

Données pour une politique publique adaptée aux besoins : prendre garde aux lacunes

Astrid Guttman, MDCM, M.Sc.

Agent scientifique en chef, ICES

Conférence sur les DONNÉES

18 février 2021



Data
Discovery
Better Health

Les inégalités en matière de santé et les déterminants sociaux de la santé ne sont pas sans importance pour les déterminants de la santé; ils constituent le principal enjeu.

La santé et les inégalités en matière de santé nous en disent long sur les effets positifs ou négatifs des politiques sociales.

Sir Michael Marmot

Health

COVID-19 has taken 'heavy toll' on female immigrants working in health care, report says



Findings should be a 'call to action' to address systemic inequities, co-author urges



[Amina Zafar](#) · CBC News · Posted: Sep 10, 2020 4:00 AM ET | Last Updated: September 10



« La sécurité d'emploi n'existe pas toujours, parce que le poste n'est pas permanent et... qu'il ne comporte aucun avantage. »

Joadel Concepcion

A new report found female immigrants, many of whom worked as caregivers, were especially hard-hit by the

Éléments à prendre en considération

- Les infrastructures de données et les partenariats existants ont largement contribué à orienter la lutte contre la COVID-19
 - Rapidité
 - Ventilation
- Les données relatives aux déterminants sociaux et structurels de la santé sont nécessaires pour orienter les politiques visant à réduire les inégalités en matière de santé que nous avons observées avec la COVID-19
- Les données locales et la mobilisation communautaire sont des éléments clés de la solution
 - Conversations importantes sur la gouvernance des données

Réseau de recherche de l'Ontario et entité prescrite



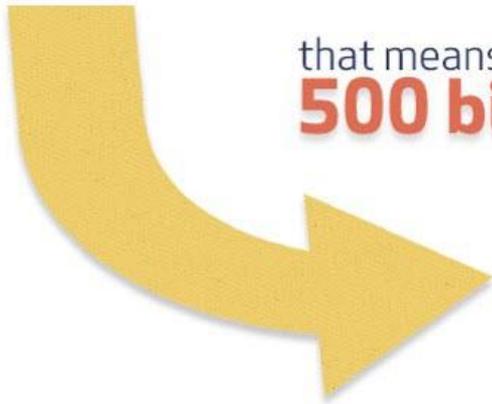
Our researchers use a **vast and secure**¹ array of data to produce evidence that improves health and health service delivery :



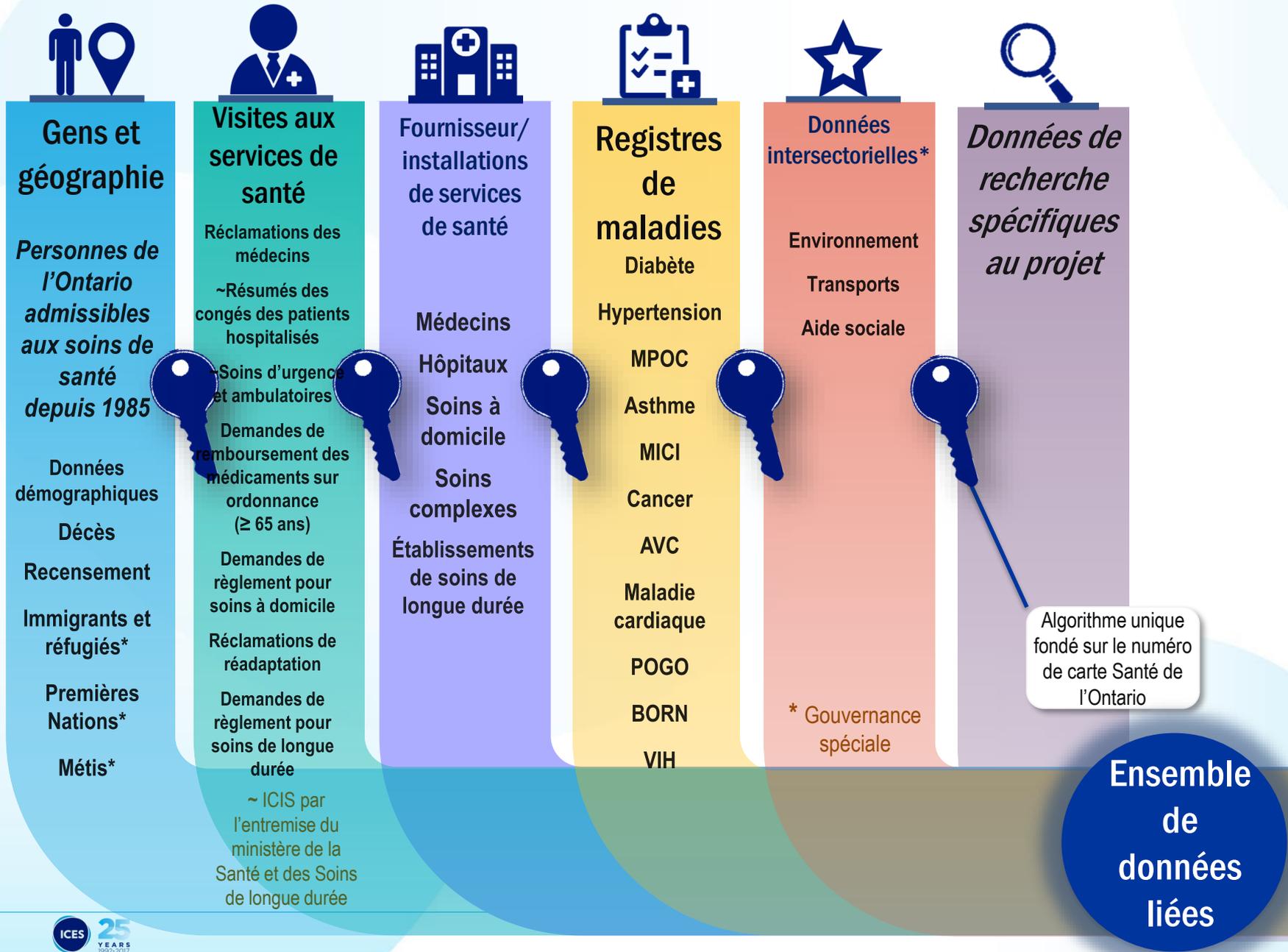
18 billion records²
for over **20 million Ontarians**
(that's all health card holders past & present)

that means³
500 billion data points

soon expected to grow to⁴
over 1 trillion



Entrepôt de données DE BASE d'ICES : dépersonnalisées et couplables



ICES

Recherche



Plus de 600
publications à comité de lecture en 2019

10 %

de publications dans des revues scientifiques
FI > 10



Évaluation



Plus de 50
questions liées à la recherche appliquée sur la santé par année

Évaluations, fiches de rendement et autres projets spéciaux

en partenariat avec le ministère de la Santé, d'autres ministères et des organismes provinciaux



Mise en commun des connaissances – Recherche et analytique

Tableaux quotidiens, rapports hebdomadaires, cartes, analyses en profondeur



Projets de l'ICES liés à la COVID-19

Incidence sur les services de santé

- Consommation pharmaceutique
- Chirurgies et procédures
- Patient externe et soins virtuels
- Services de santé mentale



Incidence sur des populations précises

- Résidents des établissements de soins de longue durée
- Communautés des Premières Nations
 - Malades chroniques
- Immigrants et réfugiés

COVID-19

Liens avec les résultats et les médicaments



Modélisation prédictive





IMPORTANT INFORMATION AND NOTICES FOR FIRST NATIONS LEADERSHIP

Information and updates distributed to First Nations communities and leadership are available for download below.
The Chiefs of Ontario will continue to monitor and update this page as the situation continues to evolve.

January 28, 2021 - Chiefs of Ontario Health Report 41 – COVID 19 Testing Data

There were 167 new positive results among First Nations people this week, nearly 10% less than the previous week. This is the first decrease in the weekly total of new positive results in over 6 weeks. Ontario numbers continue to decrease as well.

[Download](#)

January 25, 2021 - Appendix 10: Case & Contact Management COVID-19 Surge Support Model

The second wave of the COVID-19 pandemic has seen sustained increases in case counts. This has made the implementation of the case and contact management (C&CM) standards identified in Ministry of Health (MOH) policy challenging for some public health units (PHUs). To support the C&CM program overall, the MOH has undertaken a number of initiatives to strengthen the program across a newly networked C&CM system.

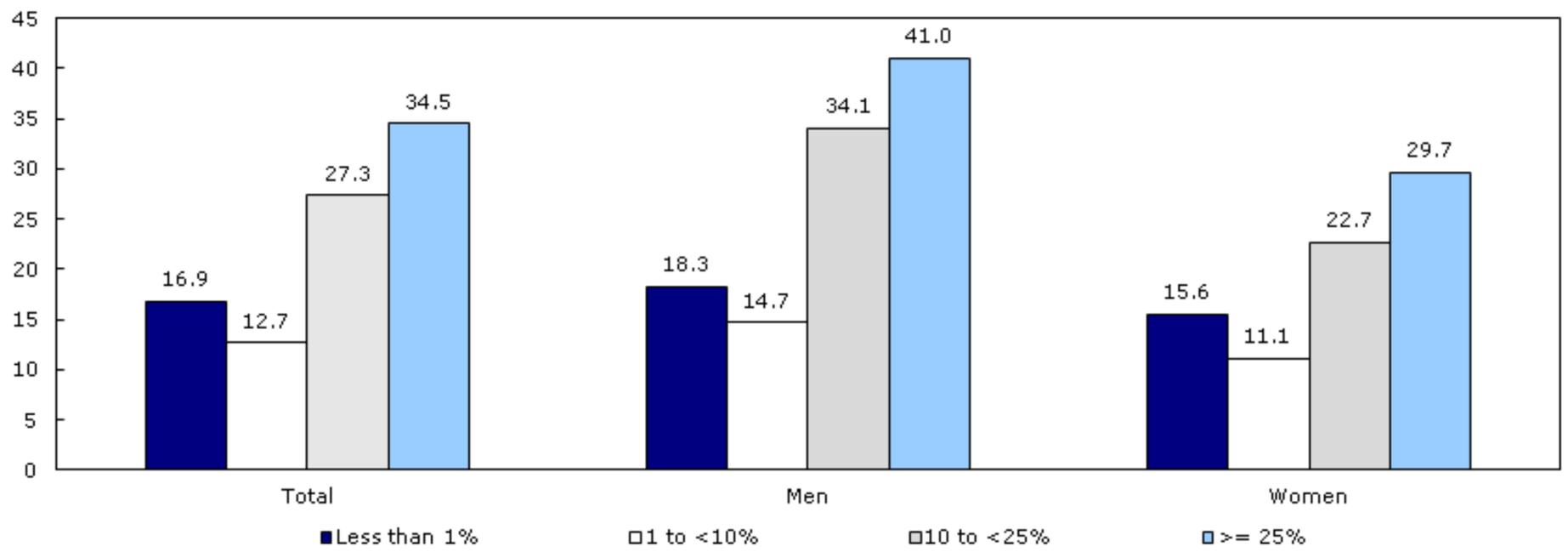
Le pouvoir du code postal

- Dans le cas de nombreuses inégalités documentées, ce sont les codes postaux qui ont servi à établir des liens avec les données du recensement dans les quartiers
 - Revenu, scolarité, densité des ménages, nouveaux arrivants et diversité ethnique
- Lien avec les communautés

Chart 1

Age-standardized COVID-19 mortality rates, by proportion of the neighbourhood population belonging to population groups designated as visible minorities, by sex, Canada

age-standardized mortality rate (per 100,000)



Sources: Data derived from provisional Canadian Vital Mortality - Death Database (2020) and the Census of Population 2016.

▼ Data table for Chart 1

COVID-19 Testing by Neighbourhood

Data as of January 26, 2020

Data source: Applied Health Research Question (AHRQ)

2021 0950 080 000. Toronto: Institute for Clinical Evaluative Sciences (ICES); 2020 (see technical notes for details and acknowledgements)

*These maps show COVID-19 testing metrics, as suggested by an individual's postal code; they do not necessarily reflect the neighbourhood in which they were tested.



Technical Notes



Excel

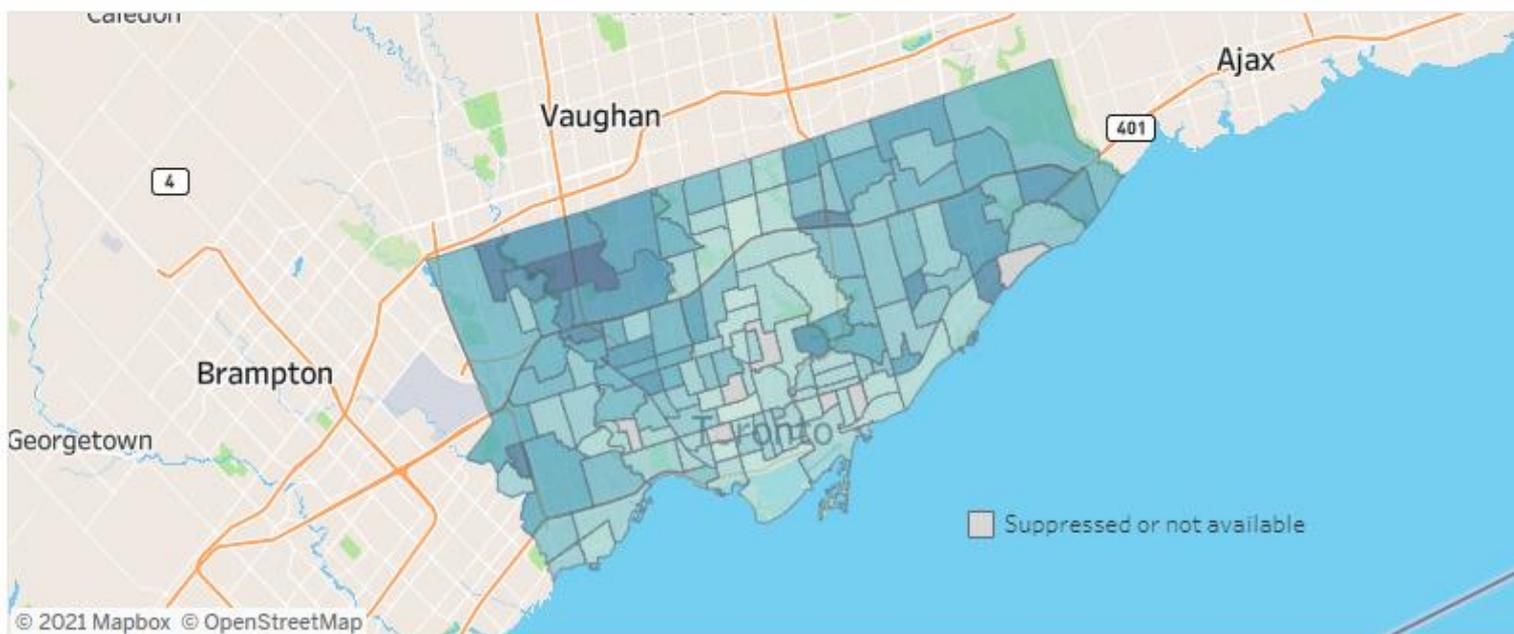


PDF

Case/Rate Maps

Testing Maps

Map of COVID-19 Percent Positivity by Neighbourhood - Week of January 10, 2021



Map Type:
Percent Positivity

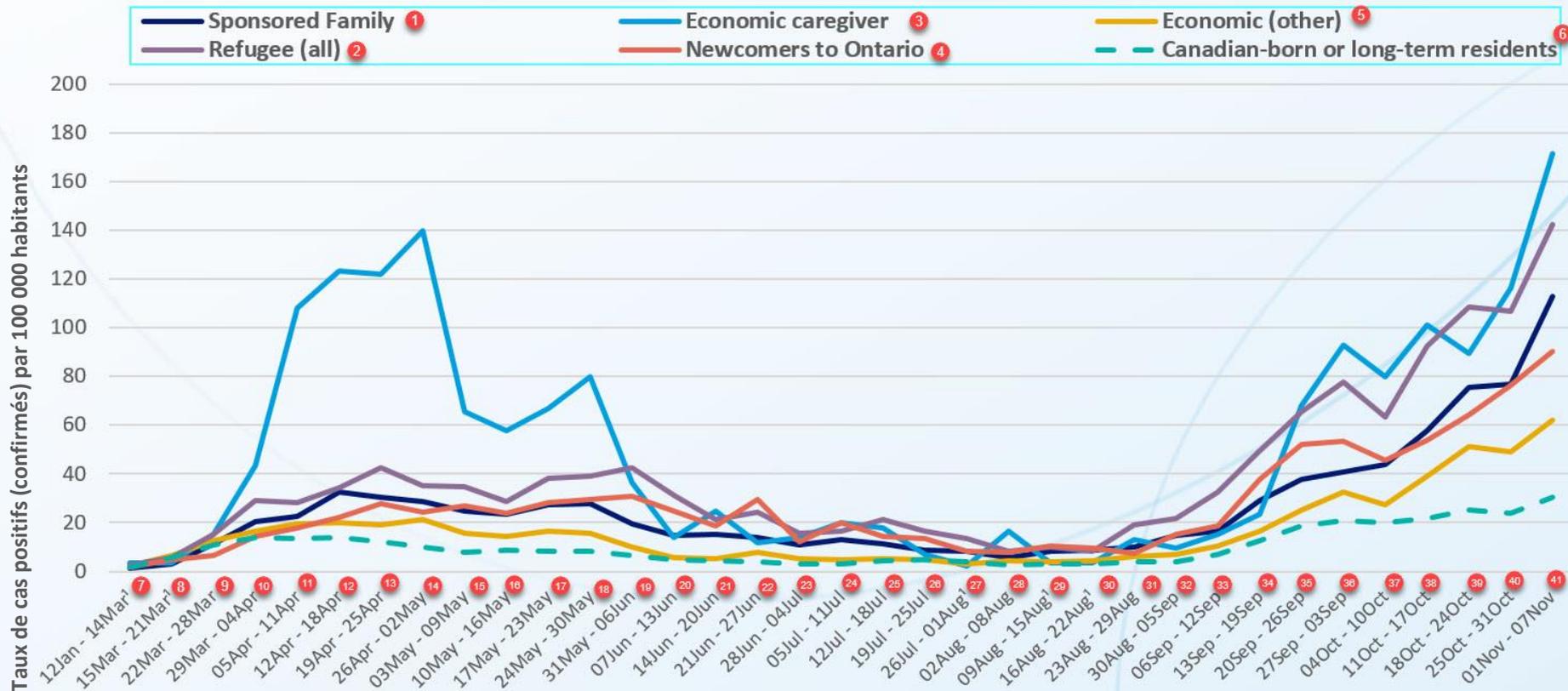
Filter by testing week:
January 10, 2021

Highlight Neighbourhood
Highlight Neighbourh...



Tirer profit du partenariat avec IRCC

Nombre hebdomadaire de personnes en Ontario ayant reçu un résultat positif à un test de dépistage de la COVID-19 par 100 000 habitants, par catégorie d'immigration, du 15 janvier au 7 novembre 2020



Début de la semaine et date de fin (2020)

Avant le 14 mars : Critères d'exposition : voyage dans une région touchée, contact étroit avec un cas confirmé de COVID-19 ou un voyageur, participation à un rassemblement de masse ou exposition à la COVID-19 en laboratoire.

14 mars : Tests limités aux personnes présentant des symptômes et nécessitant des soins médicaux d'urgence, aux contacts des cas confirmés, aux travailleurs de la santé présentant des symptômes, aux résidents d'établissements de soins de longue durée ou de résidences pour personnes âgées, et aux membres des Premières Nations qui vivent dans les réserves.

10 avril : Expansion des tests proactifs à d'autres groupes prioritaires.

22 avril : Accroissement du nombre de tests dans les établissements de soins de longue durée et d'autres établissements de soins collectifs.

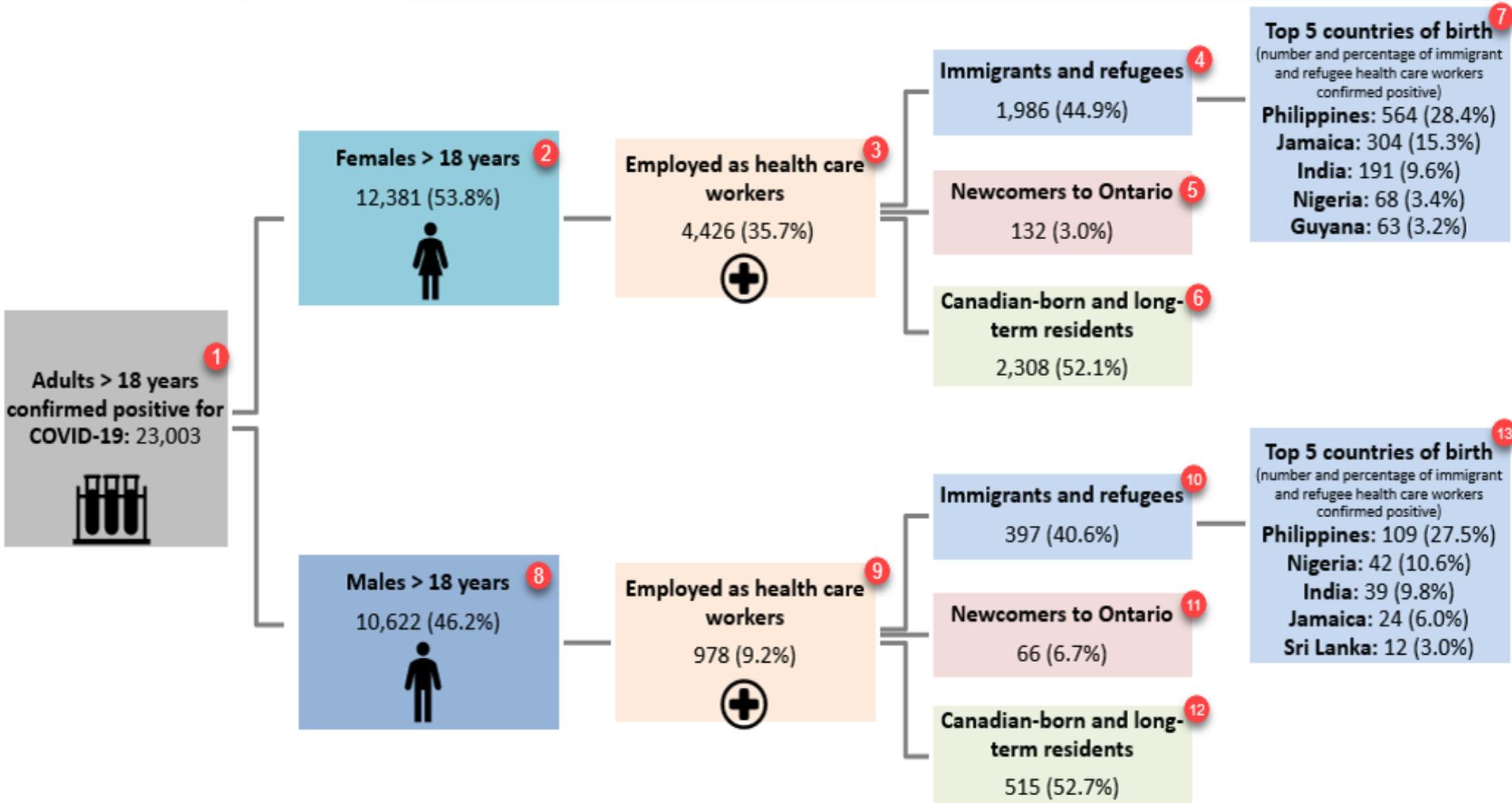
28 mai : Élargissement des tests pour inclure les contacts asymptomatiques des cas confirmés dans toutes les populations et les groupes prioritaires.

24 septembre : Tests réservés uniquement aux personnes asymptomatiques et aux populations vulnérables, en plus des contacts des cas confirmés.

6 octobre : Test de dépistage de la COVID-19 sur rendez-vous seulement. Seules les personnes symptomatiques ou appartenant à des groupes à risque élevé doivent passer un test de dépistage.

Observations issues des liens avec les données sur les professions

Aperçu des travailleurs de la santé en Ontario ayant reçu un résultat positif à un test de dépistage de la COVID-19 par statut d'immigration, en date du 13 juin 2020



Notes: 1. Excludes long-term care residents. Immigrants and refugees are restricted to those who obtained permanent residency between 1985 and 2017. Newcomers include all those who migrated to Ontario from June 2017 onward and for whom no immigration data are available; includes both immigrants and those migrating from other provinces.

Données à l'échelle communautaire

- Rapports distincts pour les immigrants pour des unités de santé publique précises
 - Notes d'information rédigées conjointement avec des organismes d'aide aux nouveaux arrivants et d'aide à l'établissement visant à garantir l'engagement des communautés
 - Tests ciblés, stratégie de vaccination et promotion et défense des droits
- Renforcer la capacité des communautés à se mobiliser pour LEURS données

Novel coronavirus (COVID-19) Peel Health Surveillance



COVID-19 and the Social Determinants of Health:
Race and Occupation

August 7, 2020

À la mi-avril, la région de Peel et d'autres unités de santé ont commencé à recueillir de l'information plus détaillée concernant la race et la profession pour chaque cas¹

La population de Peel comprend 63 % de minorités visibles, et 77 % des cas provenaient des groupes de minorités visibles

Des cas de Covid-19 étaient plus fréquemment signalés parmi les professions suivantes : santé, métiers, transports et production

Utilisation des données comme point de départ pour amorcer la discussion avec la communauté

www.peelregion.ca/coronavirus/_media/COVID-19-race-and-occupation.pdf (en anglais)

Conclusions

- Les données sont importantes, mais cela n'est pas suffisant pour faire bouger les choses sur le plan des inégalités en matière de santé
- De nombreuses inégalités vont s'accroître en raison des répercussions plus vastes de la COVID-19
- Les données proviennent des communautés et doivent servir ces dernières
 - Modèles d'accès et de gouvernance