

Canadian Society For International Health, November 7th – 8th, 2013

Overview of PHAC Hepatitis C Prevention and Control Efforts in Canada

Tom Wong, MD, MPH, FRCPC

Centre for Communicable Diseases and Infection Control



PROTECTING CANADIANS FROM ILLNESS



Public Health
Agency of Canada

Agence de la santé
publique du Canada

Canada

Purpose | Objectif

- To provide an overview of the hepatitis C (HCV) situation in Canada
- Outline challenges and opportunities:
 - » Public health interventions to reduce the pool of undiagnosed infections
 - » Linkage to prevention, treatment, care and support
- Donner un aperçu de la situation concernant le virus de l'hépatite C (VHC) au Canada
- Décrire les défis et les possibilités :
 - » Intervention en santé publique afin de réduire le bassin d'infections non diagnostiquées
 - » Lien avec la prévention, les traitements, les soins et le soutien

Public Health Agency of Canada Agence de la santé publique du Canada

- While health care service delivery is primarily a provincial/territorial responsibility, public health is shared across jurisdictions – federal, provincial/territorial, local health authority
- The role of the Public Health Agency of Canada is to:
 - » Contribute to the prevention of disease and injury and to the promotion of health;
 - » Enhance the quantity and quality of surveillance data and expand the knowledge of disease and injury in Canada;
 - » Provide federal leadership and accountability in managing public health emergencies;
 - » Serve as a central point for sharing Canada's expertise globally and for applying international research and development to Canada's public health programs; and
 - » Strengthen intergovernmental collaboration on public health and facilitate national approaches to public health policy and planning
- Bien que la prestation des services de santé constitue principalement une responsabilité provinciale/territoriale, la santé publique est un domaine dont les compétences sont partagées entre les autorités sanitaires fédérales, provinciales, territoriales et locales.
- Les rôles de l'Agence de la santé publique du Canada sont les suivants :
 - » Contribuer à la prévention des maladies et des blessures et à la promotion de la santé;
 - » Améliorer la qualité et la quantité des données de surveillance et accroître les connaissances sur les maladies et les blessures au Canada;
 - » Que le gouvernement fédéral exerce un leadership et démontre un sens de responsabilité en ce qui a trait à la gestion des urgences en santé publique;
 - » Être une plaque tournante favorisant à la fois la diffusion du savoir-faire canadien mondialement et l'application des résultats des travaux internationaux de recherche en développement aux programmes de santé publique du Canada,
 - » Renforcer la collaboration intergouvernementale dans le domaine de la santé publique et faciliter l'adoption d'approches nationales pour l'élaboration de plans et de politiques en matière de santé publique.

Reported HCV rates in Canada by sex, 2005-2010 / Taux signalés d'infection par le VHC au Canada selon le sexe, 2005-2010

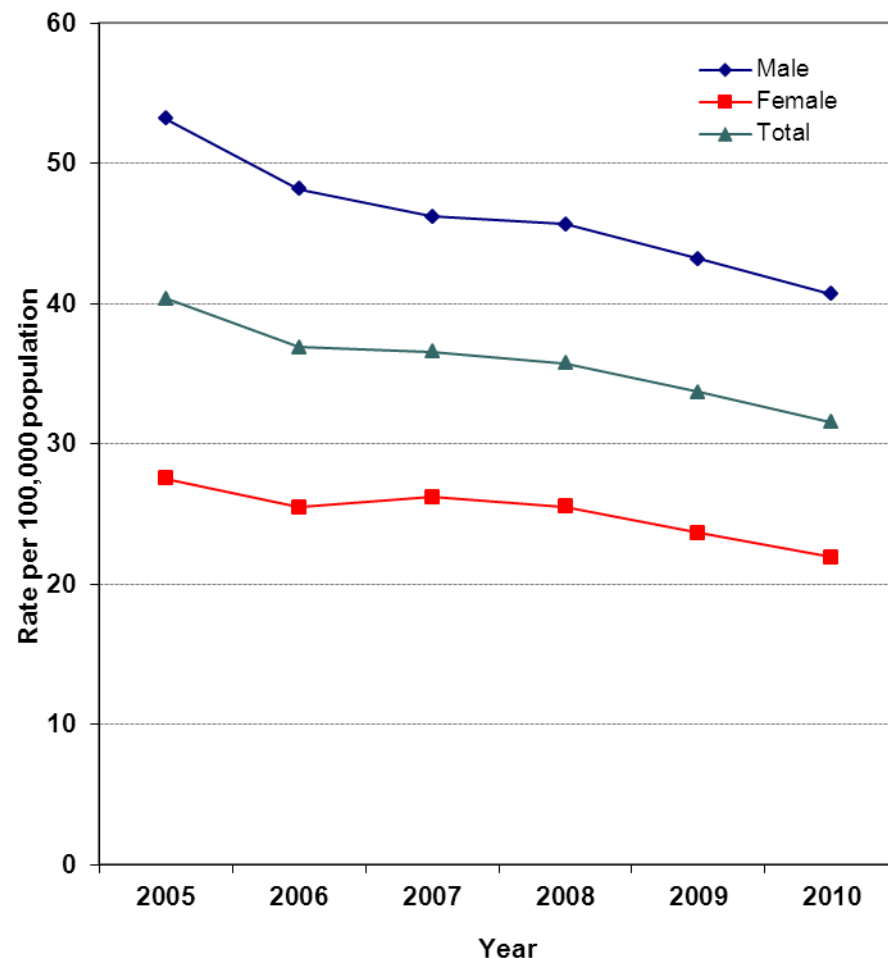
Decreasing reported rates

- 22% decrease, 2005-2010
- Number of prevalent cases remains high

Populations most affected and vulnerable:

- Males
- Adults over 30 years
- People who inject drugs
- People in prison
- Aboriginal people
- Street-involved youth
- Men who have sex with men
- People from high prevalent countries

Potential long-term impacts: liver damage (cirrhosis), cancer and liver failure



Taux signalés d'infection par le VHC au Canada selon le sexe, 2005-2010

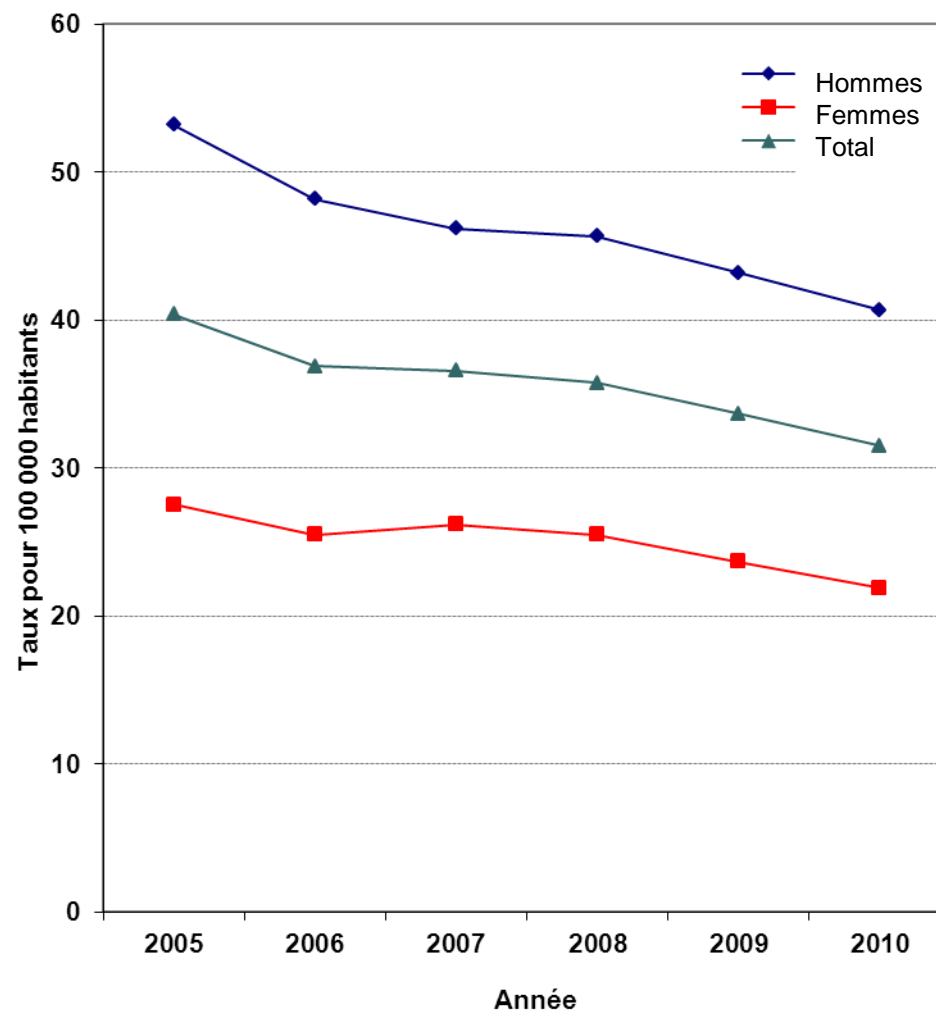
Baisse des taux signalés

- Diminution de 22 % entre 2005 et 2010
- Le nombre de cas prévalents demeure élevé

Les populations les plus touchées et les plus vulnérables :

- Hommes
- Adultes de plus de 30 ans
- Utilisateurs de drogues injectables
- Détenus
- Autochtones
- Jeunes de la rue
- Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes
- Personnes en provenance de pays à prévalence élevée

Répercussions possibles à long terme :
atteinte hépatique (cirrhose), cancer et
insuffisance hépatique



Hepatitis C Prevention, Support and Research / Prévention de l'hépatite C, soutien et recherche

- Introduced in 1999 in response to the report of the Commission of Inquiry on the Blood System in Canada (Krever Commission).
 - \$50 million was initially provided over five years (1999-2004)
 - \$9.5 million in funding is currently provided annually to support:
 - » Research
 - Co-funding of collaborative Hepatitis C research activities with the CIHR, including the National CIHR Research Training Program (NCRTP)
 - » Surveillance
 - » Care and awareness
 - » Prevention and community-based support
 - Including CSIH Global HCV Technical Network
 - » Policy, evaluation and public involvement.
- Créé en 1999 en réponse au rapport de la Commission d'enquête sur l'approvisionnement en sang au Canada (Commission Krever)
 - Initialement, un financement de 50 millions \$ a été octroyé sur une période de 5 ans (1999-2004)
 - Présentement, des fonds de 9,5 millions \$ sont attribués annuellement pour soutenir les activités suivantes :
 - » Recherche
 - Financement conjoint d'activités de recherche collaboratives sur l'hépatite C avec les Instituts de recherche en santé du Canada, dont le programme de subvention nationale de formation des IRSC.
 - » Surveillance
 - » Soins et sensibilisation
 - » Prévention et soutien communautaire
 - Y compris le réseau technique de l'hépatite C mondial de SCSI
 - » Politiques, évaluation et participation du public

Public Health Response to Address Hepatitis C – Framework / Cadre d'intervention en santé publique pour lutter contre l'hépatite C

- Report released in 2009 resulting from national consultations in 11 cities
 - » Persons infected with HCV and/or living with concurrent disorders
 - » Federal government departments
 - » Provincial/Territorial government departments
 - » Regional health authorities, health and social service providers
 - » Community outreach providers; and
 - » Academics, researchers and scientists
- Rapport publié en 2009 à la suite de consultations nationales tenues dans 11 villes
 - » Personnes infectées par le VHC et/ou vivant avec des troubles concomitants
 - » Ministères fédéraux
 - » Ministères provinciaux/territoriaux
 - » Autorités sanitaires régionales, fournisseurs de services de santé et de services sociaux
 - » Intervenants communautaires
 - » Universitaires, chercheurs et scientifiques
- Federal Government focus:
 - » Facilitating capacity-building opportunities for health professionals and community-based organizations
 - » Knowledge development, transfer and exchange (e.g., surveillance, modelling, social determinants of health)
 - » Facilitating effective and efficient responses to address specific populations (e.g., Aboriginal peoples, street-involved youth); and
 - » Facilitating action to identify infected individuals early
- Priorités du gouvernement fédéral :
 - » Faciliter les possibilités de renforcement des capacités des professionnels de la santé et des organisations communautaires
 - » Acquisition, transfert et échange de connaissances (p. ex. surveillance, modélisation, déterminants sociaux de la santé)
 - » Faciliter des interventions efficaces et efficaces relatives à des populations précises (p. ex. Autochtones, jeunes de la rue)
 - » Faciliter la prise de mesures pour dépister à un stade précoce les personnes infectées

Integrated approach to Sexually Transmitted and Blood-Borne Infections(STBBIs) / Approche intégrée à l'égard des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)

- Common transmission routes, risk factors, affected populations, and determinants of health
- Integrated approaches being adopted at the provincial/territorial and local levels, by international organizations and other national governments
 - » US-CDC introduced Program Collaboration and Service Integration (PCSI) in 2007
 - » Australia - 3rd National Aboriginal and Torres Strait Islander BBV and STI Strategy 2010-2013
 - » UK – first integrated strategy in 2001; reported positive impacts
- *Renewed Public Health Response to Address Hepatitis C*
 - » Maximize effectiveness of program by increasing coherence related to hepatitis C and other STBBI and tuberculosis
- Points communs : voies de transmission, facteurs de risque, populations touchées et déterminants de la santé
- Approches intégrées adoptées aux échelons provincial/territorial et local, par les organisations internationales et par d'autres gouvernements nationaux
 - » États-Unis – Les Centers for Disease Control and Prevention ont lancé en 2007 l'initiative Program Collaboration and Service Integration (Collaboration des programmes et intégration des services)
 - » Australie – 3rd National Aboriginal and Torres Strait Islander BBV and STI Strategy 2010-2013 (3^e stratégie nationale relative aux ITSS chez les Aborigènes et les Indigènes du détroit de Torres, 2010-2013)
 - » Royaume-Uni – La première stratégie d'intégration de 2001 a présenté des effets positifs
- *Intervention renouvelée en santé publique pour lutter contre l'hépatite C*
 - » Maximiser l'efficacité du programme en augmentant la cohérence en ce qui concerne l'hépatite C et les autres ITSS et la tuberculose

Challenges to prevention and control of HCV in Canada / Les défis de la prévention et du contrôle du VHC au Canada

Economic burden

- Diagnosis, care and treatment costs estimated to have reached \$1 billion annually in Canada in 2010
- New innovative treatments likely to be even more expensive than current medication regimes
- Estimated that the combined average cost of liver transplant and post-transplant care is \$105,000 – \$175,000

Diagnosis, treatment and care

- Large number of undiagnosed
- Access to specialty care may be difficult, especially in rural or remote parts of Canada

Fardeau économique

- On a estimé que les coûts du diagnostic, des soins et du traitement avaient atteint 1 milliard \$ par année au Canada en 2010
- Les thérapies innovantes sont susceptibles d'être encore plus coûteuses que les médicaments actuelles
- Les coûts combinés moyens d'une greffe du foie et des soins postérieurs sont estimés entre 105 000\$ et 175 000 \$

Le diagnostic, le traitement et les soins

- Un grand nombre de cas n'ont toujours pas été diagnostiqués
- L'accès aux soins spécialisés peut s'avérer difficile, spécialement dans les régions rurales ou éloignées du Canada

Challenges to prevention and control of HCV in Canada – *continued* / Les défis de la prévention et du contrôle du VHC au Canada - *suite*

- According to a survey commissioned by the Canadian Liver Foundation, general/family practitioners are not screening optimally
 - » 29% reported their lack of comfort and knowledge about HCV testing
 - » 83% agreed that their patients would benefit from more routine HCV screening
 - » 61% reported not screening enough patients for HCV
- D'après un sondage commandé par la Fondation canadienne du foie, les omnipraticiens/médecins de famille n'effectuent pas de dépistage de manière optimale
 - » 29 % ont dit ne pas se sentir à l'aise et manquer de connaissances en ce qui concerne le dépistage du VHC
 - » 83 % s'accordaient à dire que leurs patients bénéficieraient d'un dépistage systématique du VHC
 - » 61 % ont affirmé ne pas soumettre un nombre suffisant de patients au dépistage du VHC

Burden, opportunities and outcomes of HCV in Canada / Fardeau du virus de l'hépatite C au Canada, occasions et issues

Hidden burden of disease

- Asymptomatic nature of infections
- Estimated that a minimum of 50,000 Canadians are unaware of being infected with HCV

Opportunities

- Engaging internationally on HCV modelling approaches to examine cost effectiveness – WHO and US CDC
- The Agency is updating its HCV screening statement
- In collaboration with provincial/territorial health departments, the link between HCV diagnosis and prevention, care and support can be strengthened

Outcomes

- Treatment, care and support increases the probability of being cleared of the virus
- Once identified, the likelihood of an individual unknowingly transmitting HCV to others is reduced

Fardeau caché de la maladie

- Nature asymptomatique des infections
- On estime qu'au moins 50 000 Canadiens ne se savent pas infectés par le virus de l'hépatite C

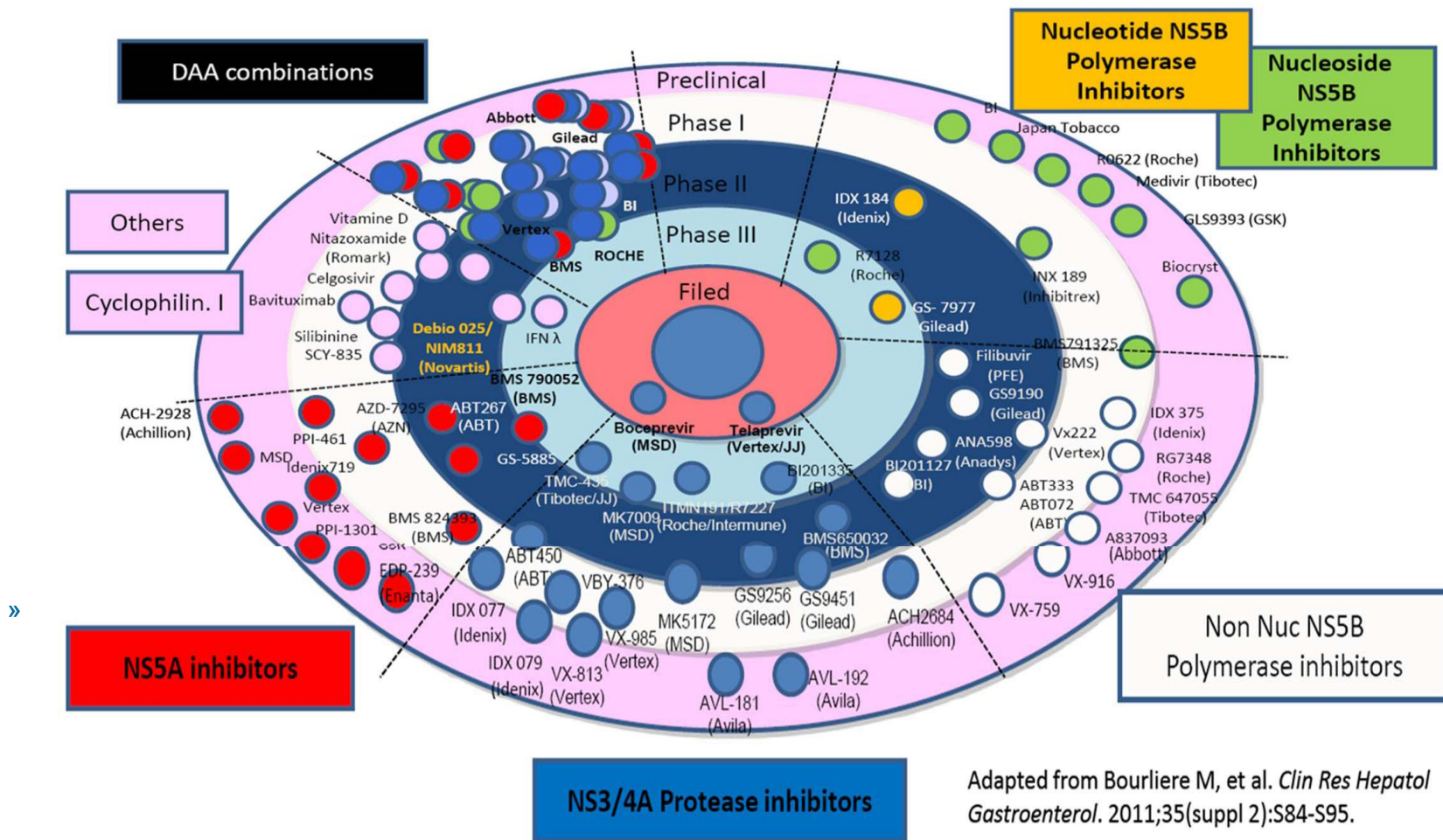
Occasions

- Participation à l'échelle internationale à des approches de modélisation relatives au virus de l'hépatite C visant à examiner la rentabilité – OMS et Centers for Disease Control des États-Unis
- L'Agence met à jour ses déclarations sur le dépistage du virus de l'hépatite C
- Dans le cadre de la collaboration avec les départements de la santé provinciaux et territoriaux, le lien entre le diagnostic de l'hépatite C, la prévention, les soins et le soutien peut être renforcé

Issues

- Le traitement, les soins et le soutien augmentent la probabilité de se débarrasser du virus
- Une fois qu'une personne est diagnostiquée, la probabilité qu'elle transmette sans le savoir le virus de l'hépatite C à d'autres est réduite

Emerging trends in HCV treatment / Nouvelles tendances dans le traitement du VHC



Summary / Sommaire

- The Public Health Agency of Canada remains committed to working with domestic and international organizations, and provincial/territorial governments, to reduce the pool of undiagnosed people living with HCV and linking infected individuals to prevention, treatment, care and support services
- The Public Health Agency of Canada's response to HCV includes surveillance and epidemiology; laboratory science; guidance for health professionals; evaluation of public health interventions; funding for community-based responses to the disease; and public awareness activities
- Effective responses must take into account challenges and emerging trends in the epidemiology and treatment of HCV, as well as the need to address HCV within an integrated approach to STBIs
- L'Agence de la santé publique du Canada demeure engagée à travailler avec les organisations nationales et internationales ainsi qu'avec les administrations provinciales et territoriales afin de réduire le bassin de personnes non diagnostiquées vivant avec le VIH. Pour cela, le lien entre les personnes infectées à la prévention, le traitement, les soins et le soutien
- L'intervention de l'Agence de la santé publique du Canada à l'égard du VHC comprend des activités dans les domaines suivants : surveillance et épidémiologie; sciences de laboratoire; établissement de lignes directrices à l'intention des professionnels de la santé; évaluation des interventions en matière de santé publique; financement d'interventions communautaires de lutte contre la maladie; sensibilisation du public
- Pour être efficaces, les interventions doivent prendre en compte les défis et les tendances nouvelles en matière d'épidémiologie et de traitement du VHC, de même que la nécessité de lutter contre le VHC dans le cadre d'une approche intégrée des ITSS

Contact information / Coordonnées

- Tom Wong
 - » Email: Tom.Wong@phac-aspc.gc.ca
- Tom Wong
 - » Courriel: Tom.Wong@phac-aspc.gc.ca