

# Comité de coordination d'investigation d'éclosion pour soutenir la réponse nationale à la syphilis; Qu'avons-nous appris?

Genevieve Gravel, Kyla Stairs, Carmen Issa, João Guedes, Michaela Nichols, Nadia O'Brien, Ashley Amson, Joseph Cox

Agence de la santé publique du Canada, Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections et Unité des capacités en santé publique et de la gestion du savoir, Bureau régional du Québec.

Correspondance: sti-hep-its@phac-aspc.gc.ca

## INTRODUCTION

En réponse aux éclosons de syphilis signalées par les provinces et les territoires (PT), un **Comité de coordination des investigations sur les éclosons de syphilis (CCIES)** fédéral/provincial/territorial a été créé par l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) en juillet 2019. Les agences fédérales pertinentes sont également représentées.

Les activités du CCIES consistent notamment à **soutenir une surveillance rehaussée**, ainsi qu'à **réunir les PT et d'autres partenaires dans le but de partager des informations**.

## OBJECTIF

Présenter les leçons tirées de l'utilisation de la structure CCIES en réponse à l'épidémie actuelle de syphilis au Canada.

## MÉTHODOLOGIE

Un questionnaire auto-administré a été distribué aux membres du CCIES en octobre 2022.

Thèmes:

1. Qualité et utilité des données de surveillance rehaussée et des produits de surveillance.
2. Utilité de la convocation pour faciliter le partage des connaissances et la collaboration.
3. Utilité des activités pour influencer la réponse à la syphilis.

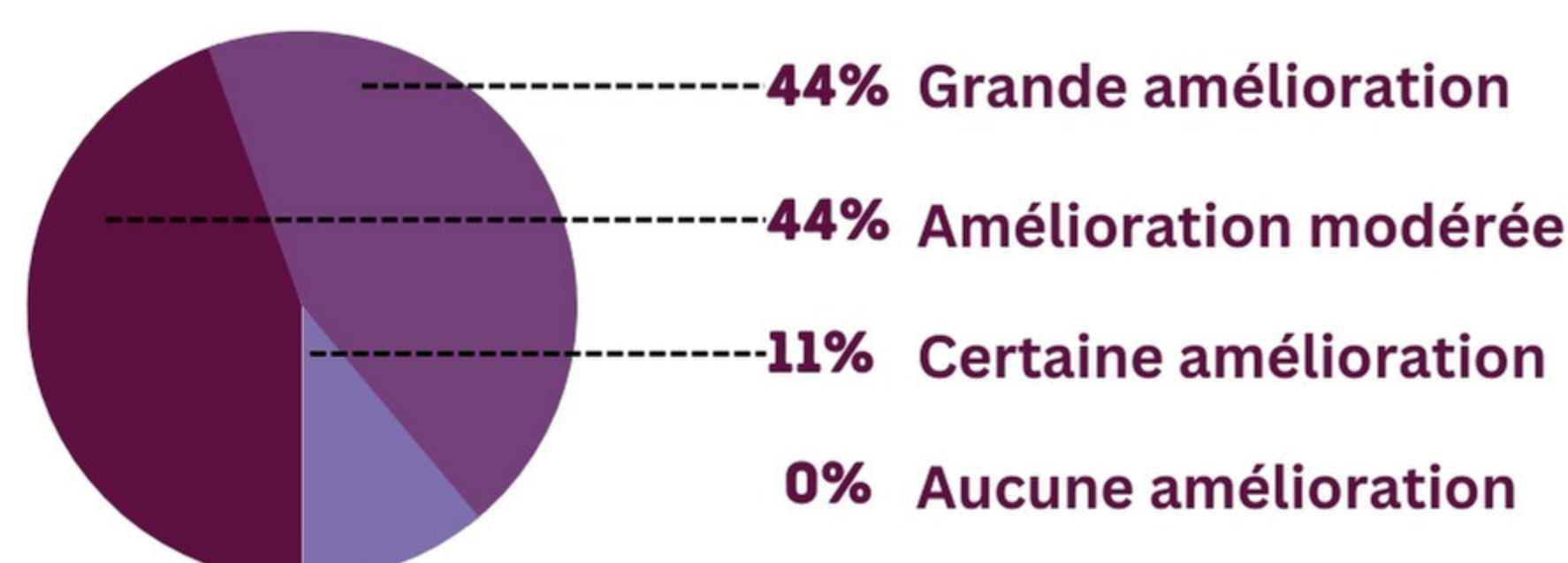
Réponses recueillies à l'aide de la plateforme d'enquête Voxco. Analyses descriptives présentées pour 9 PT, représentant des résultats préliminaires.

Collecte semestrielle de données rehaussées pour la syphilis infectieuse et la syphilis congénitale à partir de 2018.

Le comportement sexuel et la consommation de substances sont documentés lorsque disponibles.

Publication de trois infographies sur la syphilis (une quatrième est en cours de publication), d'une publication révisée par des pairs et d'un rapport technique sur la syphilis.

Tous les répondants ont indiqué que les **produits de surveillance du CCIES ont amélioré la compréhension de l'épidémiologie nationale de la syphilis**.



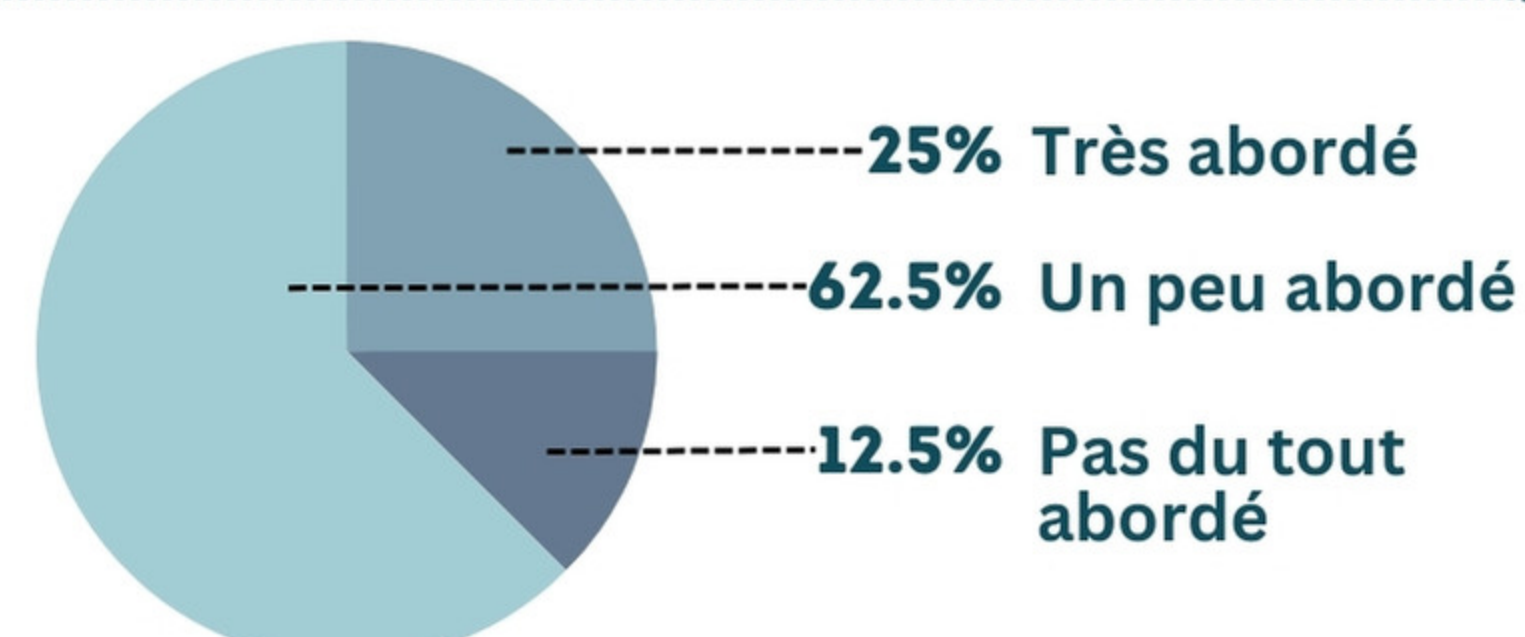
Tous les répondants ont indiqué **avoir utilisé les produits de surveillance du CCIES**.

n=6	75%	Diffusé les produits au sein de leur organisation
n=6	75%	Acquis une meilleure compréhension de l'état de la syphilis
n=5	62.5%	Utilisé les produits comme outil d'information

### Produits de surveillance :

- Certaines juridictions auraient souhaité que les produits soient :
  - disponibles avec moins de délai ;
  - plus détaillés.

La majorité (75%) des répondants ont trouvé que le CCIES a un peu ou pas du tout abordé les **lacunes des données de surveillance de la syphilis**, y compris les facteurs de risque et les déterminants sociaux de la santé.



### Messages clés

Pour améliorer les données de la surveillance nationale rehaussée de la syphilis, les PT ont identifié des défis et des opportunités :

- La création d'indicateurs nationaux sur les ITSS (n=2).
- Avoir des intentions clairement définies (n=2).
- Créer des accords de partage des données (n=2).
- En ce qui concerne les données sur les **facteurs de risque et les déterminants sociaux de la santé** :
  - La capacité opérationnelle actuelle limite l'aptitude à documenter ces données (n=3) ;
  - Il faut avoir recours à d'autres méthodes (e.g. lier les données) (n=1).
- En ce qui concerne les données sur **l'ethnicité et l'identité autochtone** :
  - L'importance de la sensibilité culturelle (n=2) ;
  - Prioriser la gouvernance autochtone des données (n=1).

À ce jour, le CCIES a organisé neuf réunions semestrielles avec une représentation moyenne de

**11 / 13 PT**

Les réunions visaient à **faciliter la collaboration entre les parties prenantes et à informer sur les approches innovantes**; les réunions ont inclus des présentations sur divers thèmes liés à l'épidémiologie et à la réponse à la syphilis.



**5 des 7 répondants** qui ont participé aux réunions ont indiqué qu'ils **ont appris des meilleures pratiques ou des outils applicables à leur travail dans la lutte contre la syphilis**.

### Messages clés

5 des 9 répondants estiment qu'aucune autre organisation ne devrait participer au CCIES.

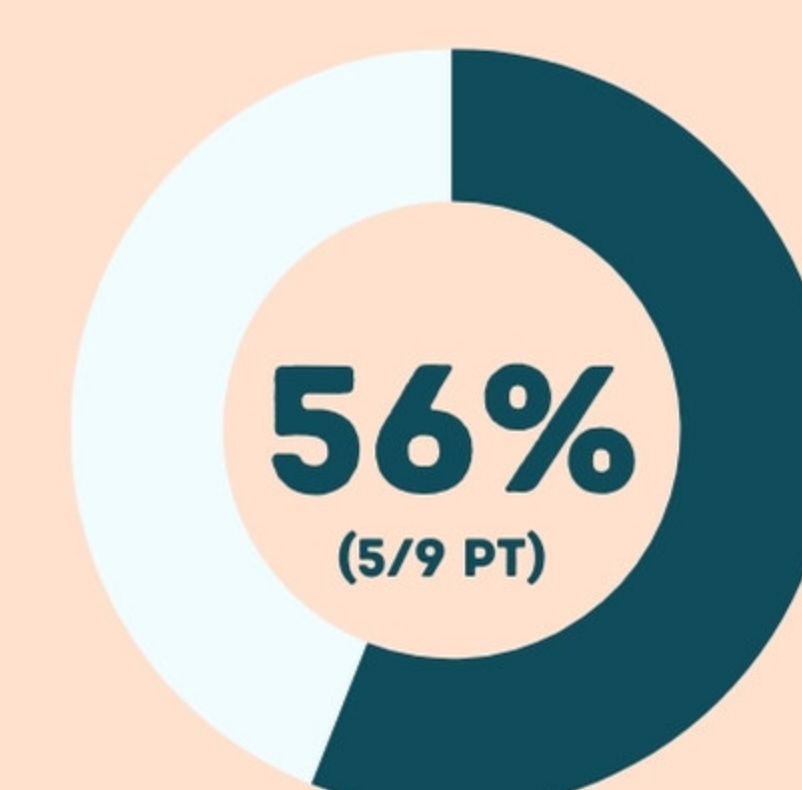
Les organisations les plus fréquemment citées comme devant être conviées au CCIES sont les suivantes :

- les organisations communautaires (n=3) ;
- les autorités locales de santé publique (n=2), y compris nos collègues de laboratoires ;
- les organismes de mobilisation des connaissances et de formation (n=2).

La nécessité de s'engager auprès des prestataires de services périnataux et d'inclure les gens des programmes a également été soulignée.

Toutes les juridictions ont indiqué que le CCIES a **contribué à la réponse à la syphilis dans leur juridiction**.

Entre-autre,



des répondants pensent que **le CCIES a contribué au travail de surveillance de la syphilis**.

D'autres façons étaient mentionnées moins fréquemment.

### Messages clés

Pour améliorer l'impact de la réponse nationale coordonnée à la syphilis, les PT ont mentionné les besoins suivants :

- ressources de promotion de la santé et de communication pour le public, ressources de prévention et conseils pour les professionnels, pratiques prometteuses et recommandations nationales claires (n=3) ;
- désir d'entendre ce que les autres font en termes d'activités de gestion des épidémies (n=2) ;
- données disponibles par PT pour permettre une comparaison avec d'autres juridictions (n=2).

## Leçons apprises et conclusion

### La surveillance :

Il faut poursuivre les travaux visant à faciliter la collecte de données uniformes sur l'ethnicité, l'identité autochtone, les facteurs de risque et les variables relatives aux déterminants sociaux de la santé. De plus, davantage de données devraient être présentées par PT afin de permettre des comparaisons entre les juridictions.

Le CCIES représente une nouvelle structure nationale de coordination des éclosons et de réponse aux éclosons de syphilis infectieuse et congénitale partout au Canada. Les leçons tirées des retombées, des actions et des activités de ce comité ont contribué à rehausser la réponse nationale, notamment par la formation du Comité directeur de la réponse à la syphilis, une initiative fédérale, provinciale et territoriale.

**Nous tenons à remercier les juridictions qui ont pu nous faire part de leurs commentaires.**

### Pratiques de convocation :

Il faut envisager une meilleure participation du point de vue des programmes, ainsi que de fournir davantage d'outils pour soutenir la réponse.

Il importe d'améliorer le partage sur la gestion des épidémies, des outils, des meilleures pratiques et des leçons apprises entre les juridictions.