

Hepatitis C in Canada: What do the data tell us?

L'hépatite C au Canada : Que nous disent les données?

June 28, 2023

Le 28 juin 2023



Public Health
Agency of Canada

Agence de la santé
publique du Canada



CanHepC
Canadian Network on Hepatitis C
Réseau Canadien sur l'Hépatite C



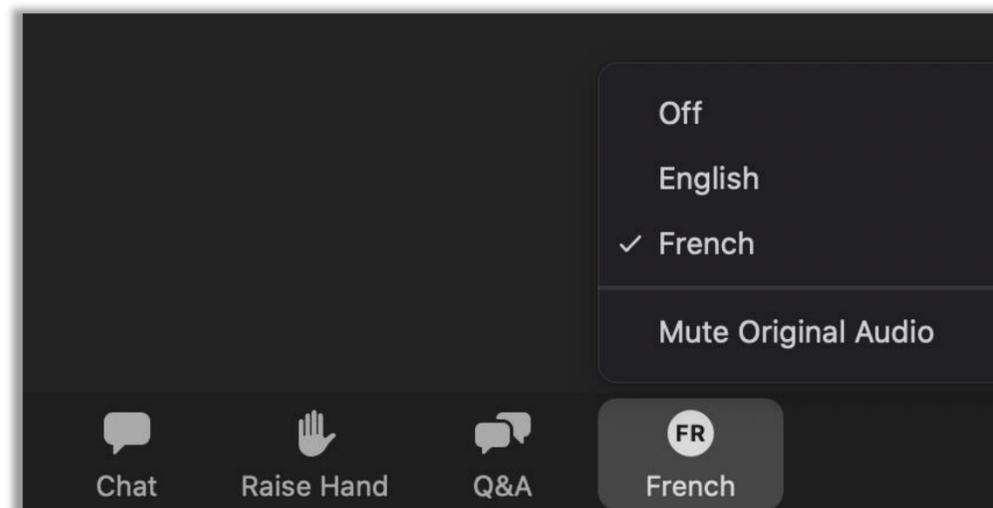
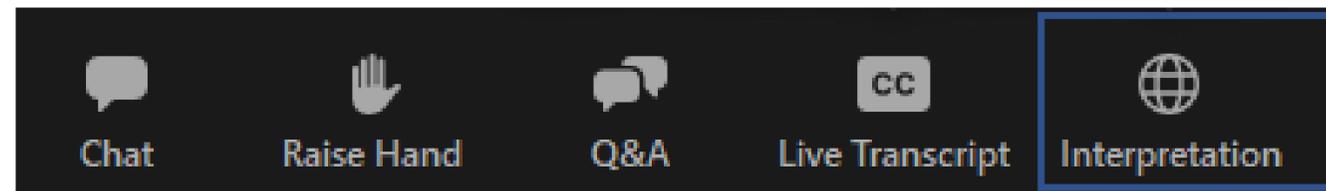
Canada's source for
HIV and hepatitis C
information

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

Interpretation

English-French and French-English simultaneous interpretation is available during the webinar.

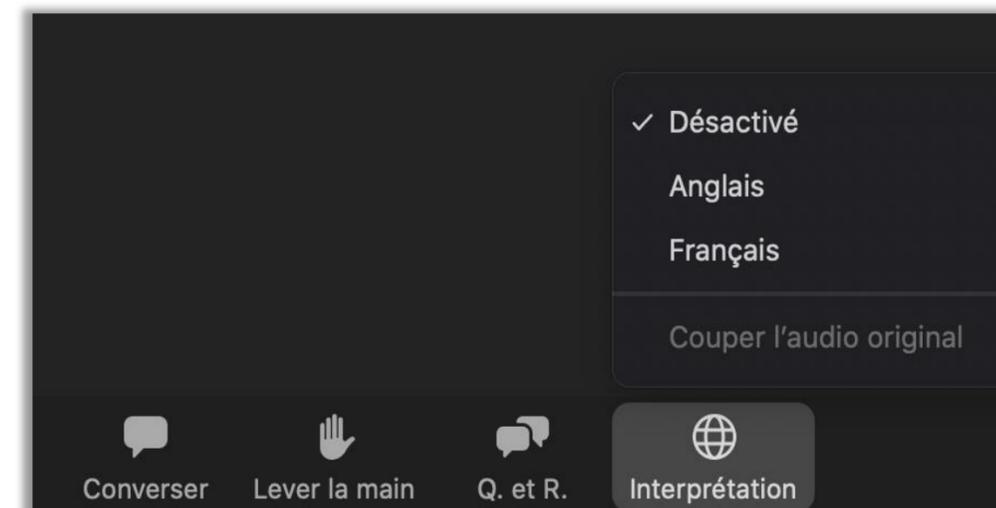
Attendees should choose their preferred language from the **Interpretation** tab at the bottom of the screen.



Interprétation

Durant le webinar, des services d'interprétation simultanée anglais-français et français-anglais sont disponibles.

Les participant·e·s au webinar devront opter pour la langue de leur choix à partir de l'onglet **Interprétation** au bas de l'écran.



Speakers

- **Nashira Popovic**, Public Health Agency of Canada
- **Xavier Tremblay**, Public Health Agency of Canada
- **Jordan Feld**, University Health Network, CanHepC
- **Naveed Janjua**, BC Centre for Disease Control, CanHepC
- **Christina Greenaway**, McGill University, Jewish General Hospital
- **Andrew Mendlowitz**, University Health Network

CATIE Moderators:

- **Rivka Kushner**
- **Romane Close**

Conférencier·ère.

- **Nashira Popovic**, Agence de la santé publique du Canada
- **Xavier Tremblay**, Agence de la santé publique du Canada
- **Jordan Feld**, University Health Network, CanHepC
- **Naveed Janjua**, BC Centre for Disease Control, CanHepC
- **Christina Greenaway**, Université McGill, Hôpital général juif
- **Andrew Mendlowitz**, University Health Network

Modératrices de CATIE :

- **Rivka Kushner**
- **Romane Close**

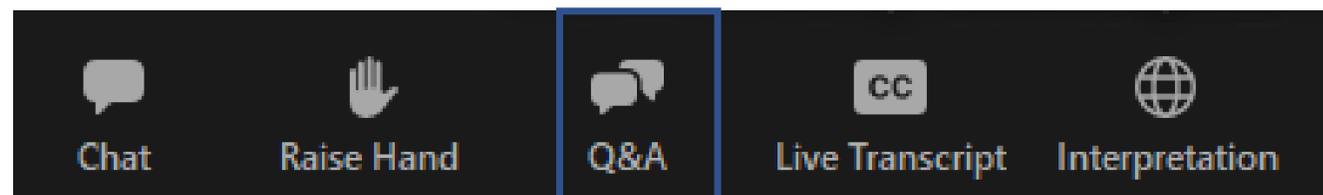
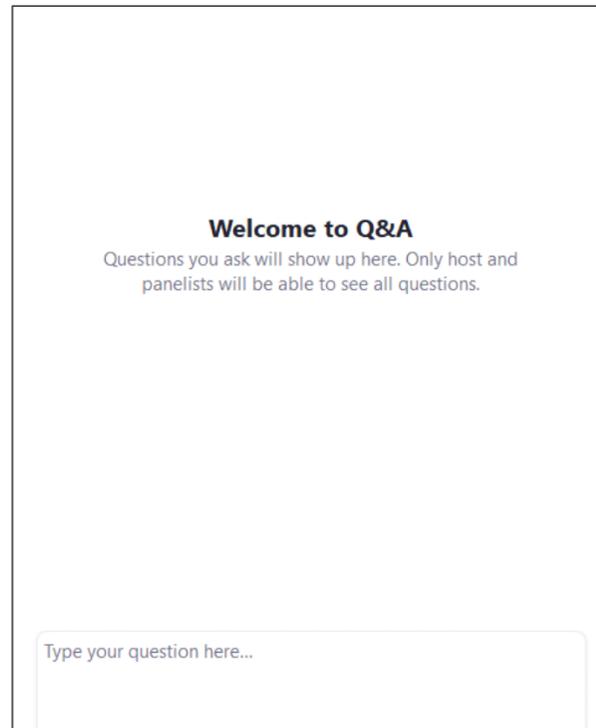
Agenda

- i. Welcome and introduction
- ii. Presentation: Hepatitis Elimination in Canada
 - i. Speaker: Nashira Popovic
- iii. Panel discussion
 - i. Speakers: Nashira Popovic, Xavier Tremblay, Jordan Feld, Naveed Janjua, Christina Greenaway, Andrew Mendlowitz
- iv. Closing

Ordre du jour

- i. Mot de bienvenue et présentations
- ii. Présentation : Élimination de l'hépatite au Canada
 - i. Conférencière : Nashira Popovic
- iii. Groupe de discussion
 - i. Conférencier·ère·s : Nashira Popovic, Xavier Tremblay, Jordan Feld, Naveed Janjua, Christina Greenaway, Andrew Mendlowitz
- iv. Mot de la fin

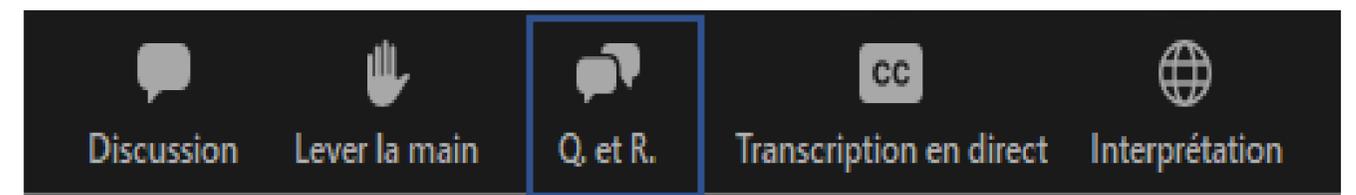
Q&A



All attendees will be muted during the webinar.

Submit your questions in English or French through the **Q&A** tab at the bottom of the screen (not the Chat tab).

Q. et R.



Tous les participants resteront en sourdine durant le webinaire.

Posez vos questions en français ou en anglais par l'intermédiaire de l'onglet **Q. et R.** au bas de l'écran (non celui de Converser).

World Hepatitis Day

Journée mondiale contre l'hépatite

Romane Close

Specialist, Resource Development and Knowledge Mobilization

Spécialiste, Création de ressources et mobilisation des connaissances



Visit our
World Hepatitis Day
webpage!



catie.ca/whd

World
Hepatitis
Day

July
28



28
juillet

Journée mondiale
contre
l'hépatite



Consultez notre page Web
de la **Journée mondiale**
contre l'hépatite !



catie.ca/fr/jmch

Digital toolkit

Trousse d'outils numériques

Hepatitis C is an infection in the liver caused by the hepatitis C virus

HOW IS HEPATITIS C TREATED?

Hepatitis C can be cured!

Most people will need treatment to cure a hepatitis C infection. Treatment cures over 95% of all people with hepatitis C and is simple to take. It involves taking one to three pills every day for **eight or 12 weeks**, with mild to no side effects.

HEPATITIS C IN CANADA

En 2019, there was an estimated 2% REDUCTION IN NEW HEPATITIS C INFECTIONS SINCE 2015

Targeted 90% by 2030

Targeted 30% by 2020

CANADA'S PROGRESS TOWARD HEPATITIS C ELIMINATION TARGETS

CATIE

Hepatitis C ?

DOWNLOAD

Deux analyses sanguines de routine sont généralement nécessaires pour le diagnostic d'hépatite C

En 2019, environ 30% DES PERSONNES ATTEINTES D'UNE HÉPATITE C CHRONIQUE AVAIENT ÉTÉ TRAITÉES

Objectif de 80% d'ici 2030

Objectif de 30% d'ici 2020

PROGRÈS DU CANADA VERS L'ATTEINTE DES CIBLES D'ÉLIMINATION DE L'HÉPATITE C

CATIE

On estime qu'une personne sur 100 au Canada a contracté l'hépatite C au cours de sa vie.

L'hépatite C est une maladie courante au Canada, mais elle est généralement très peu connue, et bien des personnes en sont atteintes sans le savoir.

L'HÉPATITE C AU CANADA

Hépatite C ?

DOWNLOAD

Get **free resources** delivered from
the **CATIE Ordering Centre!**

Obtenez des **ressources gratuites** expédiées
du **Centre de distribution de CATIE !**



Order now!

Commandez dès maintenant!

orders.catie.ca

Stay tuned!

Subscribe to CATIE publications that offer current insights into new research, views from the frontlines, and new resources!

- **Hep C and Harm Reduction**
- **CATIE Exchange**
- **CATIE Quarterly**



Soyez à l'affût !

Abonnez-vous aux publications de CATIE qui présentent les données provenant de récents projets de recherche, des points de vue des travailleur·euse·s de première ligne et nos nouvelles ressources !

- **Hépatite C et réduction des méfaits**
- **Échangeons avec CATIE**
- **Bulletin trimestriel de CATIE**

Thank you! Merci !



Public Health
Agency of Canada

Agence de la santé
publique du Canada

Canada

Hepatitis Elimination in Canada Élimination de l'hépatite au Canada

World Hepatitis Day 2023

Journée mondiale de l'hépatite 2023

Nashira Popovic

Manager, STBBI Estimates and Field Surveillance Section
Infectious Diseases and Vaccination Programs Branch
Public Health Agency of Canada

nashira.popovic@phac-aspc.gc.ca

Gestionnaire, Section des estimations des ITSS et de la surveillance sur le terrain
Direction générale des programmes sur les maladies infectieuses et de la vaccination
L'Agence de la santé publique du Canada

nashira.popovic@phac-aspc.gc.ca

Objectives / Objectifs

- Provide an overview of Canada's policy context and role in addressing sexually transmitted and blood-borne infections (STBBI)
- Summarize the methods used and the current status of Canada's progress towards hepatitis elimination
- Donner un aperçu du contexte stratégique et du rôle du Canada dans la lutte contre les infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)
- Résumer les méthodes utilisées et l'état actuel des progrès du Canada en matière d'élimination de l'hépatite

Federal Role in Addressing Viral Hepatitis

Rôle fédéral dans la lutte contre l'hépatite virale

Key Partners Partenaires clés

- **People Living With Viral Hepatitis / Personnes vivant avec l'hépatite virale**
- **Key Populations / Populations clés**
- **Civil Society / Société civile**
- **Academia And Research Sectors / Secteurs universitaires et de recherche**
- **Private Sector / Secteur privé**
- **Health And Front-line Providers / Fournisseurs de Santé et de première ligne**
- **Provincial And Territorial Governments / Gouvernements provinciaux et territoriaux**

Health promotion and protection



- Sexual health promotion
- Policy and guideline development
- STBBI Surveillance
- National lab reference services and specialized testing

Financial and healthcare supports



- Education for federally employed healthcare providers
- Healthcare service delivery for federal populations

Research and regulation



- Facilitating research
- Regulating safety and effectiveness of diagnostic, treatment and prevention tools

Collaboration and engagement



- Facilitating Community-based interventions
- PT and international engagement

Promotion et protection de la santé



Promotion de la santé sexuelle
Élaboration de politiques et de lignes directrices
Surveillance des ITSS
Services nationaux de référence de laboratoire et tests spécialisés

Aides financières et de santé



Éducation pour les fournisseurs de soins de santé employés par le gouvernement fédéral
Prestation de services de santé pour les populations fédérales

Recherche et réglementation



- Faciliter la recherche
- Réglementer la sécurité et l'efficacité des outils de diagnostic, de traitement et de prévention

Collaboration et engagement



Faciliter les interventions communautaires
Collaboration avec des partenaires provinciaux / territoriaux / internationaux

Canada's STBBI Policy Context

Contexte de la politique canadienne sur les ITSS

The Pan-Canadian STBBI Framework

Provides common vision with strategic goals to guide actions by **all sectors** involved in the STBBI response

The Government Of Canada 5-year Action Plan on STBBI

Identifies **federal commitments** for implementing the Pan-Canadian Framework over five years (2019 – 2024) for 10 departments / agencies

Le cadre pancanadien sur les ITSS

Fournit une vision commune avec des objectifs stratégiques pour guider les actions de **tous les secteurs** participant à la réponse aux ITSS

Le plan d'action quinquennale du gouvernement du Canada sur les ITSS

Déterminer **la mobilisation fédérale** pour la mise en œuvre du Cadre pancanadien sur cinq ans (de 2019 à 2024) pour 10 ministères / organismes



Canada's Global and Domestic Commitments

Engagements du Canada à l'échelle mondiale et nationale

Canada has endorsed the *Global Health Sector Strategies on HIV, viral hepatitis and sexually transmitted infections*, including the targets to achieve the goals of ending AIDS, viral hepatitis B and C and sexually transmitted infections by 2030

Le Canada a approuvé les *stratégies du secteur de la santé mondiale sur le VIH, l'hépatite virale et les infections transmissibles sexuellement*, y compris les cibles visant à atteindre les objectifs de mettre fin au sida, aux hépatites virales B et C et aux infections transmissibles sexuellement d'ici 2030

2030 Global Targets for Viral Hepatitis

90%

Reduction in new hepatitis infections per year
De réduction des nouvelles infections par l'hépatite par an



90%

Of people living with hepatitis who are diagnosed
Des personnes atteintes d'hépatite qui sont diagnostiquées



80%

Of people receiving treatment
Des personnes recevant un traitement



90%

Childhood vaccination coverage (hepatitis B)
Couverture vaccinale des enfants (hépatite B)



65%

Reduction in the number people dying from hepatitis per year
De réduction du nombre de personnes qui meurent de l'hépatite par année





How are we monitoring progress?
Comment surveillons-nous les progrès?

Data sources and methods

Sources de données et méthodes

Annual number of reported cases

- Canadian Notifiable Disease Surveillance System
- Sometimes used as a proxy for incidence
- Only captures people linked to the health care system

Administrative / Survey Data

- Mortality: Canadian Vital Statistics - Death database
- Treatment: IQVIA anonymized patient prescription data
- Survey: vaccination coverage, hepatitis B prevalence
- Does not always include all provinces / territories

Estimation: Incidence, prevalence, diagnosed %

- Used to understand disease transmission that is not captured in real-world processes (e.g., interaction with the health care system)
- Some inputs taken directly from real data, others from literature and based on assumptions
- Includes level of uncertainty

Nombre annuel de cas signalés

- Système canadien de surveillance des maladies à déclaration obligatoire
- Parfois utilisé comme indicateur de l'incidence
- Ne capture que les personnes liées au système de soins de santé

Données administratives / d'enquête

- Mortalité : Statistiques d'état civil canadien - Base de données sur le décès
- Traitement : données anonymisées sur la prescription des patients de l'IQVIA
- Données d'enquête : couverture vaccinale, prévalence de l'hépatite B
- N'inclut pas toujours toutes les provinces/territoires

Estimation : Incidence, prévalence et traitement

- Utilisé pour comprendre la transmission de maladies qui n'est pas capturée dans les processus réels (p. ex. interaction avec le système de soins de santé)
- Certains apports proviennent directement de données réelles, d'autres de la documentation et reposent sur des hypothèses
- Inclut un niveau d'incertitude

What are we currently estimating?

Que sommes-nous en train d'estimer?

- Estimated new infections HCV



Incidence

- Estimation des nouvelles infections de VHC

- Prevalence of anti-HCV positive persons¹
- Prevalence of RNA-positive persons



**Prevalence
Prévalence**

- Prévalence des personnes séropositives contre le VHC
- Prévalence des personnes à ARN positif

- Diagnosed proportion among anti-HCV positive persons



**Diagnosed %
% diagnostiqués**

- Proportion diagnostiquée chez les personnes séropositives contre le VHC

- Number of people treated



**Treatment
Traitement**

- Nombre de personnes traitées

1. This represents people who have ever been infected with HCV (persons living with positive HCV antibody status), including those with chronic HCV, those who spontaneously resolved HCV, and those with HCV treatment-related cure

1. Il s'agit de personnes qui ont déjà été infectées par le VHC (personnes séropositives aux anticorps dirigés contre le VHC), y compris celles vivant avec l'hépatite C chronique, celles qui ont guéri spontanément de l'hépatite C et celles qui en ont été guéries après un traitement contre le VHC.

Hepatitis B Estimates

Estimations de l'hépatite B

- No incidence estimates for Canada

- Currently using reports of new HBV diagnoses as a proxy for incidence



- Aucune estimation de l'incidence au Canada

- Utilisant actuellement les rapports de nouveaux diagnostics de VHB comme indicateur de l'incidence

- Hepatitis B prevalence has not been estimated for Canada since 2011

- HBsAg (+) from the Canadian Health Measures Survey



- La prévalence de l'hépatite B n'a pas été estimée pour le Canada depuis 2011

- HBsAg (+) de l'Enquête canadienne sur les mesures de la santé

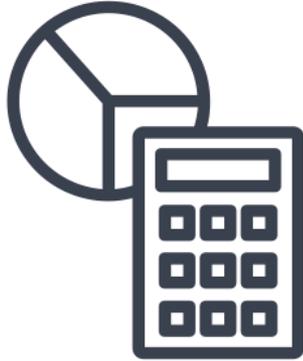
- Vaccination coverage measured through the childhood National Immunization Coverage Survey (cNICS)



- Couverture vaccinale mesurée à l'aide de l'Enquête nationale sur la couverture vaccinale des enfants (ENCVE)

How are we conducting estimates?

Comment procédons-nous à des estimations?



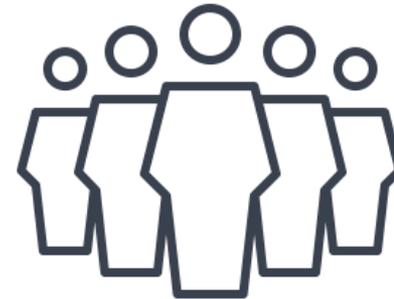
Back-calculation statistical
modelling
Modélisation statistique de
calcul rétroactif



Workbook method
(Literature Review)
Méthode de classeur
(Examen de la documentation)



Administrative Data
Données administratives



Expert Working Group
Groupe de travail d'experts

Back-Calculation Modelling

Modélisation de calcul rétroactif



- Computational method to infer infections (expected) from observed results (reported diagnosed cases)
- Initially designed to estimate HIV/AIDS incidence - later adopted to estimate HCV incidence and prevalence
- Used reported cases (1991 to 2019) from five Canadian provinces to back-calculate the occurrence of the epidemic
 - British Columbia, Alberta, Saskatchewan, Ontario and Québec
 - Modelled results extrapolated to the entire country
- Méthode informatique pour déduire les infections (prévues) à partir de résultats observés (cas diagnostiqués déclarés)
- Initialement conçu pour estimer l'incidence du VIH/sida - adopté ultérieurement pour estimer l'incidence et la prévalence du VHC
- Nombre de cas signalés (1991 à 2019) dans cinq provinces canadiennes pour calculer l'apparition de l'épidémie à l'aide d'un calcul rétroactif
 - Colombie-Britannique, Alberta, Saskatchewan, Ontario et Québec
 - Résultats modélisés extrapolés à l'ensemble du pays

Workbook Method

Méthode de classeur



- An established approach used to produce estimate of HIV prevalence in low level and concentrated HIV epidemics
- Used to estimate the number of anti-HCV positive persons as well as their diagnosis (awareness) status, and the number of HCV RNA-positive persons in Canada
- Divided the Canadian population into subgroups known to be at higher risk of HCV infection
- Based on priority populations outlined in guiding Canadian STBBI documents:
 - People who inject drugs (PWID)
 - Adults in the 1945–1975 birth cohort
 - Immigrant populations
 - Indigenous peoples (First Nations, Inuit and Métis)
 - Gay, bisexual and other men who have sex with men (gbMSM)
 - People who are incarcerated (PWAI) in federal and provincial prisons
- Une approche établie utilisée pour estimer la prévalence du VIH dans les épidémies de VIH à faible taux et concentrées
- Utilisée pour estimer le nombre de personnes séropositives pour le VHC ainsi que leur état de diagnostic (connaissance) et le nombre de personnes séropositives à l'ARN du VHC au Canada
- A divisé la population canadienne en sous-groupes dont on sait qu'ils courent un risque plus élevé d'infection par le VHC
- D'après les populations prioritaires décrites dans les documents d'orientation canadiens sur les ITSS :
 - Les utilisateurs de drogues par injection (UDI)
 - Les adultes de la cohorte de naissance de 1945 à 1975
 - Les populations d'immigrants
 - Les Autochtones (Premières Nations, Inuits et Métis)
 - Les hommes gais, bisexuels et autres qui ont des rapports sexuels avec des hommes (gbHARSAH)
 - Les personnes incarcérées (PI) dans les prisons fédérales et provinciales

Workbook Method (continued)

Méthode de classeur (suite)



- Synthesized published and unpublished data to estimate prevalence and undiagnosed % within each subgroup
- Evaluated evidence using review protocol for prevalence and incidence studies - Joanna Briggs Institute
- Population size of each subgroup in Canada were based on data from Statistics Canada and unpublished data
- Point estimates produced by multiplying the HCV prevalence measure by the corresponding population size estimate
- Priority populations were not considered mutually exclusive
- Données publiées et non publiées synthétisées pour estimer la prévalence et le pourcentage non diagnostiqué dans chaque sous-groupe
- Preuves évaluées à l'aide du protocole d'examen pour les études sur la prévalence et l'incidence - Institut Joanna Briggs
- La taille de la population de chaque sous-groupe au Canada était fondée sur des données de Statistique Canada et des données non publiées
- Estimations ponctuelles obtenues en multipliant la mesure de prévalence du VHC par l'estimation correspondante de la taille de la population
- Les populations prioritaires ne sont pas considérées comme mutuellement exclusives



Canada's Progress

Les progrès du Canada

Hepatitis B

Hépatite B

5,056

New reported HBV cases, 2019

New cases reported, not necessarily incidence



Incidence

5,056

Nouveaux cas de VHB
déclarés en 2019

Nouveaux cas signalés, pas nécessairement l'incidence

111,800

(42,800-180,800)

Estimated number of persons
living with HBV infection, 2011



Prevalence
Prévalence

111,800

(42,800-180,800)

Nombre estimé de personnes vivant
avec l'infection au VHB en 2011

445

HBV deaths, 2019
1.22 deaths per 100,000



Mortality
Mortalité

445

Décès du VHB, en 2019
1,22 décès sur 100 000

84%

3-dose vaccine coverage among 2-
year-old children, 2019



Vaccination

84%

Couverture vaccinale de 3 doses
chez les enfants de 2 ans, en 2019

Progress towards 2020 elimination targets for Hepatitis B

Progrès vers les cibles 2020 d'élimination de l'hépatite B

2020 Target Met
2020 Cible atteinte

Indicator	Value	2020 target / Objectif de 2020	2030 target / Objectif de 2030	2020 Target Met / 2020 Cible atteinte
Reduction in the number of new infections Réduction du nombre de nouvelles infections	+1% 2015 - 2019	2020 target / Objectif de 2020 : -30%	2030 target / Objectif de 2030 : -90%	✗
Proportion of persons who were diagnosed Proportion de personnes ayant reçu un diagnostic	?	2020 target / Objectif de 2020 : 30%	2030 target / Objectif de 2030 : 80%	?
Estimated percentage of treated individuals Pourcentage estimé des personnes traitées	?	2020 target / Objectif de 2020 : 30%	2030 target / Objectif de 2030 : 80%	?
Childhood vaccination coverage (3-dose) Couverture vaccinale pour enfants (3 doses)	84% 2019	2020 target / Objectif de 2020 : 90%	2030 target / Objectif de 2030 : 90%	✗
Reduction in the number of deaths Réduction du nombre de décès	-1% 2015 - 2019	2020 target / Objectif de 2020 : -10%	2030 target / Objectif de 2030 : -65%	✗

Hepatitis C (2019)

9,470

Estimated new infections



Incidence

9,470

Nouvelles infections estimées

387,000

Estimated number of people who ever had hepatitis C



**Prevalence
Prévalence**

387 000

Nombre estimé de personnes atteintes de l'hépatite C

204,000

Estimated number of persons living with chronic HCV infection

204 000

Nombre estimé de personnes vivant avec une infection chronique par le VHC

76%

Proportion of persons ever infected with HCV who were diagnosed



**Diagnosed %
% diagnostiqué**

76 %

Proportion de personnes ayant déjà été infectées par le VHC qui ont été diagnostiquées

16,347

Estimated number of people on treatment



**Treatment
Traitement**

16,347

Nombre estimé de personnes sur le traitement

2,692

HCV deaths
7.37 deaths per 100,000



**Mortality
Mortalité**

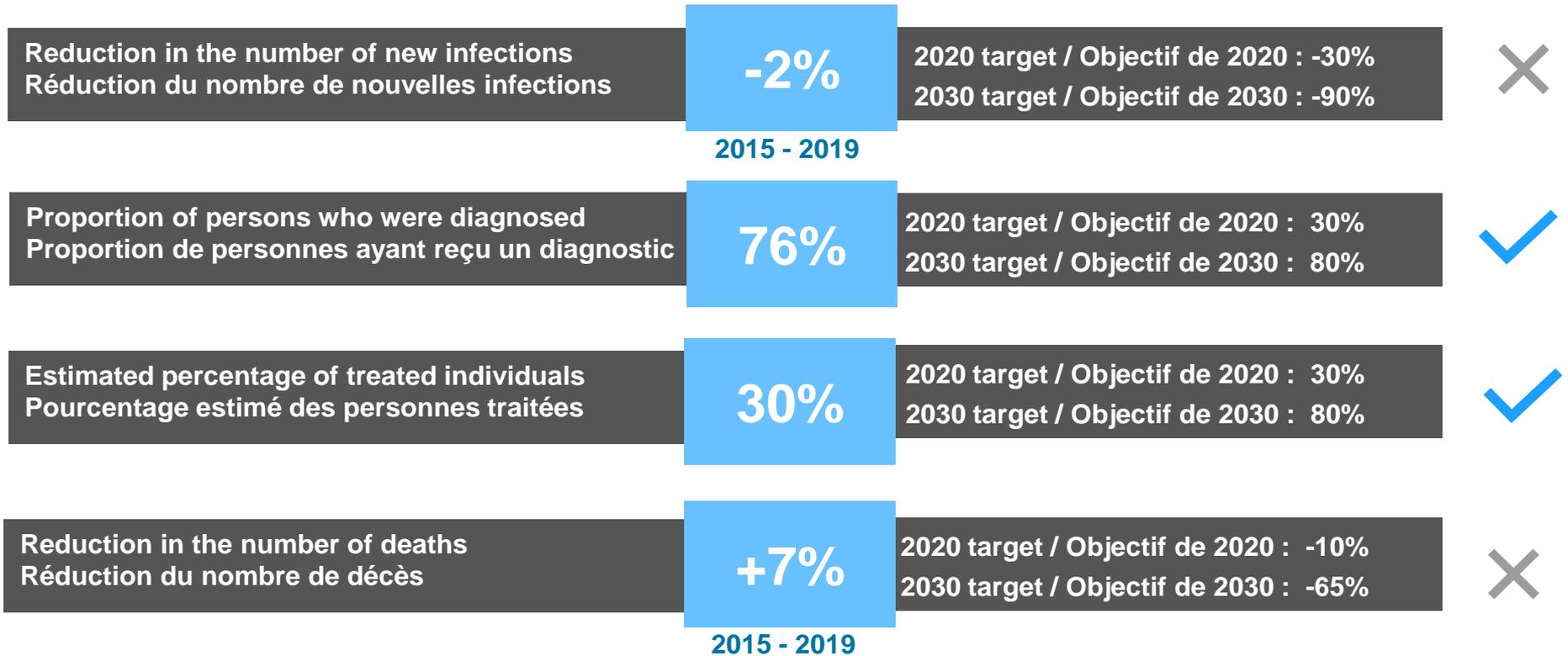
2,692

Décès par le VHC
7.37 décès sur 100 000

Progress towards 2020 elimination targets for Hepatitis C

Progrès vers les cibles 2020 d'élimination de l'hépatite C

2020 Target Met
2020 Cible atteinte

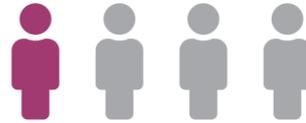


People living with Hepatitis C

Les personnes vivant avec l'hépatite C

As of 2019, an estimated 387,000 people in Canada ever had hepatitis C. This represents about 1% of the population
 En 2019, on estimait que 387 000 personnes avaient déjà été infectées par l'hépatite C, ce qui représente environ 1 % de la population

1 in 4 were not aware of their current or past infection and could benefit from testing

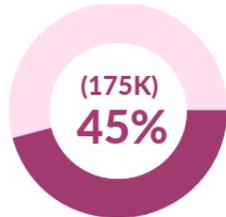


1 sur 4 ne savait pas qu'elle avait contracté l'infection et qu'elle pourrait bénéficier d'un test de dépistage.

Hepatitis C disproportionately affects certain populations and communities

Certaines populations et communautés sont plus susceptibles que d'autres de contracter l'hépatite C

les consommateurs de drogues injectables

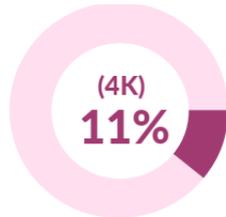


People who inject drugs



1 in 5
1 sur 5

les personnes incarcérées

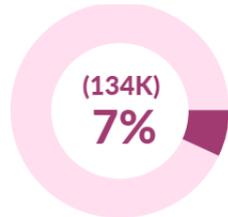


People who are incarcerated



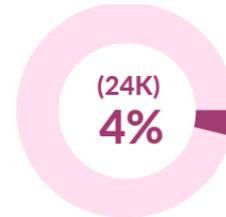
1 in 5
1 sur 5

les Autochtones (Premières Nations, Inuits, Métis)



Indigenous peoples (First Nations, Inuit, Métis)

Les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes

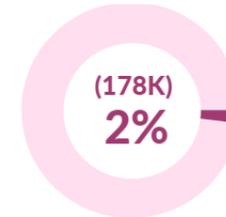


Gay, bisexual and other men who have sex with men



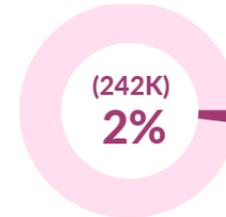
1 in 12
1 sur 12

la population immigrante



Immigrant population

la cohorte née entre 1945 et 1975 : adultes de 45 à 74 ans



The 1945-1975 birth cohort: adults 45-74 years



1 in 3
1 sur 3

Were not aware of their current or past infection / Ne savait pas qu'elles avaient contracté l'infection

Chronic Hepatitis C / Hépatite C Chronique

An estimated **204,000** people in Canada were living with chronic hepatitis C in 2019

 **1 in 2** people ever infected develop chronic hepatitis C for which treatment is available

 **Une personne infectée sur deux** a développé une hépatite C chronique, pour laquelle un traitement est disponible



Strengths and Limitations

Points forts et limites

STRENGTHS



- Use of Canadian Notifiable Diseases Surveillance System data
- Combination of back-calculation and workbook methods
- Alignment with priority populations

Data are actionable for policy-makers and service providers

LIMITATIONS



- Data by priority population not available through routine national surveillance
- Treatment estimates based on administrative records

Reporting on a full set of indicators against global targets was not possible

FORCES



- L'utilisation des données du Système canadien de surveillance des maladies à déclaration obligatoire
- Une combinaison de méthodes de calcul rétroactif et de classeur
- L'alignement sur les populations prioritaires

Les données peuvent être utilisées par les décideurs et fournisseurs de services

LIMITES



- Les données par population prioritaire ne sont pas disponibles par la surveillance nationale régulière
- L'estimation du traitement est fondée sur les dossiers administratifs

Il n'a pas été possible d'établir des rapports sur un ensemble complet d'indicateurs par rapport aux objectifs mondiaux

Conclusions



Estimates can be used to guide health interventions and resource allocation to link chronically infected persons to screening, care, treatment and ultimately cure.

Significant progress towards hepatitis elimination will require targeted interventions to prevent new infections, increase treatment, and reduce prevalence and mortality, especially among priority populations



Les estimations peuvent servir à orienter les interventions en santé et l'affectation des ressources pour relier les personnes atteintes chroniquement au dépistage, aux soins, au traitement et, en fin de compte, à la guérison.

D'importants progrès vers l'élimination de l'hépatite nécessiteront des interventions ciblées pour prévenir de nouvelles infections, augmenter le traitement et réduire la prévalence et la mortalité, en particulier parmi les populations prioritaires

Future Direction – Monitoring Canada’s Progress

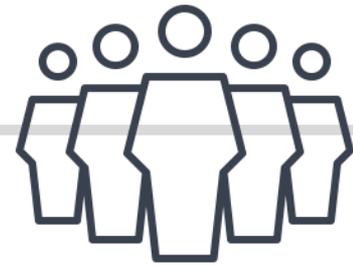
Orientation future - Suivi des progrès du Canada



- Improvement and updating of Hepatitis estimation work
 - Continuum of Care
 - Provincial / Territorial breakdowns
- Completion of Hepatitis B estimates
- Publication of National hepatitis elimination report
- Adaptation of monitoring / reporting in response to domestic indicator work
- Amélioration et mise à jour des travaux d'estimation de l'hépatite
 - Continuum de soins
 - Répartition provinciale/territoriale
- Achèvement des estimations de l'hépatite B
- Publication du rapport national sur l'élimination de l'hépatite
- Adaptation de la surveillance et de la communication des renseignements en réponse aux travaux relatifs aux indicateurs nationaux

Acknowledgements

Remerciements

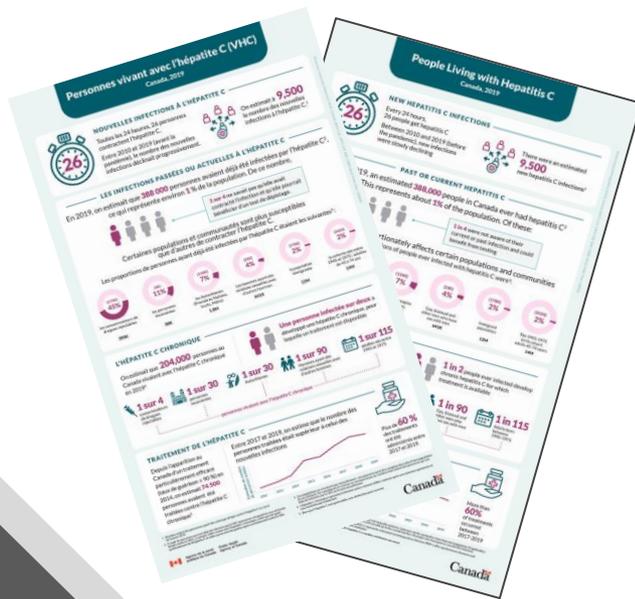


- People who have lived & living experience with hepatitis whose data have been included in these analyses
 - Expert Working Group Members: Jordan Feld, Naveed Janjua, Marina Klein, Mel Krajden, William Wong
 - PHAC Team: Anson Williams, Simone Périnet, Laurence Campeau, Qiuying Yang, Fan Zhang, Ping Yan, Joseph Cox
 - Other contributors: Canadian Blood Services, Héma-Québec, Correctional Services Canada and the Tracks bio-behavioural survey surveillance team at the Public Health Agency of Canada
- Les personnes ayant vécu et vivant actuellement avec l'hépatite dont les données ont été incluses dans ces analyses,
 - Les membres du Groupe de travail d'experts : Jordan Feld, Naveed Janjua, Marina Klein, Mel Krajden, William Wong
 - L'équipe de l'ASPC : Anson Williams, Simone Périnet, Laurence Campeau, Qiuying Yang, Fan Zhang, Ping Yan, Joseph Cox
 - Les autres contributeurs : La Société canadienne du sang, Héma-Québec, Les Services correctionnels Canada et l'équipe de surveillance des enquêtes biocomportementales de Tracks de l'Agence de santé publique du Canada

Thank you / Merci

Questions:

STBBI.estimates.field.surv-ITSS.estimations.surv.terrain@phac-aspc.gc.ca



[STBBI Surveillance Landing Page](#)
[Site web: Surveillance des ITSS](#)