Research Institute and Centre for Global Child Health, and for a duration that is flexible (2 to 3 years).

Applicants should have: 1) a completed* doctoral graduate degree in epidemiology, biostatistics, bioinformatics, nutritional sciences, or related discipline; AND, have demonstrated exemplary recent scholarship (i.e., first author publications, conference presentations, and/or successful grant applications) within one or more of the following areas of focus: epidemiology, human nutrition, reproductive, maternal, neonatal, child, and adolescent health (RMNCAH), or related discipline. Experience analyzing multi-dimensional or 'omics' data would be considered a major asset. Candidates with training in laboratory sciences will be considered if they have demonstrated an interest and experience in quantitative data analysis; OR, 2) completed a medical degree (e.g., MD, MBBS, etc.); AND, have completed a post-graduate degree in a quantitative discipline (e.g., MSc Epidemiology, MSc Biostatistics, or related discipline); AND, have demonstrated significant research scholarly progress (i.e., first author publications, conference presentations, and/or successful grant applications).

*Exceptional applicants who have a scheduled PhD thesis defense date within 4 months of the application will also be considered.

Applications will be accepted and reviewed on a rolling basis.

To apply, please submit the following documentation:

- Curriculum vitae (CV)
- Letter of intent (LOI): LOIs should summarize the applicant's interest and most relevant research activities (e.g., published papers) in the area of the microbiome, infections, and/or childhood growth and development in populations in low- and middle-income countries (LMICs). The LOI should also include a description of the applicant's career goals. Finally, if applicants are keen to explore a particular research question, this should be made clear in the LOI. Letters of intent should not exceed a length of 2 pages, single-spaced.
- References: The names and contact information for between 2 to 3 referees will be requested before an offer of employment is extended. Referees should be able to speak to the candidate's research skills in the area of the microbiome, infections, and/or childhood growth and development.

The CV and LOI should be ***merged into one document and saved as a portable document format (pdf) file*** before submission. Application packages should be saved with your name and the date of submission (i.e., lastname_firstname_Month_DD_YYYY) in the filename.

Applications should be submitted to childgrowth.fellowship@sickkids.ca with the applicant's name and "C-GCH Fellowship 2020/2021" in the subject line (e.g., First name Last name – C-GCH Fellowship 2020/2021)

Interested applicants can contact the Fellowship Program Committee at childgrowth.fellowship@sickkids.ca for further information.

(Circulated at request of Dr. S. Yang)

NEW JOB OPPORTUNITY

Assistant Professor (Research) - C-201104-JR0000005717
School of Population and Global Health,
Faculty of Medicine and Health Sciences, McGill University

Position description:

The School of Population and Global Health, Faculty of Medicine and Health Sciences, McGill University, invites applications for a full-time faculty position in the field of public and population health academic programs related to mental health, climate change and humanitarian crises. The successful applicant will hold an academic appointment as a member of the Contract Academic Staff at the rank of Assistant Professor (Research). This position does not confer eligibility for tenure. This is 3-year, renewable appointment.

McGill University is one of Canada's leading universities, and the new School of Population and Global Health is developing its strategic plan for the next five years. The successful candidate will play an important role in the development of its public and population health academic programs related to mental health, climate change and humanitarian crises.

Job Duties:

- The successful candidate will be expected to develop an independent research program in one or more of the School's priority areas, which are mental health, climate change, and humanitarian crises. The candidate must also acquire funds to support the training of graduate students.
- The successful candidate will actively contribute to teaching and mentoring Masters of Science in Public Health (MScPH) graduate students. This will entail teaching 1 three-credit course per term as part of either the MScPH program or the new undergraduate program in Population Global Health in behavioural research methods and one of the three areas listed above.
- Additional duties will involve contributing to the development of the School of Population and Global Health in its various research, education and service activities. The successful candidate will have the potential to innovate in public and population health education and have an established track record in public health research. They will also be able to develop meaningful and productive relationships with population and global health organizations to support and enhance public health research and training.
- All McGill faculty members are expected to contribute to service activities within their units, the University and the wider scholarly community. The candidate will also demonstrate a strong commitment to equity, diversity, and inclusion in all areas.

Qualifications and Education Requirements:

Candidates must have a PhD or equivalent (such as MD with MSc) in public health or in a related field. An understanding of and experience working in International, Canadian, Quebec or other relevant public health systems is necessary as well as understanding and experience of core public health functions (e.g. surveillance, prevention, health promotion and health protection).

Posting Period: Please submit applications within 30 days of posting (until December 26, 2020).

The following supporting documents are required:

- Cover letter and curriculum vitae
- Statement of research
- Names and contact information of three referees

Link to submit an application: https://mcgill.wd3.myworkdayjobs.com/McGill_Careers/job/McGill-College-2001/Assistant-Professor--Research--C-201104-JR0000005717

Job posting available in French and English:

https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/files/epi-biostat-occh/cas_position_spgh_public_pop_health_november_2020.pdf

(Circulated at request of SPGH)

NEW JOB OPPORTUNITY

Tenure –Track Assistant Professor, Bioinformatics/Artificial Intelligence
Department of Biochemistry, Microbiology and Immunology
University of Ottawa (Posting no.: 20074-MED)

The Faculty of Medicine at the University of Ottawa, in partnership with the Children's Hospital of Eastern Ontario Research Institute, invites applications for a tenure-track faculty position related to Bioinformatics/Artificial Intelligence within the Department of Biochemistry, Microbiology and Immunology. The new faculty member will have a background that will allow them to successfully develop a dynamic and collaborative research program that includes a focus on Machine Learning, Bioinformatics, Artificial Intelligence and data integration.

The Department of Biochemistry, Microbiology and Immunology comprises over 100 faculty members, features a vibrant research atmosphere addressing fundamental questions in basic biomedical research with strong links to translational and clinical research. The successful candidate will also be expected to establish and maintain a vigorous program of independent, externally funded research and to contribute to undergraduate and graduate teaching programs. The candidate will also become a member of the Ottawa Institute of Systems Biology, which develops and applies novel technologies, approaches and model systems to elucidate complex issues in biology.

Title of the position: Assistant Professor. The higher rank of Associate Professor will only be considered should the successful candidate possess an appropriate level of experience and commensurate achievements.

Duties: The functions of a member of the academic staff include, in varying proportions: a) teaching activities; b) scholarly activities evidenced by research, artistic or literary creation, or professional work; c) academic service activities; and d) supervision of graduate students and other research trainees.

Terms: Tenure-track position.

Wage: Assistant Professor salary scale commensurate starting at \$86,986 Note: salary for higher ranks is commensurate according to rank and experience.

Benefits package: The University of Ottawa provides a complete compensation package, which includes long-term disability, basic group life insurance, supplementary health insurance, University of Ottawa Pension Plan and optional life insurance.

Relocation expenses: The successful candidate may be eligible for reimbursement of relocation expenses in accordance with University policy.

Skill requirements:

- Education: PhD or MD/PhD in a relevant field, such as Bioinformatics, Systems Biology, Computer Science, Mathematics, Statistics, Biochemistry, Biology or Human Genetics
- Work experience: Postdoctoral experience, or equivalent, with demonstrated excellent research achievements. A commitment to teaching and graduate training, a strong track record in, and a commitment to, interdisciplinary collaboration. Excellent communication skills in either English or French.

Application deadline: 30 days on the first day of posting (30 days posting), 2020. Note: applications will continue to be accepted until the position is filled. A brief teaching statement and a description of current and future research plans should be submitted together with a curriculum vitae and three confidential letters of reference to:

Chair, Bioinformatics/AI search Committee Faculty of Medicine University of Ottawa
451 Smyth Road Ottawa, ON, K1H 8M5

Or by email: oisb@uottawa.ca subject line "OISB-BMI – Bioinformatics/AI"

Job posting: <https://www.uottawa.ca/vice-president-academic/faculty-relations/faculty-recruitment/openings>

(Circulated at request of Dr. R. Platt)

ONGOING JOB OPPORTUNITY

Assistant Professor Faculty Position – Mental Health Services Research and Data Science - Weill Cornell Medicine

We invite applications for a faculty position at the Assistant Professor level with a research focus in mental health services research and data science. This position will be funded by multiple sources including the NIH, the Veterans Health Administration, and Weill Cornell Medicine.

Data science is transforming mental health services and outcomes research. The research program at Weill Cornell has strong expertise and track record in mental health services and outcomes research, development of cutting-edge machine learning and other health informatics approaches to conducting population-based mental health research, using large administrative healthcare claims databases, electronic health records, social media and mHealth data. The faculty will join a vibrant team of health services researchers, computer scientists, informaticians, statisticians, psychologists and psychiatrists and will receive close mentorship for developing an independent research career as well as a collaborative scientist.

Specific areas of research and development interests for the position include, but not limited to:

- (1) Mental health services and outcomes research
- (2) Data mining and machine learning methods
- (3) Study design and implementation using claims and EHR data
- (4) Natural language processing
- (5) Clinical decision support

The successful applicant will have a Ph.D., M.D./Ph.D., or equivalent in biomedical informatics, computer science, health information technology, health services research, biostatistics, or a related field. Applicant will have a record of significant research accomplishments as evidenced by work experience and publications in top-tier journals and conferences in informatics, computer sciences, and mental health research. Strong working experience with electronic health records and insurance claims data, and programming with Python, R, SAS/STATA, or MATLAB is required. The successful candidate will also have a track record of working with an interdisciplinary team, and excellent oral and written communication skills.

Diversity is one of Weill Cornell Medicine's core values and is essential to achieving excellence in patient care, research, and education. We welcome applications from candidates who share our commitment to fostering a culture of fairness, equity, and belonging. Weill Cornell Medicine is an Equal Employment Opportunity Employer, providing equal employment opportunities to all qualified applicants without regard to race, sex, sexual orientation, gender identity, national origin, color, age, religion, protected veteran or disability status, or genetic information.

Interested applicants should submit a letter of interest highlighting their research interests and career goals, and a curriculum vita to:

Jyotishman Pathak, Ph.D., FACMI
Frances & John L. Loeb Professor of Medical Informatics
Professor of Psychiatry
Chief, Division of Health Informatics
Department of Population Sciences
Weill Cornell Medicine, Cornell University
425 East 61st Street, Suite 300
New York, NY 10065
pathak@med.cornell.edu

Job posting: <https://phs.weill.cornell.edu/about-us/career-opportunities/assistant-professor-faculty-position-%E2%80%93-mental-health-services-research>

(Circulated at request of Dr. E. Strumpf)

JOB OPPORTUNITIES

Sainte-Justine University Hospital Research Centre

Opportunities for Masters, PhD and Postdoctoral Studies:
<https://research.chusj.org/en/Etudiants/Faire-un-stage/Etudiants>

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS)

Opportunities posted on INESS Website:
<https://www.inesss.qc.ca/en/about-us/employment/positions-availables.html>

Canadian Public Health Association – Job Board

Opportunities posted on CPHA Website:
<https://www.cpha.ca/job-board>

Grand Challenges Canada

Grand Challenges Canada has new employment (<https://www.grandchallenges.ca/who-we-are/careers/>) and service opportunities! (<https://www.grandchallenges.ca/funding-opportunities/service-opportunities/>)

Other Jobs Opportunities

Opportunities posted on EBOH Departmental Website:
<https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/employment>



[Facebook](#)



[Instagram](#)



[Twitter](#)



This message was sent to you by the Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health, McGill University
1020, Pine Avenue West, Montreal (Quebec) H3A 1A2 Canada

To unsubscribe at any time, send a message to: media.eboh@mcgill.ca

Ce message vous a été envoyé par le Département d'épidémiologie, biostatistique et santé au travail de l'Université McGill
1020, ave des Pins Ouest, Montréal (Québec) H3A 1A2 Canada.

Pour vous désabonner, faite parvenir un courriel à : media.eboh@mcgill.ca

Éric Bédard

De: Daniela Gonzalez-Sicilia
Envoyé: 27 novembre 2020 20:08
Objet: Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux - 27 novembre 2020
Pièces jointes: 20201127-veille-littérature-grise-INSPQ.pdf

Bonjour,

Veuillez trouver en pièce jointe les plus récentes informations mises en ligne sur des sites web d'organismes québécois, canadiens et internationaux en lien avec la COVID-19.

Bonne fin de journée,

Daniela Gonzalez-Sicilia, Ph.D.
Conseillère scientifique spécialisée – Écrans et hyperconnectivité

Unité Sécurité, bien-être et pratiques de consommation dans les milieux de vie
Direction du développement des individus et des communautés
Institut national de santé publique du Québec
190, boul. Crémazie Est, Bureau 3.37-D
Montréal (Québec) H2P 1E2
514 864-1600 poste 3562
daniela.gonzalez-sicilia-fernandez@inspq.qc.ca

Je suis présentement en télétravail, veuillez me joindre par courriel.

INSPQ Centre d'expertise et de référence en santé publique
www.inspq.qc.ca

Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux

27 NOVEMBRE 2020

[Pour la période du jeudi 26 au vendredi 27 novembre 2020]

- INFORMATIONS COMPILÉES LE 27 NOVEMBRE 2020 À 13 H 00 -

La présente veille découle du besoin des équipes de l'INSPQ engagées dans la prévention et le contrôle de la COVID-19 à connaître les messages ou connaissances diffusées sur les sites web du gouvernement du Québec, de certains organismes gouvernementaux québécois, canadiens et internationaux.

Sommaire

Québec.ca	1
MSSS	11
INESSS	12
MAMH	12
ASPC	12
CADTH	13
STAT CAN	13
AHS	13
PHO	14
AUTRES PAYS : OMS, UK, HCSP, ECDPC, FDA, CDC, NIPH	17

L'information contenue dans ce bulletin consiste uniquement en celle rendue publique par ces organismes et ne résulte d'aucune interprétation de la part de l'Institut. Le Bulletin ne couvre pas les aspects suivants : les informations relatives à la progression épidémiologique (nombre de cas, d'hospitalisations, décès, etc.), les restrictions quant aux déplacements à l'extérieur du Québec, les informations économiques pour les entreprises ou les municipalités, l'aide financière aux études ou les modalités administratives d'indemnisation de la CNESST.

Les recommandations intérimaires et autres publications de l'INSPQ au sujet de la COVID-19 sont disponibles à l'adresse suivante (**3 nouvelles publications**): <https://www.inspq.gc.ca/publications/sujets/covid-19>

Québec.ca

Mise à jour : Calendrier du temps des Fêtes – COVID-19

Précisions ajoutées au calendrier :

- Période des festivités : Réceptions de 10 personnes maximum (entre le 24 et le 27 décembre 2020) : **Il est recommandé de s'en tenir à 2 rassemblements durant cette période.**
- Lundi 4 janvier 2021 : **Reprise du calendrier scolaire du primaire.**
- Lundi 11 janvier 2021 : **Retour en classe du secondaire.**

Source : https://cdn-contenu.quebec.ca/cdn-contenu/sante/documents/Problemes_de_sante/covid-19/20-210-336F_Calendarier_Noel_COVID.pdf?1605826457

CIUSSS de l'Estrie - CHUS

Port obligatoire du masque de procédure / Couvre-visage interdit

En raison du palier d'alerte maximale, le port du masque de procédure est OBLIGATOIRE dans nos services où il y a présence d'usagers.

En palier d'alerte maximale (rouge), le port du masque de procédure est OBLIGATOIRE dans tous nos milieux cliniques (là où il y a des usagers). Cela inclut les GMF et les soins à domicile.

Tout le monde est concerné :

- usagers non hospitalisés et à domicile
- usagers hospitalisés lors de leurs déplacements dans l'hôpital
- proches aidants
- accompagnateurs et visiteurs (dans les situations exceptionnelles où ils sont autorisés)
- médecins et personnel
- toute autre personne susceptible de croiser un usager

Des masques de procédure sont disponibles aux entrées principales, dans les unités de soins et à plusieurs endroits dans nos installations. Ils sont aussi fournis pour les soins à domicile.

Il faut procéder à une hygiène des mains après avoir enlevé le couvre-visage et après avoir mis le masque.

Source : <https://www.santeestrie.gc.ca/nouvelle/port-obligatoire-du-masque-de-procedure-couvre-visage-interdit/>

CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

COVID-19 - État de situation en Mauricie et au Centre-du-Québec [2020-11-26]

Le nombre de nouveaux cas pour la dernière journée s'élève à 101 dans la région [...]

Pour améliorer la situation dans la région, nous rappelons à la population l'importance de garder en tête que :

- Chaque contact que vous évitez aura un impact majeur sur la situation épidémiologique dans la région.
- Il est primordial de s'assurer de maintenir la distanciation sociale.
- Il faut demeurer attentif aux symptômes et respecter l'isolement lorsque recommandé.

Une page Web dédiée aux entreprises

Pour soutenir davantage les entreprises de la région, nous avons mis en ligne, sur notre site Web, une [nouvelle page](#) dédiée aux entreprises. Des outils sont disponibles (trousse CNEST, aide-mémoires, formulaire d'évaluation des symptômes, foire aux questions, etc.).

Notre équipe de santé au travail continue également d'accompagner les milieux dans un esprit de collaboration. À ce jour, nous avons répondu à près de 700 demandes de soutien pour la mise en place de mesures préventives.

Un soutien psychosocial offert aux entreprises de la région

Les effets de la pandémie se font sentir et peuvent affecter les personnes sur le plan physique, mais également sur le plan psychologique. Dans le souci de soutenir les propriétaires et les employés des entreprises de la région, nous avons mis en place, en mai dernier, un nouveau service de soutien psychosocial. Avec la deuxième vague et la hausse des éclosions dans les entreprises, il est normal que des réactions de stress, d'anxiété et de déprime se manifestent. Nous invitons les entreprises à faire appel à nos services pour s'assurer du mieux-être de leur personnel.

« Toutes les raisons sont bonnes pour solliciter notre aide. Nos équipes psychosociales qualifiées sont outillées pour soutenir les entreprises, soit par une rencontre téléphonique ou le déploiement d'intervenants auprès du personnel sur un lieu de travail afin de donner de l'information, répondre aux préoccupations, référer vers les bonnes ressources de la communauté ou du CIUSSS MCQ ou remettre des outils pour prendre soin de sa santé mentale » mentionne Dave Fillion, Directeur du programme santé mentale adulte et dépendance.

Pour faire une demande de soutien psychosocial, il suffit de remplir le [formulaire](#) disponible dans la nouvelle section Entreprise de notre site Web – section [soutien psychosocial](#). Une fois le formulaire rempli, il est automatiquement acheminé à un intervenant psychosocial qui fera un suivi téléphonique afin de préciser les besoins et de convenir d'une modalité de soutien ou d'accompagnement.

En agissant tous de façon proactive, nous voulons repérer les besoins psychosociaux et s'assurer que tout le soutien pouvant être offert le soit.

Pour de plus amples informations, visitez la page <https://ciusssmcq.ca/covid-19/entreprises-et-milieus-de-travail/>

Source : <https://ciusssmcq.ca/communiqués-de-presse/1278/covid-19-etat-de-situation-en-mauricie-et-au-centre-du-quebec/>

COVID-19 - État de situation en Mauricie et au Centre-du-Québec [2020-11-25]

Le nombre de nouveaux cas pour la dernière journée s'élève à 57 dans la région [...]

Des initiatives qui font du bien!

Aux quatre coins de la Mauricie et du Centre-du-Québec, des entreprises et organismes font preuve de créativité pour s'adapter au contexte actuel. Ainsi, nous tenons à souligner des initiatives positives qui font du bien à la population, soit en leur proposant des activités, des façons de prendre soin de soi ou encore de se divertir tout en respectant les mesures sanitaires. Chaque semaine, nous partagerons un projet coup de cœur de la région que nous vous invitons à découvrir et faire rayonner!

Pour lancer le bal, nous aimerions souligner l'ingéniosité du Grand décompte MDF de la Maison des familles de Mékinac. À chaque semaine, pendant 8 semaines, les familles inscrites reçoivent un colis en personne ou par la poste pour réaliser une activité en famille. Le but est ainsi de favoriser des activités positives avec les membres de la maisonnée en cette période de pandémie qui peut apporter son lot de tensions, d'anxiété et d'incertitudes. L'organisme interagit également avec les participants via Facebook et lors de contacts téléphoniques pour briser l'isolement et favoriser le partage de ces moments de plaisir.

En plus de son côté ludique, le Grand décompte vise à aller rejoindre le plus de familles possibles pour faire du repérage psychosocial et référer vers les ressources, de concert avec des partenaires de la MRC de Mékinac. Nous tenions à souligner cette initiative qui a trouvé le moyen, par des activités créatives et amusantes, de prendre soin de la santé mentale de plusieurs familles de la région.

Source : <https://ciusssmcq.ca/communiqués-de-presse/1276/covid-19-etat-de-situation-en-mauricie-et-au-centre-du-quebec-25-novembre/>

CISSS de la Gaspésie

COVID-19 – Recommandations lors d'un retour en Gaspésie [2020-11-25]

À l'approche de la période des Fêtes, la Direction de la santé publique de la Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine souhaite rappeler les recommandations en cours puisque ce moment de l'année coïncide généralement avec le retour à la maison d'un bon nombre de gens. Cette année avec la pandémie, plusieurs se questionnent face à l'arrivée des membres de la

famille qui peuvent provenir d'une région avec palier d'alerte rouge. Afin d'éviter la propagation de COVID-19 sur le territoire gaspésien, voici les principales recommandations :

Les personnes qui habitent dans une région en [zone rouge \(alerte maximale\)](#) et qui désirent se déplacer en Gaspésie doivent se rappeler que les mesures qui s'appliquent à leur région d'origine continuent de s'appliquer; donc aucune fréquentation de bars, restaurants, gyms, cinémas, salles de spectacle, etc. De plus, aucun rassemblement privé n'est permis lorsque les personnes proviennent d'une région rouge.

[Exceptionnellement, du 24 au 27 décembre inclusivement](#), les rencontres festives sont autorisées pour un maximum de 10 personnes, et ce, peu importe la région d'origine. Il est fortement recommandé de se limiter à deux soirées durant cette période.

Plusieurs jours (préférentiellement 7 à 14 jours) avant leur départ pour la Gaspésie, les gens concernés sont invités à :

- Limiter leurs contacts au minimum (rassemblements, sorties diverses, etc.);
- Éviter les déplacements non essentiels dans les endroits publics;
- Porter une attention particulière aux mesures sanitaires en place soit le port du couvre-visage, le lavage des mains, la distanciation physique et l'étiquette respiratoire.

Lors de leur arrivée en Gaspésie, pour les 14 premiers jours, les gens concernés doivent :

- S'informer sur quebec.ca sur les mesures à suivre concernant la couleur de son palier d'origine ;
- Être particulièrement attentifs aux symptômes en lien avec la COVID-19. Un outil est disponible [en ligne](#) pour évaluer la nécessité de passer un test;
- Garder une distance de deux mètres avec tous les occupants de la maison, éviter le partage des objets du quotidien et porter une attention particulière à la désinfection des surfaces partagées (ex. : comptoir, table et salle de bain);
- Éviter de visiter d'autres gens que ceux qui habitent la même adresse. Éviter les sorties et les déplacements non essentiels;
- S'isoler complètement si des symptômes apparaissent, puis se faire dépister.

Malgré un résultat négatif, il faut continuer à suivre les mesures du palier d'origine pour au moins 2 semaines et les précautions de base en tout temps puisqu'un test n'est pas un certificat d'immunité. En effet, même si vous recevez un test négatif, le lendemain vous pourriez être contagieux.

Le numéro de téléphone à composer pour obtenir un rendez-vous de dépistage est le 1 877-644- 4545. Lorsque l'appel est redirigé vers la boîte vocale, laisser un message et une infirmière vous rappellera pour vous donner un rendez-vous.

En terminant, il demeure important de vérifier fréquemment les consignes gouvernementales associées au palier de couleur en vigueur dans la région entre autre pour les rassemblements intérieurs ou extérieurs. Pour plus d'information, visiter le site quebec.ca/coronavirus.

Source : <https://www.cisss-gaspesie.gouv.qc.ca/2020/11/25/covid-19-recommandations-lors-dun-retour-en-gaspesie/>

CISSS de la Montérégie-Centre

Le CISSS de la Montérégie-Centre : moteur d'innovation dans la lutte contre la COVID-19 [2020-11-25]

Longueuil, le 25 novembre 2020 – Dans la poursuite active d'une réponse durable contre la COVID-19, le Centre de recherche Charles-Le Moyne — Saguenay — Lac-Saint-Jean sur les innovations en santé (CR-CSIS) du CISSS de la Montérégie-Centre se positionne comme joueur engagé pour trouver une solution aux problèmes de santé causés par la COVID-19, en participant à plusieurs projets de recherche au plan international. Le CR-CSIS trouve essentiel de

maintenir le cap en mettant à profit son expertise, pour divers essais cliniques pancanadiens et internationaux, sous la responsabilité de son équipe de chercheurs chevronnés.

Des projets de recherche novateurs

L'étude CONCOR-1 est une première recherche qui consiste à transfuser le plasma de patients guéris de la COVID-19 à des patients en début de maladie, pour leur transférer les anticorps protecteurs. Cette étude prometteuse poursuit son cours, notamment par le recrutement de patients atteints de la COVID-19 désirant tester l'initiative clinique. Plusieurs patients ont d'ailleurs accepté de participer à ce projet d'étude afin de tester les effets à long terme du traitement.

Une deuxième étude à laquelle le CR-CSIS participe, OSCAR, évalue l'efficacité et l'innocuité du médicament otilimab chez les patients atteints d'une maladie pulmonaire sévère liée à la COVID-19. Le but de cette étude est d'évaluer le rapport bénéfice quant au risque d'une seule perfusion d'otilimab dans le traitement chez les patients critiques et intubés. Le tout premier candidat à avoir été recruté pour essai clinique au Canada était d'ailleurs patient au CISSS de la Montérégie-Centre, à l'Hôpital Charles-Le Moyne.

Finalement, le projet de recherche RAPID COVID COAG, dont le recrutement de patients débutera sous peu, explorera l'hypothèse que l'anticoagulation pourrait être bénéfique dans l'évolution de l'état de certaines personnes atteintes de la COVID-19. Cette étude tentera de déterminer l'effet du traitement anticoagulation à une dose thérapeutique d'héparine par rapport aux soins standard chez les patients hospitalisés admis pour COVID-19 avec un D-dimère élevé.

Le CR-CSIS contribuera assurément à l'avancement de la recherche visant à combattre la pandémie et ultimement, sauver des vies. Nos experts, de par leur participation à ces études de traitements novateurs, agissent en tant que moteurs d'innovation et bâtisseurs de savoirs, ici, au cœur même de la Montérégie.

Source : <https://www.santemonteregie.gc.ca/centre/nouvelles/le-ciiss-de-la-monteregie-centre-moteur-dinnovation-dans-la-lutte-contre-la-covid>

CISSS de la Montérégie-Est

Clinique mobile de dépistage à St-Hyacinthe les 2-3 décembre 2020 [2020-11-27]

L'unité mobile de dépistage sera à **Saint-Hyacinthe** les 2-3 décembre. Sans rendez-vous de 9h-16h au Pavillon de la Coop.

Le DÉPISTAGE EST PRIORISÉ POUR les personnes :

- qui présentent des symptômes compatibles avec la COVID-19;
- ayant eu un contact étroit avec une personne atteinte de la COVID-19;
- ayant reçu une recommandation de dépistage de la Direction de la santé publique.

Source : <https://www.santemonteregie.gc.ca/est/nouvelles/clinique-mobile-de-depistage-st-hyacinthe-les-2-3-decembre-2020>

Clinique mobile de dépistage à Sorel-Tracy le 30 novembre et le 1^{er} décembre 2020 [2020-11-26]

L'unité mobile de dépistage sera à **Sorel-Tracy** le 30 novembre et le 1^{er} décembre. Il s'agit d'une clinique sans rendez-vous de 10h-16h à la salle Jani-Ber.

Le DÉPISTAGE EST PRIORISÉ POUR les personnes :

- qui présentent des symptômes compatibles avec la COVID-19;
- ayant eu un contact étroit avec une personne atteinte de la COVID-19;
- ayant reçu une recommandation de dépistage de la Direction de la santé publique.

Source : <https://www.santemonteregie.gc.ca/est/nouvelles/clinique-mobile-de-depistage-sorel-tracy-le-30-novembre-et-le-1er-decembre-2020>

CISSS de la Montérégie-Ouest

Dépendance et COVID-19 : Soyons tous vigilants [2020-11-26]

En contexte de pandémie mondiale, les problèmes de dépendance peuvent s'accroître. Nous sommes tous concernés et il est sage d'y porter une attention particulière.

En cette Semaine nationale de sensibilisation aux dépendances (22 au 28 novembre), le CISSS de la Montérégie-Ouest souhaite mettre en lumière les différentes formes de dépendance ainsi que les ressources disponibles.

Les différentes formes de dépendance

Saviez-vous que la dépendance ne se limite pas uniquement à l'usage des drogues ou de l'alcool?

Effectivement, il existe plusieurs autres formes de dépendance, dont :

- la pratique des jeux de hasard et d'argent;
- l'usage problématique d'Internet - un fléau qui se répand de plus en plus tant chez les jeunes que chez les moins jeunes.

Quelques statistiques en lien avec la première vague de COVID

- Environ le **quart des personnes** qui consomment de l'alcool rapportent avoir **augmenté leur consommation**.
- Les personnes âgées entre 18 et 44 ans et celles vivant dans un ménage avec des enfants sont plus nombreuses à dire **avoir augmenté leur consommation**.
- 559 personnes sont **décédées** l'an dernier au Québec en raison d'une **intoxication suspectée aux opioïdes et autres drogues**. De ce nombre, on constate une augmentation d'avril à juin 2020.

Source : L'Institut national de santé publique (INSPQ).

Des ressources à portée de main

Votre consommation ou celle de vos proches vous inquiète?

- Consultez la page [Dépendance](#);
- Consultez le dépliant [Problème de dépendance? Trouvez l'aide qu'il vous faut!](#);
- Il existe aussi des quiz, à réaliser avec vos jeunes, pour les sensibiliser à cette problématique. Vous le trouverez juste ici :
 - [Quiz pour les jeunes de 13 à 16 ans](#);
 - [Quiz pour les jeunes de 17 à 24 ans](#).

Source : <https://www.santemonteregie.gc.ca/ouest/nouvelles/dependance-et-covid-19-soyons-tous-vigilants>

COVID-19 : Cliniques mobiles de dépistage sans rendez-vous du 30 novembre au 4 décembre [2020-11-26]

Le Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de la Montérégie-Ouest annonce le déploiement de plusieurs cliniques mobiles de dépistage de la COVID-19 sans rendez-vous [...]

Source : <https://www.santemonteregie.qc.ca/ouest/nouvelles/covid-19-cliniques-mobiles-de-depistage-sans-rendez-vous-du-30-novembre-au-4>

Mise à jour : Consignes pour le temps des fêtes dans le contexte de la COVID-19

Du 17 au 23 décembre 2020

Le confinement volontaire s'applique. Lors du confinement volontaire, il est recommandé, quel que soit le niveau d'alerte de votre région :

- de faire du télétravail si votre travail le permet;
- de ne pas avoir de contact avec des personnes qui ne vivent pas sous le même toit que vous;
- de vous limiter aux déplacements et aux achats essentiels.

Vous pouvez sortir, par exemple pour aller marcher ou faire une activité extérieure, pourvu que ce soit seulement avec les personnes qui vivent avec vous et que vous ne soyez pas en contact avec d'autres personnes.

Du 28 décembre 2020 au 3 janvier 2021

Le confinement volontaire s'applique. Lors du confinement volontaire, il est recommandé, quel que soit le niveau d'alerte de votre région :

- de faire du télétravail si votre travail le permet;
- de ne pas avoir de contact avec des personnes qui ne vivent pas sous le même toit que vous;
- de vous limiter aux déplacements et aux achats essentiels.

Vous pouvez sortir, par exemple pour aller marcher ou faire une activité extérieure, pourvu que ce soit seulement avec les personnes qui vivent avec vous et que vous ne soyez pas en contact avec d'autres personnes.

À partir du 4 janvier 2021

À partir du 4 janvier, les mesures du niveau d'alerte de votre région s'appliquent. Pour savoir le niveau d'alerte de votre région, consultez la [Carte des paliers d'alerte de COVID-19 par région](#).

À consulter aussi

[Outil d'autoévaluation des symptômes de la COVID-19](#)

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/consignes-temps-des-fetes-covid-19/>

***Consignes en anglais :**

<https://www.quebec.ca/en/health/health-issues/a-z/2019-coronavirus/covid-19-related-instructions-holiday-season/>

Dossiers soumis au Conseil des ministres

Mesures relatives aux régimes complémentaires de retraite

Règlement concernant les mesures relatives aux régimes complémentaires de retraite destinées à atténuer les conséquences de l'état d'urgence sanitaire déclaré le 13 mars 2020 en raison de la pandémie de la COVID 19 soumis le 15 juillet 2020 par Monsieur Eric Girard, ministre des Finances.

[Analyse d'impact réglementaire](#)

Source : <https://www.quebec.ca/gouv/memoires-conseil-ministres/>

Fil de presse du gouvernement du Québec

[Pandémie de la COVID-19 - La ministre Andrée Laforest et le docteur Horacio Arruda font le point sur la situation au Saguenay-Lac-Saint-Jean et annoncent que de nouveaux tests rapides seront disponibles](#) - 27 novembre 2020, 14 h 15

SAGUENAY, QC, le 27 nov. 2020 /CNW Telbec/ - La ministre responsable de la région du Saguenay-Lac-Saint-Jean, Mme Andrée Laforest, et le directeur..

[Qualité de l'air dans les écoles - Des mécanismes de contrôle bien en place pour assurer une bonne qualité de l'air dans nos écoles](#) - 27 novembre 2020, 12 h 22

QUÉBEC, le 27 nov. 2020 /CNW Telbec/ - Le ministre de l'Éducation, M. Jean-François Roberge, dévoile l'état de situation sur les mécanismes de..

[Table Québec-municipalités - La santé mentale et la qualité de vie des Québécoises et des Québécois sont au cœur des priorités](#) - 27 novembre 2020, 11 h 45

QUÉBEC, le 27 nov. 2020 /CNW Telbec/ - La ministre des Affaires municipales et de l'Habitation, Mme Andrée Laforest, a tenu une rencontre de la Table...

[Pandémie de la COVID-19 - Légère baisse du nombre de cas, mais des incertitudes demeurent pour les capacités hospitalières dans certaines régions](#) - 27 novembre 2020, 09 h 44

QUÉBEC, le 27 nov. 2020 /CNW Telbec/ - Le ministre de la Santé et des Services sociaux, Christian Dubé, a pris connaissance de la mise à jour des deux..

[Suivi de l'évolution de l'épidémie de COVID-19 : Risques d'hospitalisation et projections des besoins hospitaliers - Mise à jour du 27 novembre 2020](#) - 27 novembre 2020, 09 h 00

QUÉBEC, le 27 nov. 2020 /CNW Telbec/ - L'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) rend disponible aujourd'hui la plus..

[COVID - 19 - Entretien entre le ministre de l'Éducation du Québec, M. Jean-François Roberge, et le ministre de l'Éducation nationale, de la Jeunesse et des Sports, M. Jean-Michel Blanquer](#) - 26 novembre 2020, 14 h 30

QUÉBEC, le 26 nov. 2020 /CNW Telbec/ - Depuis 60 ans, le Québec et la France entretiennent une riche coopération en matière d'éducation. Afin de...

[COVID-19 - Ajustements en raison de la situation de pandémie : report du scrutin dans les commissions scolaires anglophones](#) - 26 novembre 2020, 11 h 00

QUÉBEC, le 26 nov. 2020 /CNW Telbec/ - Pour s'assurer que les élections scolaires se déroulent de façon sécuritaire dans le contexte de la COVID-19 et...

Source : https://www.quebec.ca/nouvelles/rechercher/?no_cache=1&tx_solr%5Bq%5D=&tx_solr%5Bfilter%5D%5B0%5D=&tx_solr%5Bsort%5D=newest+desc&tx_solr%5Bpage%5D=0

Mise à jour : La maladie à coronavirus (COVID-19) au Québec

[Mesures de base renforcées en vigueur \[2020-11-25\]](#)

Palier 1 – Vigilance (zone verte)

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/systeme-alertes-regionales-et-intervention-graduelle/palier-1-vigilance-zone-verte/>

Palier 2 – Préalerte (zone jaune)

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/systeme-alertes-regionales-et-intervention-graduelle/palier-2-prealerte-zone-jaune/>

Palier 3 – Alerte (zone orange)

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/systeme-alertes-regionales-et-intervention-graduelle/palier-3-alerte-zone-orange/>

Palier 4 – Alerte maximale (zone rouge)

Source : https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/systeme-alertes-regionales-et-intervention-graduelle/palier-4-alerte-maximale-zone-rouge/?mc_cid=3616038d42&mc_eid=99dd4b8efc&utm_campaign=3616038d42-EMAIL_CAMPAIGN_2018_05_30_03_05_COPY_01&utm_medium=email&utm_source=RGCQ&utm_term=0_8a7dd1a0a0-3616038d42-284666065#main

EN ANGLAIS :

[Strengthened basic measures in force \[2020-11-25\]](#)

Level 1 – Vigilance (green)

Source : <https://www.quebec.ca/en/health/health-issues/a-z/2019-coronavirus/progressive-regional-alert-and-intervention-system/level-1-vigilance-green/>

Level 2 – Early Warning (yellow)

Source : <https://www.quebec.ca/en/health/health-issues/a-z/2019-coronavirus/progressive-regional-alert-and-intervention-system/level-2-early-warning-yellow/>

Level 3 – Alert (orange)

Source : <https://www.quebec.ca/en/health/health-issues/a-z/2019-coronavirus/progressive-regional-alert-and-intervention-system/level-3-alert-orange/>

Level 4 – Maximum Alert (red)

Source : <https://www.quebec.ca/en/health/health-issues/a-z/2019-coronavirus/progressive-regional-alert-and-intervention-system/level-4-maximum-alert-red/>

Rassemblements et auditoires dans le contexte de la COVID-19

Des mesures spéciales sur les rassemblements s'appliqueront du 24 au 27 décembre 2020. Pour en savoir plus, consultez la page [Consignes pour le temps des fêtes dans le contexte de la COVID-19](#).

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/rassemblements-evenements-covid19/>

Mesures prises par décrets et arrêtés ministériels en lien avec la pandémie de la COVID-19

Plusieurs décrets et arrêtés ministériels ont été signés par le gouvernement en lien avec la COVID-19. Depuis le début de la déclaration d'état d'urgence sanitaire, a eu lieu l'adoption :

- le 25 novembre 2020, du [décret 1242-2020 concernant le renouvellement de l'état d'urgence sanitaire conformément à l'article 119 de la Loi sur la santé publique \(PDF 34 Ko\)](#).

De plus, les arrêtés suivants ont été pris par le ministre :

- [l'Arrêté numéro 2020-096 du ministre de la Santé et des Services sociaux en date du 25 novembre 2020 \(PDF 109 Ko\)](#).

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/mesures-prises-decrets-arretes-ministeriels/>

Mise à jour : Questions et réponses sur l'éducation et la famille dans le contexte de la COVID-19

Échange de garde d'enfants

Je suis inquiet des risques de transmission de la COVID-19 liés au changement de garde de mon enfant.

Plusieurs situations sont susceptibles de se produire pendant cette période de pandémie :

- un des parents est déclaré positif à la COVID-19 ou a des symptômes;
- quelqu'un dans l'entourage de la famille a été déclaré positif à la COVID-19 ou a des symptômes;
- l'enfant est déclaré positif à la COVID-19 ou a des symptômes;
- un des parents, l'enfant ou quelqu'un de l'entourage est en isolement en raison d'un voyage à l'extérieur du pays.

Ces situations commandent un isolement de 14 jours afin d'éviter la propagation du virus. Pendant cette période, l'enfant ne pourra pas se déplacer d'un domicile à un autre si des personnes sont isolées d'un côté ou de l'autre. L'objectif est d'éviter la propagation.

Si vous êtes inquiet des mesures de précaution sont prises chez l'autre parent mais que les situations énumérées ci-haut ne prévalent pas, il est recommandé d'en discuter entre vous afin de voir ce qui peut être fait afin de remédier à la situation.

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/reponses-questions-coronavirus-covid19/questions-reponses-education-famille-covid-19/>

Mise à jour : Questions et réponses sur les événements et les activités dans le contexte de la COVID-19

Vendredi fou

Quelles sont les consignes à respecter pour le magasinage du Vendredi fou ?

- Privilégiez les achats en ligne ou par téléphone. Plusieurs sites d'achat en ligne québécois, dont le Panier bleu., proposent des produits locaux.
- Si vous devez fréquenter les magasins, portez le couvre-visage dans les lieux fermés ou partiellement couverts, lavez-vous les mains régulièrement et respectez la distanciation physique de 2 mètres.
- Évitez également de toucher les produits que vous n'avez pas l'intention d'acheter.
- Si vous devez vous isoler, restez à la maison.

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/reponses-questions-coronavirus-covid19/questions-et-reponses-rassemblements-activites-covid-19/>

Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)

Directives COVID-19 du MSSS

Nouveautés et mises à jour

Médicaments spécifiques et autres traitements

Directive COVID-19 - Dernière modification : 26 novembre 2020 - No. Non codée

Directive sur la mise en place de décorations de Noël dans les milieux de vie et de soins en cohérence avec l'application des protocoles de prévention et de contrôle des infections (PCI)

Directive COVID-19 - Dernière modification : 25 novembre 2020 - No. DGAPA-018

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/directives-covid-19/>

Publications du MSSS

Port du couvre-visage (masque artisanal) dans les lieux publics

Guide - Dernière modification : 27 novembre 2020 - No. 20-210-64W

En cas de contact avec une personne infectée, employeurs et travailleurs, agissons rapidement !

Feuille - Dernière modification : 26 novembre 2020 - No. 20-210-330W

Le protocole de priorisation, en bref

Feuille - Dernière modification : 25 novembre 2020 - No. 20-210-344W

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/sujets/covid-19>

INESSS

Nouveautés

- [Risques d'hospitalisation et projections des besoins hospitaliers](#) (mise à jour 27-11-20)

Source : <https://www.inesss.qc.ca/covid-19.html>

Ministère des Affaires municipales et de l'Habitation (MAMH)

Actualités

[Table Québec-municipalités](#) [2020-11-27]

La santé mentale et la qualité de vie des Québécoises et des Québécois sont au cœur des priorités.

Source : <https://www.mamh.gouv.qc.ca/>

Agence de la santé publique du Canada (ASPC)

[Prendre soin de sa santé mentale et physique durant la pandémie de la COVID-19](#)

Date de modification : 2020-11-25

Sur cette page

- [En cas de crise](#)
- [La peur, le stress et l'inquiétude sont normaux en temps de crise](#)
- [Conseils pour prendre soin de vous](#)
- [Autres moyens d'obtenir de l'aide](#)
- [Ressources provinciales et territoriales](#)

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/sante-mentale.html>

[Maladies à coronavirus \(COVID-19\) : Pour les professionnels de la santé](#)

Section : Liens connexes

- [IRSC-ASPC-ACMTS – Échanges Meilleurs cerveaux – Voies de transmission de la COVID-19 : Incidences en matière de santé publique](#)

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/professionnels-sante.html>

CADTH

CADTH Report

Ongoing Trials of Plasma-Based Therapies for the Treatment of COVID-19

This report provides information on ongoing randomized controlled trials of intravenous immune globulin and hyperimmune globulin that are being investigated for the management of COVID-19. It will be updated every month. Ongoing trials of convalescent plasma are addressed in separate CADTH reports [Link to Report Ongoing Trials of Plasma-Based Therapies for the Treatment of COVID-19](#) [...]

LAST UPDATED: [NOVEMBER 26, 2020](#) BY [CADTH](#)

Ongoing Trials for Drugs in the Prevention and Treatment of COVID-19

This report provides information on ongoing randomized controlled trials of drugs being investigated to treat or prevent COVID-19. It will be updated every two weeks. Ongoing trials of vaccines and plasma-based therapies are addressed in separate CADTH reports. [Link to Report Ongoing Trials for Drugs in the Prevention and Treatment of COVID-19](#) (Updated November 20, [...])

LAST UPDATED: [NOVEMBER 26, 2020](#) BY [CADTH](#)

Source : <https://covid.cadth.ca/taq/cadth-report/>

Statistique Canada

StatCan COVID-19 : Data to Insights for a better Canada

[Impact of COVID-19 on businesses majority-owned by visible minorities, third quarter of 2020](#)

Different communities in Canada have been impacted in various ways by the COVID-19 pandemic. Using the data from the Canadian Survey on Business Conditions, a comparison was made to assess the impact of COVID-19 on businesses majority-owned by visible minorities. Differences were noted in certain areas: these businesses were more likely to experience a decrease in revenue, have less liquidity, be unable to take on more debt, and be approved for funding or credit. This article further explores the impacts these businesses are experiencing during these unprecedented times.

Source : <https://www.statcan.gc.ca/eng/covid19>

Alberta Health Services

COVID-19 Resources for AHS Staff & Health Professionals

[Back to School During COVID-19 \[2020-11-27\]](#)

- [Resources for Parents & Families and Schools & Teachers](#)
- [Guidance for Parents of Children Attending School and / or Childcare](#)

[Guidelines for Continuous Mask and Eye Protection Use in Home Care & Congregate Living Settings \[2020-11-26\]](#)

Poster: Information for Home Care Clients About Continuous Mask Use: [Letter Size 8.5x11 \[2020-11-26\]](#)

Source : <https://www.albertahealthservices.ca/topics/Page16947.aspx>

Public Health Ontario

Mise à jour : Santé publique Ontario

Statement from the Chief Public Health Officer of Canada [11-26-2020]

“Canada needs a collective effort, from individuals and public health authorities, to support and sustain the response through to the end of the pandemic, while balancing the health, social and economic consequences. Given continued rapid growth of the epidemic, there is an urgent need for everyone to take individual actions to not only protect ourselves but also our populations and communities at high risk. To do this, we need to limit close contacts to only those in our immediate household and reduce in-person interactions to only essential errands and activities, while consistently maintaining key public health practices: stay home/self-isolate if you have any symptoms, maintain physical distancing, wear a face mask as appropriate (including indoors with people from outside your immediate household), and keep up with frequent hand, cough and surface hygiene. Avoid the three C's as much as possible: closed spaces with poor ventilation, crowded places where many people gather, and close contact situations where you cannot keep two metres apart. Importantly, please follow the guidance of your local public health authorities.”

Institut national de santé publique | inspq.qc.ca

- COVID 19 : recommandations du masque médical en milieux de travail, hors milieux de soins - [11-26-2020]
- Impact des comorbidités sur les risques de décès et d'hospitalisation chez les cas confirmés de la COVID-19 durant les premiers mois de la pandémie au Québec [11-25-2020]
- Portrait de la COVID-19 parmi les enfants du Québec du 23 février au 11 juillet 2020 [11-25-2020]
- Rapport épidémiologique descriptif de la COVID-19 au Québec du 23 février au 11 juillet 2020 [11-25-2020]

CDC: Centers for Disease Control and Prevention | cdc.gov

- Update: coronavirus disease 2019 (COVID-19) in the U.S. Note: In observance of Thanksgiving, the COVID Data Tracker was not updated on Thursday, November 26.
- Total cases: 12,823,092 total deaths: 262,673 [updated 11-27-2020]
- Total cases: 12,498,734 total deaths: 259,005 [updated 11-25-2020]
- Holiday celebrations [11-27-2020]
- Daily activities and going out [11-27-2020]
- Coronavirus disease 2019 (COVID-19) [11-27-2020]
- Cases & deaths by county [11-26-2020]
- Implementation of hospital practices supportive of breastfeeding in the context of COVID-19 - United States, July 15-August 20, 2020 [11-25-2020]
- Decline in SARS-CoV-2 antibodies after mild infection among frontline health care personnel in a multistate hospital network - 12 States, April-August 2020 [11-25-2020]
- The Advisory Committee on Immunization Practices' Ethical Principles for Allocating Initial Supplies of COVID-19 vaccine - United States, 2020 [11-25-2020]
- Trends in county-level COVID-19 incidence in counties with and without a mask mandate - Kansas, June 1-August 23, 2020 [11-25-2020]
- COVID-19 outbreak associated with a 10-day motorcycle rally in a neighboring state - Minnesota, August-September 2020 [11-25-2020]
- Previous forecasts of total deaths [11-25-2020]
- Vaccines [11-25-2020]

- How CDC is making COVID-19 vaccine recommendations [11-25-2020]
- Know when to delay your travel to avoid spreading COVID-19 [11-25-2020]
- Previous COVID-19 forecasts: cases [11-25-2020]
- COVID-19 forecasts: cases [11-25-2020]
- Previous COVID-19 forecasts: hospitalizations [11-25-2020]
- COVID-19 forecasts: hospitalizations [11-25-2020]
- How to report COVID-19 laboratory data [11-25-2020]
- COVID-19 forecasts: deaths [11-25-2020]
- Guidance for administrators in parks and recreational facilities [11-25-2020]
- Preparedness tools for healthcare professionals and facilities responding to coronavirus (COVID-19) [11-25-2020]
- About CDC COVID-19 data [11-25-2020]
- COVID-19 science update released: November 24, 2020 [11-24-2020]
- Different COVID-19 vaccines [11-24-2020]
- Guidance for SARS-CoV-2 point-of-care testing [11-24-2020]
- Frequently asked questions about COVID-19 vaccination [11-24-2020]
- Know your travel risk [11-24-2020]
- Frequently asked questions about coronavirus (COVID-19) for laboratories [11-24-2020]
- Staffing resources [11-24-2020]
- Public service announcements (PSAs) [11-24-2020]

FDA: U.S. Food & Drug Administration | [fda.gov](https://www.fda.gov)

- Coronavirus (COVID-19) Update: FDA Issues New Policy on Dry Heat for Reuse of Certain Respirators [11-25-2020]

Public Health England | www.gov.uk

- COVID-19: guidance on shielding and protecting people defined on medical grounds as extremely vulnerable [updated 11-26-2020]
- Coronavirus (COVID-19): admission and care of people in care homes [updated 11-26-2020]

World Health Organization (WHO) | [who.int](https://www.who.int)

- WHO Director-General's opening remarks at the Member States briefing on COVID-19 [11-26-2020]
- "I would like to underline the importance of data and information sharing by Member States on country readiness.
- To support you for the unprecedented scale of preparation needed for vaccine introduction, we and our core partners must work together seamlessly.
- So that we can provide our full support for an efficient and timely rollout, we need to know what is needed, for which country, and when."
• Every move counts towards better health – says WHO [11-25-2020]
- Coronavirus disease (COVID-19) weekly epidemiological update [11-24-2020]
- Rapid hospital readiness checklist: Interim Guidance [11-26-2020]

Indigenous Services Canada

- Government of Canada is providing immediate assistance to Territorial government, communities and Inuit partners in Nunavut to address the COVID-19 pandemic [11-25-2020]

Public Services and Procurement Canada

- Government of Canada signs new agreement for a COVID-19 antibody therapy [11-24-2020]

Centre for Global Infectious Disease Analysis | imperial.ac.uk/mrc-global-infectious-disease-analysis/

- Report 37 - Children's role in the COVID-19 pandemic: as systematic review of susceptibility, severity, and transmissibility [11-25-2020]

CIDRAP: Center for Infectious Disease Research Policy | cidrap.umn.edu

- Less than 10% of Americans had COVID by September, study finds [11-25-2020]
- Studies find no COVID benefit for preventive hydroxychloroquine or for convalescent plasma [11-25-2020]
- Pace of global COVID-19 rise slows, but deaths still climbing [11-25-2020]
- COVID-19 Scan for Nov 25, 2020: Predictive COVID symptoms in kids; COVID-19 skin lesions [11-25-2020]
- US sees rise in COVID hospital cases, deaths, community spread [11-24-2020]
- AI system bests radiologists in spotting COVID-19 in lungs [11-24-2020]
- Visibility, agility key to stop drug shortages in pandemic, report says [11-24-2020]
- COVID-19 Scan for Nov 24, 2020: COVID-19 death in ventilated patients; COVID-19 stressors [11-24-2020]

ProMED | promedmail.org

- COVID-19 update (508): quarantine, mutations, PPE, WHO, global [11-26-2020]
- COVID-19 update (507): animal, mink, Netherlands spread, Italy control [11-25-2020]
- COVID-19 update (506): Argentina (BA, SE) animal, cat, dog, OIE [11-25-2020]
- COVID-19 update (505): Europe restrictions, reinfection, WHO, global [11-25-2020]
- COVID-19 update (504): vaccine efficacy, Africa, WHO, global [11-24-2020]

PHAC

- Biosafety advisory: SARS-CoV-2 (Severe acute respiratory syndrome-related coronavirus 2) [modified 11-26-2020]
- National polymerase chain reaction (PCR) testing indication guidance for COVID-19 [modified 10-07-2020]
- COVID-19 and people with disabilities in Canada [modified 11-24-2020]

Ontario Ministry of Health

- COVID-19 Quick Reference Public Health Guidance on Testing and Clearance: Version 11 [11-20-2020]
- COVID-19 Provincial Testing Guidance:Version 9 [11-20-2020]
- Considerations for Privately-Initiated Testing [11-20-2020]
- Considerations for Employer Rapid Antigen Screening Pilot [11-20-2020]
- Quick Reference Public Health Guidance on Testing and Clearance
- COVID-19: reopening schools [updated 11-26-2020]
-

CDC

- Prioritizing COVID-19 Contact Tracing Mathematical Modeling Methods and Findings [updated 11-23-2020]
- Prioritizing Case Investigations and Contact Tracing for COVID-19 in High Burden Jurisdictions [updated 11-23-2020]
- Contact tracing resources for Health Departments [updated 11-23-2020]
- Contact Tracing for COVID-19 [updated 11-23-2020]
- Investigating a COVID-19 Case [updated 11-23-2020]
- Strategies for Optimizing the Supply of N95 Respirators [updated 11-23-2020]
- Preparing for COVID-19 in Nursing Homes [updated 11-20-2020]
- Guidance for pharmacies: Guidance for Pharmacists and Pharmacy Technicians in Community [updated 11-13-2020]
- Considerations for restaurants and bars [updated 11-28-2020]

UK

- COVID-19: guidance on shielding and protecting people defined on medical grounds as extremely vulnerable [updated 11-26-2020]
- COVID-19: guidance for children's social care services [11-26-2020]
- Guidance on shielding and protecting people who are clinically extremely vulnerable from COVID-19 [updated 11-26-2020]
- Working safely during coronavirus (COVID-19) [updated 11-26-2020]
- Higher education: reopening buildings and campuses [11-24-2020]
- Actions for schools during the coronavirus outbreak [updated 11-26-2020]

Source : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/ncov-daily-lit.pdf?la=en>

Autres pays

Organisation mondiale de la santé

Publications :

[Evidence to recommendations: COVID-19 mitigation in the aviation sector](#) [2020-11-27]

Source : <https://www.who.int/publications/i>

GOV.UK

[COVID-19: guidance on shielding and protecting people defined on medical grounds as extremely vulnerable](#) [2020-11-26]

[Coronavirus \(COVID-19\): admission and care of people in care homes](#) [2020-11-26]

Source : <https://www.gov.uk/government/collections/coronavirus-covid-19-list-of-guidance>

Haut Conseil de la santé publique – France

- [Covid-19 : avis sur le protocole sanitaire renforcé proposé pour les commerces](#) [mise en ligne : 2020-11-26]

Source : <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/Accueil>

European Centre for Disease Prevention and Control

Publications :

Communicable disease threats report, 22-28 November 2020, week 48 [2020-11-27]

The ECDC Communicable Disease Threats Report (CDTR) is a weekly bulletin for epidemiologists and health professionals on active public health threats. This issue covers the period 22-28 November 2020 and includes updates on COVID-19, cholera, dengue, seasonal influenza and West Nile fever.

[Communicable disease threats report, 22-28 November 2020, week 48](#) - EN - [PDF-3.02 MB]

Source : https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data?f%5B0%5D=output_types%3A1244

FDA

Coronavirus (COVID-19) Update: FDA Issues New Policy on Dry Heat for Reuse of Certain Respirators

Today, the FDA issued guidance on the use of dry heat to help support the single-user reuse of certain particulate filtering facepiece respirators (FFRs), such as N95 respirators, by health care personnel when there is a limited supply of respirators during the COVID-19 public health emergency. [2020-11-25]

Source : <https://www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/counterterrorism-and-emerging-threats/coronavirus-disease-2019-covid-19>

CDC

What's new

- [Toolkit for People 15 to 17](#)FRIDAY, NOVEMBER 27, 2020
- [Toolkit for People 18 to 24](#)FRIDAY, NOVEMBER 27, 2020
- [Toolkit for Summer Camps](#)FRIDAY, NOVEMBER 27, 2020
- [Toolkit for Childcare Programs](#)FRIDAY, NOVEMBER 27, 2020
- [Things to Know about the COVID-19 Pandemic](#)FRIDAY, NOVEMBER 27, 2020
- [Holiday Celebrations](#)FRIDAY, NOVEMBER 27, 2020
- [Data on COVID-19 during Pregnancy](#)FRIDAY, NOVEMBER 27, 2020
- [Crew Disembarkations through Commercial Travel](#)FRIDAY, NOVEMBER 27, 2020
- [How to Select, Wear, and Clean Your Mask](#)FRIDAY, NOVEMBER 27, 2020
- [How to Make Masks](#)FRIDAY, NOVEMBER 27, 2020
- [Daily Activities and Going Out](#)FRIDAY, NOVEMBER 27, 2020
- [Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\)](#)FRIDAY, NOVEMBER 27, 2020
- [Older Adults](#)FRIDAY, NOVEMBER 27, 2020
- [How to Protect Yourself & Others](#)FRIDAY, NOVEMBER 27, 2020
- [SURVEILLANCE SUMMARIES: Abortion Surveillance - United States, 2018](#)WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020
- [QuickStats: Percentage of Adults Aged ≥20 Years Who Had Chronic Pain, by Veteran Status and Age Group - National Health Interview Survey, United States, 2019](#)WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020
- [Prevalence and Trends in Cigarette Smoking Among Adults with Epilepsy - United States, 2010-2017](#)WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020
- [Timing of Introduction of Complementary Foods - United States, 2016-2018](#)WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020
- [Implementation of Hospital Practices Supportive of Breastfeeding in the Context of COVID-19 - United States, July 15-August 20, 2020](#)WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020
- [Decline in SARS-CoV-2 Antibodies After Mild Infection Among Frontline Health Care Personnel in a Multistate Hospital Network - 12 States, April-August 2020](#)WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020
- [Sexual Violence in the Media: An Exploration of Traditional Print Media Reporting in the United States, 2014-2017](#)WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020
- [The Advisory Committee on Immunization Practices' Ethical Principles for Allocating Initial Supplies of COVID-19 Vaccine - United States, 2020](#)WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020

- [Trends in County-Level COVID-19 Incidence in Counties With and Without a Mask Mandate - Kansas, June 1-August 23, 2020](#) WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020
- [COVID-19 Outbreak Associated with a 10-Day Motorcycle Rally in a Neighboring State - Minnesota, August-September 2020](#) WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020
- [Previous Forecasts of Total Deaths](#) WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020
- [Vaccines](#) WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020
- [How CDC Is Making COVID-19 Vaccine Recommendations](#) WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020
- [Know When to Delay your Travel to Avoid Spreading COVID-19](#) WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020
- [Previous COVID-19 Forecasts: Cases](#) WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020
- [COVID-19 Forecasts: Cases](#) WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020
- [About CDC COVID-19 Data](#) WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020
- [Previous COVID-19 Forecasts: Hospitalizations](#) WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020
- [COVID-19 Forecasts: Hospitalizations](#) WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020
- [How to Report COVID-19 Laboratory Data](#) WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020
- [COVID-19 Forecasts: Deaths](#) WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020
- [Guidance for Administrators in Parks and Recreational Facilities](#) WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020
- [Preparedness Tools for Healthcare Professionals and Facilities Responding to Coronavirus \(COVID-19\)](#) WEDNESDAY, NOVEMBER 25, 2020

Source : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/whats-new-all.html>

Norwegian Institute of Public Health

Publications

For the public :

- [Face mask and visor use by the general public](#) [mise à jour : 2020-11-27]

Visors will be able to prevent large droplets that are thrown out of the mouth of people who speak or shout landing directly on the mucous membranes in the mouth and nose of people standing nearby. However, the visor does not protect against smaller droplets that can be inhaled by others nearby, or against droplets from the side.

There is insufficient evidence that visors alone provide good protection against respiratory viruses such as the new coronavirus. Therefore, we cannot recommend that the use of a visor alone can replace the use of a face mask to prevent potential transmission.

For other sectors and occupational groups:

[Sports associations and fitness centres](#) [mise à jour : 2020-11-26]

[Swimming pools and bathing facilities](#) [publié : 2020-11-26]

Source : <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/>

Follow-up of close contacts, quarantine and home isolation- advice for healthcare personnel [mise à jour : 2020-11-28]

Source : <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/testing-and-follow-up/follow-up-close-contacts/?term=&h=1>

Éric Bédard

De: Nicole Damestoy
Envoyé: 30 novembre 2020 10:38
À: Luc Bouchard (SMA DGTI - MSSS)
Cc: Sylvain Mercier
Objet: TR: Panorama et Covid 19

Importance: Haute

Bonjour M. Bouchard

Pour votre information, je vous fais suivre un courriel reçu de [REDACTED] (IBM) pour une question qui est plutôt de votre ressort.

Je lui enverrai un accusé de réception en indiquant que je ne suis pas la bonne interlocutrice pour les questions qu'il soulève.

En espérant le tout conforme, je vous prie d'agréer mes salutations cordiales

Nicole

Nicole Damestoy

Présidente-directrice générale

Institut national de santé publique du Québec

945, avenue Wolfe, Québec (Québec) G1V 5B3

418 650-5115 poste 5336

nicole.damestoy@inspq.qc.ca

INSPQ Centre d'expertise et de référence en santé publique

www.inspq.qc.ca

Ce message peut renfermer des renseignements protégés ou des informations confidentielles. Si vous l'avez reçu par erreur, ou s'il ne vous est pas destiné, veuillez en prévenir immédiatement l'expéditrice et effacer ce courriel.

Par respect pour l'environnement, imprimer ce courriel seulement si nécessaire.

De : [REDACTED]
Envoyé : 30 novembre 2020 08:53
À : Nicole Damestoy <nicole.damestoy@inspq.qc.ca>
Objet : Panorama et Covid 19
Importance : Haute

ATTENTION:

L'origine de cette communication est de source externe. Veuillez vous assurer que l'expéditeur et le contenu, incluant les pièces jointes, sont légitimes avant même de les ouvrir ou de les télécharger.

Mme Damestoy.

Comme vous le savez IBM et l'INSPQ ont une relation d'affaire qui remonte à de nombreuses années. La solution Panorama est l'outil utilisé avec efficacité pour les campagnes de vaccinations et la gestion des inventaires. Depuis quelques mois et dans le contexte d'un éventuel programme de vaccination pour Covid 19 nous avons eu des échanges avec les autorités du MSSS auxquels des représentants de l'INSPQ ont, à l'occasion, pris part.

De ces interactions rien ne nous laisse croire que Panorama ne sera pas l'outil privilégié pour cette campagne d'immunisation. Toutefois des rumeurs persistantes courent dans le marché à l'effet qu'une nouvelle solution serait

introduite .Un tel changement serait pour le moins surprenant en pleine gestion de crise d'autant que la solution actuelle est éprouvée et ses coûts sont bien définis et pour un nombre illimité d'utilisateurs et de doses.

S'il appert que certains volets de Panorama posent problèmes je vous serais extrêmement reconnaissant de nous les exposer afin que nous puissions , dans la mesure du possible, y remédier. Il serait tout aussi apprécié d'obtenir confirmation que Panorama sera bel et bien l'outil retenu pour Covid 19.

Sincères salutations

[Redacted]

secteur santé

[Redacted]



2700 boul. Laurier,
edifice Champlain ,Bureau 4000
Québec, (Québec) G1V 4K5

Éric Bédard

De: Nicole Damestoy
Envoyé: 30 novembre 2020 14:22
À: [REDACTED]
Cc: Sylvain Mercier
Objet: RE: Panorama et Covid 19

Suivi: **Destinataire** **Lire**
[REDACTED]
Sylvain Mercier Lu: 2020-11-30 14:50

Bonjour [REDACTED]

Votre message est bien reçu, mais je n'ai pas d'information qui puisse répondre aux enjeux que vous soulevez. J'ai fait suivre votre courriel à M. Luc Bouchard, sous-ministre associé aux technologies de l'information au MSSS.

Cordiales salutations

Nicole Damestoy
Présidente-directrice générale
Institut national de santé publique du Québec
945, avenue Wolfe, Québec (Québec) G1V 5B3
418 650-5115 poste 5336
nicole.damestoy@inspq.qc.ca

INSPQ Centre d'expertise et de référence en santé publique
www.inspq.qc.ca

Ce message peut renfermer des renseignements protégés ou des informations confidentielles. Si vous l'avez reçu par erreur, ou s'il ne vous est pas destiné, veuillez en prévenir immédiatement l'expéditrice et effacer ce courriel.

Par respect pour l'environnement, imprimer ce courriel seulement si nécessaire.

De : [REDACTED]
Envoyé : 30 novembre 2020 08:53
À : Nicole Damestoy <nicole.damestoy@inspq.qc.ca>
Objet : Panorama et Covid 19
Importance : Haute

ATTENTION:

L'origine de cette communication est de source externe. Veuillez vous assurer que l'expéditeur et le contenu, incluant les pièces jointes, sont légitimes avant même de les ouvrir ou de les télécharger.

Mme Damestoy.

Comme vous le savez IBM et l'INSPQ ont une relation d'affaire qui remonte à de nombreuses années. La solution Panorama est l'outil utilisé avec efficacité pour les campagnes de vaccinations et la gestion des inventaires. Depuis quelques mois et dans le contexte d'un éventuel programme de vaccination pour Covid 19 nous avons eu des échanges avec les autorités du MSSS auxquels des représentants de l'INSPQ ont, à l'occasion, pris part.

De ces interactions rien ne nous laisse croire que Panorama ne sera pas l'outil privilégié pour cette campagne d'immunisation. Toutefois des rumeurs persistantes courent dans le marché à l'effet qu'une nouvelle solution serait

introduite .Un tel changement serait pour le moins surprenant en pleine gestion de crise d'autant que la solution actuelle est éprouvée et ses coûts sont bien définis et pour un nombre illimité d'utilisateurs et de doses.

S'il appert que certains volets de Panorama posent problèmes je vous serais extrêmement reconnaissant de nous les exposer afin que nous puissions , dans la mesure du possible, y remédier. Il serait tout aussi apprécié d'obtenir confirmation que Panorama sera bel et bien l'outil retenu pour Covid 19.

Sincères salutations

[Redacted]

secteur santé

[Redacted]



2700 boul. Laurier,
edifice Champlain ,Bureau 4000
Québec, (Québec) G1V 4K5

Éric Bédard

De: Nicole Damestoy
Envoyé: 30 novembre 2020 17:35
À: Pierre-Albert Coubat
Cc: Nancy Boucher MSSS
Objet: Rencontre statutaire DGFARB-INSPQ - 4 décembre 2020



Le 30 novembre 2020

Bonjour, Monsieur le Sous-Ministre adjoint.

Dans le cadre de notre rencontre semestrielle DGFARB-INSPQ prévue le 4 décembre, nous déposons une liste non exhaustive des sujets que nous souhaitons aborder avec vous :

PROJET D'ORDRE DU JOUR

1. Mot de bienvenue
2. Financement des coûts additionnels COVID-19
3. Suivi de la confirmation budgétaire 20-21 (notion des excédents)
4. Contexte budgétaire pour 21-22
5. Suivi des demandes de rehaussement budgétaire 21-22 effectuées le 31 octobre dernier. En lien avec la consolidation des expertises COVID-19
6. Finalisation de la fermeture du projet SI-PMI
7. Sécurité de l'information (financement des activités) et mécanismes de financement du PQI-RI
8. Télétravail - Orientations sur le financement pour équiper les télétravailleurs (allocation ou autres)
9. Clôture et date de la prochaine rencontre

Au plaisir d'échanger avec vous ce vendredi,

Estelle Voyer, adjointe

POUR

Nicole Damestoy
Présidente-directrice générale
945, avenue Wolfe

Québec (Québec) G1V 5B3
418 650-5115 - poste 5336
nicole.damestoy@inspq.qc.ca

INSPQ Centre d'expertise et de référence en santé publique
www.inspq.qc.ca

Ce message peut renfermer des renseignements protégés ou des informations confidentielles. Si vous l'avez reçu par erreur, ou s'il ne vous est pas destiné, veuillez en prévenir immédiatement l'expéditeur et effacer ce courriel.
Par respect pour l'environnement, imprimer ce courriel seulement si nécessaire.

Éric Bédard

De: Nathalie Labonté
Envoyé: 30 novembre 2020 17:12
À: Nicole Damestoy; Jocelyne Sauvé; Christine Métayer; Patricia Hudson; Daniel G. Bolduc; Sylvain Mercier; Natalys Bastien; Claude Bernier; Vicky Bertrand; Benoît Houle; Valérie Émond; Irène Langis; Madalina Burtan; Sybille Jussome; Sarah Dussault; Michel Roger; Bouchra Serhir; Judith Fafard; France Corbeil; Dominique Grenier; Caroline Drolet; Florence Lacasse; Pierre-Henri Minot; Anne Kimpton; François Desbiens; versailles@versaillescom.com; Geneviève Trudel; Christiane Thibault; Yolaine Rioux; Chantal Sauvageau; Gabrielle Désilets; Isabelle Girard
Objet: Rapport quotidien des demandes médias

Bonjour Nicole,

Voici les demandes médias de la journée :

Vaccin Moderna, situation en Ontario et en Alberta et effets à long terme de la COVID

Gaston de Serres sera en entrevue ce soir à 24h/60 min (RDI).

Situation épidémiologique

Gaston De Serres a discuté avec Dominique Lelièvre du Journal de Québec à ce propos.

██████████ a interpellé Chantal Sauvageau pour faire le point à LCN demain matin. Je lui ai fait préciser ses questions.

Ventilation dans les écoles et les hôpitaux

À la suite du communiqué du MSSS, nous avons reçu une demande d'entrevue de ██████████ de la SRC. Stéphane Perron a accordé l'entrevue.

Situation d'éclosions dans les milieux de travail

En lien avec notre rapport de vigie publié ce matin, Richard Martin discutera avec ██████████ de Montréal Gazette sur les tendances de la 1^{er} et 2^e vague.

Cordialement!

Nathalie Labonté

Conseillère en communication – relations médias

Institut national de santé publique du Québec
945, avenue Wolfe, Québec (Québec) G1V 5B3
418 650-5115 poste 5315
nathalie.labonte@inspq.qc.ca

INSPQ Centre d'expertise et de référence en santé publique

www.inspq.qc.ca

Ce message peut renfermer des renseignements protégés ou des informations confidentielles. Si vous l'avez reçu par erreur, ou s'il ne vous est pas destiné, veuillez en prévenir immédiatement l'expéditeur et effacer ce courriel.

Par respect pour l'environnement, imprimer ce courriel seulement si nécessaire.

Éric Bédard

De: Dave Poitras
Envoyé: 30 novembre 2020 16:04
Cc: INSPQ - DSP - Directeurs; INSPQ Cadres supérieurs INSPQ; INSPQ Cadres intermédiaires - QC; INSPQ Cadres intermédiaires - MTL
Objet: Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux - 9 novembre 2020
Pièces jointes: 20201130-veille-littérature-grise-INSPQ.pdf

Bonjour, Veuillez trouver en pièce jointe les plus récentes informations mises en ligne sur des sites web d'organismes québécois, canadiens et internationaux en lien avec la COVID-19. Bonne journée!

Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux

30 NOVEMBRE 2020

[Pour la période du jeudi 28 au vendredi 30 novembre 2020]

- INFORMATIONS COMPILÉES LE 30 NOVEMBRE 2020 À 13 H 30 -

La présente veille découle du besoin des équipes de l'INSPQ engagées dans la prévention et le contrôle de la COVID-19 à connaître les messages ou connaissances diffusées sur les sites web du gouvernement du Québec, de certains organismes gouvernementaux québécois, canadiens et internationaux.

Sommaire

Québec.ca	1
MSSS	2
Gouv. Canada	4
Alberta Health Services	4
AUTRES PAYS : OMS, UK, HCSP, ECDPC, FDA, CDC, NIPH	6

L'information contenue dans ce bulletin consiste uniquement en celle rendue publique par ces organismes et ne résulte d'aucune interprétation de la part de l'Institut. Le Bulletin ne couvre pas les aspects suivants : les informations relatives à la progression épidémiologique (nombre de cas, d'hospitalisations, décès, etc.), les restrictions quant aux déplacements à l'extérieur du Québec, les informations économiques pour les entreprises ou les municipalités, l'aide financière aux études ou les modalités administratives d'indemnisation de la CNESST.

Les recommandations intérimaires et autres publications de l'INSPQ au sujet de la COVID-19 sont disponibles à l'adresse suivante (**3 nouvelles publications**): <https://www.inspq.gc.ca/publications/sujets/covid-19>

Québec.ca

Nouvelle page : Localisateur de bureaux de Services Québec

« Des mesures exceptionnelles sont prises dans le contexte de la pandémie de COVID-19. Les bureaux de Services Québec et les centres locaux d'emploi (CLE) sont dorénavant fermés à l'heure du dîner. De plus, certains services ne sont temporairement plus offerts et d'autres ont été regroupés dans des points de services.

Afin de vérifier les services offerts et de prendre rendez-vous, nous vous invitons à téléphoner au bureau de Services Québec ou au CLE le plus près avant de vous déplacer. » [2020-11-30]

Source : <https://www.localisateur.servicesquebec.gouv.qc.ca/>

CISSS du Bas-Saint-Laurent

« La Direction de la santé publique du Bas-Saint-Laurent lance aujourd'hui un appel au dépistage ciblé pour toutes les personnes ayant fréquenté le restaurant Normandin de Rimouski entre le 16 et le 18 novembre inclusivement.

Afin d'assurer un accès rapide au test de dépistage de la COVID-19, une clinique de dépistage mobile est ouverte au 280, boulevard Arthur-Buies (Centre communautaire Saint-Pie X), dès aujourd'hui, 29 novembre, à 8 h. Les heures d'ouverture sont de 8 h à 23 h, les 29 et 30 novembre.

Pour éviter les files d'attente, il est fortement recommandé de prendre un rendez-vous au 1 877 644-4545.

La clinique de dépistage située au 288, rue Pierre-Saindon demeure également accessible de 8 h à 20 h, tous les jours. »
[2020-11-29]

Source : <https://www.santeestrie.qc.ca/nouvelle/port-obligatoire-du-masque-de-procedure-couvre-visage-interdit/>

CIUSSS de Gaspésie

Avis de convocation : séance ordinaire du conseil d'administration

« Le Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de la Gaspésie invite la population à la séance ordinaire de son conseil d'administration. Compte tenu du contexte actuel relié à la COVID-19, le conseil d'administration sera maintenant sous forme virtuelle, et ce, jusqu'à nouvel ordre.

La séance ordinaire du conseil d'administration se tiendra le 3 décembre 2020 à 15 h, par webinaire ZOOM Santé. »
[2020-11-26]

Source : <https://www.ciuss-gaspesie.gouv.qc.ca/2020/11/26/avis-de-convocation/>

CIUSSS Côte-Nord

« Baie-Comeau, le 29 novembre 2020 - Une éclosion de COVID-19 est en cours au CHSLD de Sept-Îles. Pour l'instant, l'éclosion compte moins de cinq cas et concerne uniquement des travailleurs. » [2020-11-29]

Source : https://www.ciuss-cotenord.gouv.qc.ca/accueil/actualites/news/eclosion-de-covid-19-au-chsld-de-sept-iles/?tx_news_pi1%5Bcontroller%5D=News&tx_news_pi1%5Baction%5D=detail&cHash=be7b15297b3de7717efad276fd86154f

Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)

Nouvelle page : Ventilation et qualité de l'air - Les résultats des tests préliminaires effectués sont concluants

« QUÉBEC, le 30 nov. 2020 /CNW Telbec/ - Au cours des derniers jours, des équipes ont été mobilisées afin de vérifier le niveau de changement d'air (ventilation) de plusieurs secteurs dans différentes installations des établissements du réseau de la santé et des services sociaux. Les résultats des tests sont considérés satisfaisants en attendant les recommandations des travaux du groupe d'experts se penchant sur la question dans le contexte de la COVID-19. Entre le 19 et le 23 novembre 2020, plus de 70 mesures du taux de dioxyde de carbone (CO₂) ont été effectuées dans plusieurs installations de types centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) et centres hospitaliers des régions sociosanitaires de la Capitale-Nationale et de la Mauricie-et-Centre-du-Québec. Le taux de CO₂ est un bon indicateur du niveau de changement d'air en fonction du nombre de personnes occupant les espaces et locaux. Les mesures ont été réalisées dans plusieurs secteurs (salle de repos, salle d'attente, poste de garde, vestiaire, chambre,

etc.), principalement dans des zones froides et quelques zones chaudes accueillant une clientèle COVID-19. Les endroits mesurés avaient différentes caractéristiques, soit différents types de systèmes de ventilation, incluant une ventilation par les fenêtres, et une occupation faible ou achalandée des espaces.

Selon l'American Society of Heating, Refrigerating and Air-conditioning Engineers (ASHRAE), la valeur cible maximum souhaitée est d'environ 1 100 parties par million (ppm), soit 700 ppm de plus que la mesure de CO₂ à l'extérieur. Les résultats des tests révèlent une moyenne de 707 ppm dans les installations de la Mauricie-et-Centre-du-Québec et de 651 ppm pour celles de la Capitale-Nationale.

Groupe d'experts

Afin d'actualiser la position du Québec sur l'incidence de la ventilation et de la qualité de l'air sur la propagation du virus dans les différents milieux, rappelons qu'un groupe d'experts scientifiques et techniques a été mis sur pied. Le groupe d'experts analysera notamment les tests qui ont été effectués dans différentes installations des établissements du réseau de la santé et des services sociaux.

Leurs travaux visent notamment à vérifier l'état des connaissances scientifiques actuelles ainsi que les enjeux techniques et opérationnels reliés à la qualité de l'air intérieur en lien avec la transmission de la COVID-19 à l'approche de la saison froide, particulièrement en ce qui concerne les établissements des réseaux de la santé et des services sociaux et de l'éducation.

Le mandat du groupe d'experts est :

- de faire le point sur l'état des connaissances scientifiques les plus récentes;
- d'évaluer les besoins et enjeux reliés à la ventilation et à la qualité de l'air intérieur dans les différents bâtiments du réseau de la santé et des services sociaux et du réseau scolaire public;
- de formuler des recommandations et les suivis jugés nécessaires, à l'intention du gouvernement.

Le groupe d'experts aura donc à se pencher notamment sur les mesures de prévention et, au besoin, de mitigation additionnelles qui pourraient être mises en place, le cas échéant. Si des améliorations s'avéraient nécessaires, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) assurera les changements requis.

Les travaux se déroulent sous la coordination de la Direction générale de la santé publique du MSSS. Le groupe, composé d'experts de l'ensemble des domaines concernés par ces enjeux, présentera son rapport au début de décembre 2020.

Faits saillants :

Soulignons que l'Institut national de santé publique du Québec a publié l'été dernier des recommandations concernant la ventilation et que pour l'instant, les autorités de la Santé publique considèrent que [les mesures](#), dont un bon entretien du système de ventilation, demeurent adéquates.

Rappelons également que dès la mi-mai, une communication a été acheminée à l'ensemble des présidents-directeurs généraux des établissements de santé et de services sociaux concernant les bonnes pratiques en matière de ventilation des espaces dans le contexte de la pandémie de la COVID-19. » [2020-11-30]

Source : <https://www.quebec.ca/nouvelles/actualites/details/ventilation-et-qualite-de-lair-les-resultats-des-tests-preliminaires-effectues-sont-concluants/>

Directive pour la mise en place d'Équipes médicales d'intervention (ÉMI) dans les milieux de vie pour aînés

Description

« Les personnes aînées qui résident dans les CHSLD, les RI et certaines d'entre elles vivant en RPA ou recevant des services en soutien à domicile (SAD) sont particulièrement vulnérables à une infection du coronavirus COVID-19, notamment par leur condition de santé, leur promiscuité et leur âge.

La première vague a révélé des enjeux au niveau de la stabilité, de l'étendue et du maintien de la couverture médicale tant dans les CHSLD que dans les autres milieux de vie pour aînés (MVA) du Québec.

Pour renforcer le soutien aux équipes médicales sur place dans les MVA ou aux équipes déployées (ex. : médecins réaffectés), un filet de sécurité supplémentaire a été ajouté pour venir en aide aux milieux de vie en éclosion, soit l'équipe médicale d'intervention (ÉMI). »

Documents

- [Directive](#)
- [Fiche descriptive](#)
- [Algorithme CHSLD pour assurer la couverture des services médicaux lors d'une éclosion de COVID-19 \[2020-11-30\]](#)

Sources : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002781/>

Gouvernement du Canada

Mise à jour de la page : COVID 19 : Soutien aux provinces et aux territoires

« Sur cette page

- À propos de notre réponse fédérale
- Soutien de la capacité d'intervention rapide
- Équipe d'intervention rapide en santé publique
- Gestion des éclosions
- Aide au dépistage
- Équipement de dépistage
- Services de laboratoire
- Recherche des contacts
- Sites sûrs d'isolement volontaire » [2020-11-30]

Source : <https://www.inesss.qc.ca/covid-19.html>

Alberta Health Services

Enhanced public health measures

« Mandatory restrictions are in effect to protect the health system and slow the spread of COVID-19.

Bend the curve

COVID-19 cases continue rising across Alberta and the situation is critical. Stronger public health measures are now required to address the growing number of cases.

Together, these measures will help protect our health care system, keep schools and businesses open as much as possible, and protect vulnerable Albertans.

Health officials are monitoring the situation and will adjust measures if required.

New measures at a glance

Unless otherwise stated, the following mandatory restrictions come into effect Nov. 24 and will be in place for at least three weeks. [VOIR TABLEAU]

Gathering restrictions

Alberta declared a State of Public Health Emergency to protect the health care system from COVID-19. Indoor social gatherings are the top source of transmission. All indoor social gatherings have been banned. This ban will be enforced with \$1,000 fines.

Business and service restrictions

Effective Nov. 27, some businesses will limit their in-person access to reduce the amount of contact between people in the community, while still allowing them to offer services.

These business restrictions apply to all [communities on the enhanced list \(purple areas\)](#).

Albertans are encouraged to limit in-person visits to retail locations and use curbside pick up, delivery and online services.

Why these measures are needed

Albertans have a responsibility to slow the virus's spread and make sure the health system can continue supporting patients with COVID-19, influenza and many other needs.

There is a time lag between when people get infected and when new cases are identified. This means the cases we see today were infected up to 2 weeks ago.

We must work together to protect each other. The greater the community spread, the more likely it will infect our loved ones [most at-risk of severe outcomes](#), including death.

What else you should do

Albertans must continue following existing public health measures to keep everyone safe:

- Stay 2 metres apart when you can, wear a mask when you can't
- Practice good hygiene: wash your hands often and cover coughs and sneezes
- [Monitor your symptoms](#) every day
- If sick, stay home, get tested, and follow [mandatory isolation requirements](#) while waiting for results:
 - if positive, isolate from others for 10 days or until symptoms are gone, whichever is longer
 - if negative, stay home until you're better
- Avoid [non-essential travel](#)
- [Get the flu shot](#) to keep influenza cases low so health workers can focus on the COVID-19 pandemic
- Download and use the [ABTraceTogether contact tracing app](#) when out in public

Enforcement

If you violate a public health order, you may be subject to a \$1,000 fine. Additionally, you can be prosecuted for up to \$100,000 for a first offense.

If you are concerned someone is not following public health orders, you can:

- remind them that not following orders is against the law and puts people at risk
- submit a complaint to AHS public health inspectors online or call 1-833-415-9179 » [2020-11-30]

Source : <https://www.alberta.ca/enhanced-public-health-measures.aspx>

Autres pays

GOV.UK

Guidance

“COVID-19: management of staff and exposed patients and residents in health and social care settings. This guidance provides advice on the management of staff and patients or residents in health and social care settings according to exposures, symptoms and test results. It includes:

- staff with symptoms of COVID-19
- staff return to work criteria
- patient exposures in hospital
- resident exposures in care settings

Documents

- [COVID-19: management of staff and exposed patients or residents in health and social care settings](#)
- [Symptomatic worker flow chart for return to work following a SARS-CoV-2 test](#)
- [Asymptomatic worker flow chart for return to work following a SARS-CoV-2 test” \[2020-11-30\]](#)

Source : <https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-management-of-exposed-healthcare-workers-and-patients-in-hospital-settings>

European Centre for Disease Prevention and Control

Publication :

Updated projections of COVID-19 in the EU/EEA and the UK

Executive summary : Following widespread transmission of SARS-CoV-2 in the European Union (EU)/European Economic Area (EEA) countries and the United Kingdom (UK) over several weeks, the COVID-19 epidemic reached a peak in most of these countries in April or early May 2020. Following the implementation of non-pharmaceutical measures aimed at reducing contact rates between people, the number of confirmed cases and associated morbidity and mortality diminished sharply. In most countries, the intensity of these measures was subsequently lightened. By late October 2020, a resurgence of cases was observed in EU/EEA countries and the UK. As this was accompanied by increased hospital and ICU admissions and deaths the increase is considered to be a consequence of increased transmission, not solely increased testing rates. As a result, many countries have taken steps to re-introduce more stringent control measures to once again reduce the contact rate between people. Mathematical modelling of SARS-CoV-2 transmission and associated COVID-19 disease is used to assess the potential progression of the epidemic within a population and to inform decision-making on potential interventions to ensure public health. The methodology inherently facilitates the quantification of uncertainty associated with these estimations and projections. In May 2020, ECDC produced a set of short-term forecasts of the expected number of COVID-19 cases, deaths and hospitalised cases (subdivided into general hospital wards and intensive care units). Updated forecasts were published in September 2020. In this report we present slightly longer-term projections for each country, up until 25 December 2020. We continue to model a baseline ‘status quo’ scenario, assuming all control measures in place in early November 2020 will be continued until the end of the projection period. However, we also include an alternative scenario which illustrates the potential impact on the number of cases, hospitalisations and deaths if the population returned to the behaviour they practised on 1 April 2020. We also illustrate the potential impact on hospitalisation rates if recently-implemented response measures are lifted before Christmas. The model is based on the epidemiological data and scientific evidence available at the time of publication. Further developments are anticipated as new information and epidemiological data become available. The model was developed

at ECDC and applied at a national level for EU/EEA countries and the UK. Mathematical models provide a helpful approach for quantifying uncertainty but their output should be interpreted and appraised in light of both the underlying assumptions and the completeness and potential bias of the data used to parameterise and calibrate them. An assessment of the potential trajectory of disease and mortality caused by the COVID-19 pandemic, and the most appropriate response strategies, should be based on a comprehensive analysis of the specific epidemiological situation in each country, using modelling projections in context." [2020-11-23]

Source : <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/covid-forecasts-modelling-november-2020.pdf>

CDC

What's new

- [Wear Face Masks on Public Transportation Conveyances and at Transportation Hubs](#) MONDAY, NOVEMBER 30, 2020
- [COVID-19 Travel Recommendations by Country](#) MONDAY, NOVEMBER 30, 2020
- [Household Checklist](#) MONDAY, NOVEMBER 30, 2020
- [Cases & Deaths by County](#) SUNDAY, NOVEMBER 29, 2020
- [Cases in the U.S.](#) SUNDAY, NOVEMBER 29, 2020
- [How to Wear Masks](#) SATURDAY, NOVEMBER 28, 2020
- [Frequently Asked Questions about Coronavirus \(COVID-19\) for Laboratories](#) SATURDAY, NOVEMBER 28, 2020
- [Staffing Resources](#) SATURDAY, NOVEMBER 28, 2020
- [COVID-19 Employer Information for Public Health Inspectors](#)
- [Key Information to Collect During a Case Interview](#) [2020-11-30]

Source : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/whats-new-all.html>

Norwegian Institute of Public Health

Mise à jour de la page : Test criteria for coronavirus

Anyone who has symptoms of COVID-19 should be tested.

The following should be tested:

1. Everyone with acute respiratory tract infection or other symptoms of COVID-19
2. Everyone who has been exposed to infection to COVID-19, either as a close contact or after travel to countries or regions with high incidence during the last 10 days.*
3. Personnel in nursing homes **
4. Other groups can be tested after assessment by a doctor.
5. Anyone who suspects that they have COVID-19 should have the opportunity to be tested

*Children play a smaller role in transmission of COVID-19 than adults, so testing of children of primary school or child care age will therefore be of less significance. However, testing can be carried out in relation to contact tracing and in consultation with parents/guardians.

** Nursing home personnel shall always have a low threshold for being tested according to criterion 1 and/ or 2 above. In municipalities with very high transmission, we recommend that nursing homes offer regular screening of personnel before starting to work there, and then once a week, so that infection is detected early. Similarly, testing is recommended before starting to work there and after 7 days for personnel who have been in these areas with high transmission levels during the last 10 days. Personnel can work while waiting for test results.

When people without symptoms and who are not exposed to infection are tested, positive test results should be confirmed by a new test.

The doctor at the test centre is responsible for informing the patient and their regular doctor of the test result (both positive and negative test results), and for notifying the Norwegian Surveillance System for Communicable Diseases (MSIS) of any positive results on the same day they are available. Electronic MSIS notifications can be sent by a doctor, or by a nurse on behalf of a doctor [...]

Interpreting the test results

The PCR-test for COVID-19 is a good test with very high specificity and good sensitivity. It is estimated that the clinical specificity is around 99.999 per cent and that the clinical sensitivity is around 80 per cent. The sensitivity of the test depends on which stage of the disease the infected person is and is highest in the days around the onset of symptoms. Then it is probably over 90%. In the majority of cases, the test results are reliable. However, no test is completely accurate and the result must be interpreted according to the probability that the person is infected.

If the test result is negative, and there is still a strong clinical suspicion of COVID-19, a new test should be taken.

In the current infection situation, the probability is high that a positive PCR test is correct, even in cases where the person has no symptoms or is a close contact, and does not need to be confirmed by a new test.

In the event of a known infection in recent months, a positive PCR test result must be interpreted with caution. This is because non-infectious virus residues (non-replicable RNA) can be detected by PCR for a long time (up to two to three months) after the person is no longer contagious. This should also be considered in case of a weakly positive result in an asymptomatic person without an increased risk of infection, as most of those with a weakly positive PCR (Ct value above 33) will be past the contagious period. A new PCR test and an antibody test can help to clarify where the person is in the course of the disease.

If reinfection is suspected, contact the NIPH for advice.

Negative test results from people with symptoms

The probability of a false negative analysis result should be considered based on whether the person is a known close contact, clinical suspicion, time since symptom onset and other test results such as CT-thorax.

- If there is clinical suspicion of COVID-19 and a negative test response, the person should be retested. With a pre-test probability of infection of 30 per cent, a new test will reduce the probability of false negative test results from 8 per cent to 1.7 per cent (at 80 per cent sensitivity of PCR test).
- Tests from other localisations such as BAL, saliva, should be considered.

Test results at helsenorge.no

As soon as coronavirus tests are analysed, the laboratory sends the test results to:

- NIPH laboratory database
- The doctor - the result is shown in the electronic summary care record that healthcare personnel can access on helsenorge.no
- The patient's [test results page](#) at helsenorge.no

The patient can log on to Helsenorge.no with electronic ID to see their test result.

Many viruses and bacteria can cause respiratory tract infections. In the search for the correct diagnosis, it may be necessary to request other tests in addition to SARS-CoV-2, as approved by the Ministry of Health and Care Services, see below. Analysis results from the additional tests will be available to the patient on the test results website on Helsenorge.no and for the doctor in the summary care record. It is important that the person ordering the tests should explain to the patient about the different tests that are being sent for analysis.

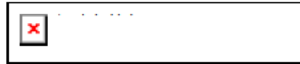
The following infectious agents are defined by the Ministry of Health and Care Services as COVID-19 related infectious agents. The list is updated as of 2nd July 2020, and will be continuously updated at helsenorge.no:

- SARS-CoV-2
- SARS-CoV-2 antibodies
- Influenza A / Influenza B
- Parainfluenza virus
- RS virus (Respiratory syncytial virus)
- Human metapneumovirus
- Adenovirus
- Rhinovirus
- Mycoplasma pneumonia
- Chlamydia pneumonia
- Bordetella pertussis (whooping cough)

De: Léger <donotreply@leger360.com>
Envoyé: 1 décembre 2020 06:05
À: Nicole Damestoy
Objet: Voici comment les Fêtes seront chamboulées par la COVID-19

ATTENTION:

L'origine de cette communication est de source externe. Veuillez vous assurer que l'expéditeur et le contenu, incluant les pièces jointes, sont légitimes avant même de les ouvrir ou de les télécharger.



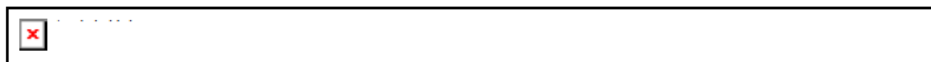
Bonjour,

À toutes les deux semaines, nous sondons les **Canadiens** et les **Américains** afin d'explorer leur point de vue sur la COVID-19 et d'autres sujets d'actualité. Restez à jour sur les dernières tendances et découvrez nos plus récents résultats ci-dessous.

Ce sondage est réalisé à partir de notre panel représentatif LEO (Léger Opinion), en collaboration avec l'Association d'études canadiennes (AEC), et publié dans La Presse Canadienne.

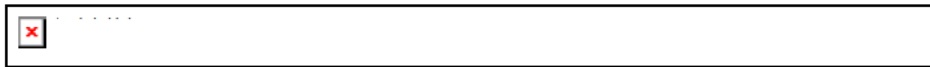
CÉLÉBRATIONS DU TEMPS DES FÊTES

- 71% des Canadiens et 51% des Américains **ont changé leurs plans pour la période des Fêtes** en raison de la situation de la COVID-19.
- 45% des Canadiens et 42% des Américains **ont peur d'être exposés à la COVID-19** lors des rencontres de famille et d'amis pendant la période des Fêtes.
- 60% des Canadiens **sont favorables à une interdiction totale de tous les rassemblements des Fêtes** (à l'exception de ceux entre personnes vivant sous le même toit). Les Américains sont divisés sur la question; 42% supportent cette idée, alors que 41% s'opposent à une interdiction totale.

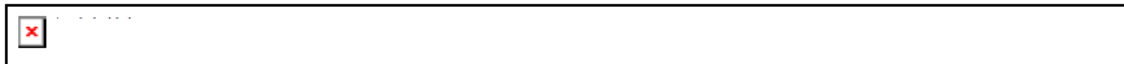


UN VACCIN CONTRE LA COVID-19

- 48% des Canadiens ne sont pas très inquiets du fait que le Canada pourrait recevoir des doses d'un nouveau vaccin contre la COVID-19 après d'autres pays, et estiment que quelques mois ne feront pas une grande différence. En revanche, 37% sont très inquiets que le Canada ne reçoive pas de dose d'un nouveau vaccin contre la COVID-19 en même temps que d'autres pays, et estiment que nous devons commencer la vaccination le plus tôt possible.
- 28% des Canadiens indiquent qu'ils recevraient le premier vaccin contre la COVID-19 disponible au public (une baisse de 9 points de pourcentage depuis la mi-novembre). 45% indiquent qu'ils attendraient que d'autres vaccins soient disponibles (soit une augmentation de 12 points de pourcentage depuis la mi-novembre).
- 9% des Canadiens et 21% des Américains pensent que les vaccins sont dangereux et ne doivent pas être reçus ou administrés.



CONSULTEZ LE SONDAGE



Léger est ravie d'annoncer la récente acquisition de **SmartPoint Research**, une firme de recherche marketing basée à Toronto et spécialisée dans les secteurs de la consommation et des soins de santé.

Cette acquisition stratégique permettra à Léger d'augmenter la taille de son panel Léger Opinion (LEO), d'agrandir ses panels de patients et de professionnels de la santé, et d'élargir son offre de service en recherche dans le domaine de la santé.

Avec l'acquisition de SmartPoint Research, **Léger consolide sa position de leader**

canadien dans le secteur de la recherche en ligne. Son panel LEO, le plus grand panel propriétaire au Canada, compte plus de 400 000 membres.

LIRE LA SUITE

Léger est la plus grande firme de sondage, de recherche marketing et analytique à propriété canadienne avec plus de 600 employé.e.s réparti.e.s dans ses huit bureaux canadiens et américains. Léger travaille avec des clients prestigieux depuis 1986.

leger360.com

Montréal | Québec | Toronto | Winnipeg | Calgary | Edmonton | Vancouver | Philadelphie



Copyright © 2020 Léger, Tous droits réservés.

Vous recevez ce courriel, car vous avez complété un formulaire sur notre site web, êtes un client existant ou êtes en contact avec un représentant de chez Léger.

Notre adresse postale est :

Léger
507 Place D'Armes, suite 700
Montreal, Quebec H2Y 2W8
Canada

Vous pouvez vous [désinscrire](#) de cette liste.

Éric Bédard

De: Sybille Jussome
Envoyé: 1 décembre 2020 17:31
À: Nicole Damestoy; Jocelyne Sauvé; Christine Métayer; Patricia Hudson; Daniel G. Bolduc; Sylvain Mercier; Natalys Bastien; Christiane Thibault; Claude Bernier; 'Gylaine Boucher'; Vicky Bertrand; Benoît Houle; Valérie Émond; Irène Langis; Madalina Burtan; Sarah Dussault; Michel Roger; Bouchra Serhir; Judith Fafard; France Corbeil; Nathalie Labonté; Caroline Drolet; Dominique Grenier; Marie-Pascale Sassine; Anne Kimpton; Pierre-Henri Minot; François Desbiens; 'versailles@versaillescom.com'; Geneviève Trudel; Yolaine Rioux; Chantal Sauvageau; Gabrielle Désilets; Isabelle Girard
Objet: Rapport quotidien des demandes médias

Bonjour Mme Damestoy,

Voici un compte-rendu des demandes médias de la journée :

COVID et Ventilation

- [REDACTED] de l'émission Tout un matin à Radio-Canada a fait une demande d'entrevue sur la ventilation en lien avec l'annonce du programme annoncé par le Ministère de l'Éducation visant à mesurer le taux de CO2 dans les écoles : Stéphane Perron a accordé l'entrevue.
- [REDACTED] de Radio-Canada Mauricie-Centre-du-Québec a fait une demande d'entrevue sur les travaux effectués par le comité mandaté par le gouvernement sur la ventilation dans les écoles: redirigée vers le MSSS.
- [REDACTED] Mignacca de CBC Montréal a fait une demande d'entrevue sur l'importance de la ventilation dans la réduction des risques de propagation : Stéphane Perron a accordé l'entrevue.
- [REDACTED] de Radio-Canada Québec a fait une demande d'entrevue sur la ventilation dans les écoles : aucun expert disponible. Redirigée vers le MSSS.

Vaccination

- [REDACTED] de Radio-Canada Québec a fait une demande d'entrevue sur l'inquiétude des Québécois face à la vaccination contre la COVID et les impacts potentiels sur les objectifs d'immunisation : au moment de confirmer la disponibilité de Chantal Sauvageau, elle avait déjà trouvé un intervenant ailleurs.
- [REDACTED] de la CPAC a fait une demande d'entrevue sur la distribution de vaccin : nous lui avons demandé de nous préciser ses questions.
- [REDACTED] de La Presse a fait une demande d'entrevue sur la couverture vaccinale nécessaire pour atteindre l'immunité collective : Nicholas Brousseau va accorder l'entrevue.
- [REDACTED] de La Presse a fait une demande d'entrevue pour un article qui va revenir sur la vaccination contre la grippe H1N1 : Gaston de Serres va accorder l'entrevue.
- [REDACTED] de l'émission Tout un matin à Radio-Canada nous a sollicités concernant la faible participation de la population au programme de vaccination contre la grippe : redirigée vers le MSSS.

Période d'isolement

[REDACTED] de Profession Santé nous a demandé si nous nous sommes penchés sur la question de la réduction de la période d'isolement à l'instar de certains pays européens et des États-Unis qui en ont fait l'annonce : demande transmise à Alejandra Irace-Cima et Louise Valiquette.

Décès COVID

[REDACTED] de l'émission Les Décrypteurs à Radio-Canada nous a demandé si les données en lien avec les décès montrent une surmortalité. Certaines informations qui circulent sur les réseaux sociaux montreraient qu'il n'y en a pas : demande transmise à Rodica Gilca.

ITSS

██████████ nous a envoyé quelques questions en lien avec les données de surveillance des ITSS pour l'année en cours : Pierre-Henri Minot a répondu par courriel.

Froid et santé

██████████ de l'Agence QMI a fait une demande d'information en lien avec les travaux conjoints avec l'INRS sur l'alerte visant à réduire les décès et hospitalisations en périodes de grands froids : Céline Campagna a accordé l'entrevue.

Vieillessement

██████████ de Radio-Canada a demandé à obtenir les plus récentes données sur le vieillissement de la population : demande transmise à l'Infocentre.

Cordialement,

Sybille Jussome

Conseillère en communication

Institut national de santé publique du Québec

190, boulevard Crémazie Est, Montréal (Québec) H2P 1E2

~~514 864 1600 poste 3331~~

INSPQ Centre d'expertise et de référence en santé publique

www.inspq.qc.ca