



National Collaborating Centre
for Determinants of Health
Centre de collaboration nationale
des déterminants de la santé



National Collaborating Centre
for Infectious Diseases
Centre de collaboration nationale
des maladies infectieuses

INTERVENTIONS DE SANTÉ PUBLIQUE CONTRE LA TUBERCULOSE DANS LES REFUGES POUR SANS-ABRI : LISTE DE LECTURES ESSENTIELLES

La tuberculose (TB) est un enjeu de santé publique persistant au Canada. Elle offre un exemple probant de la façon dont les déterminants sociaux de la santé se conjuguent et créent des inégalités qui accroissent le risque de contracter et de transmettre la maladie¹. Des conditions de logement inadéquates, la pauvreté et l'insécurité alimentaire figurent parmi les iniquités structurelles conduisant à une charge de morbidité disproportionnellement élevée dans certains segments de la population¹. Deux autres facteurs contribuent également à des taux élevés de TB^{2,3}, tels que la toxicomanie et le VIH.

Dans les refuges pour sans-abri, les femmes et les hommes déjà exposés au risque de contracter la TB sont encore plus vulnérables face à la transmission de l'infection et à sa progression, notamment en raison du surpeuplement⁴. Par conséquent, ce milieu revêt une importance particulière pour la santé publique sur le plan de la prévention et de la lutte antituberculeuse.

Les approches fondées sur l'équité en matière de prévention et de lutte antituberculeuse

Même si le Canada dispose de lignes directrices générales rigoureuses en matière de lutte antituberculeuse^{2,3}, la majorité de ces directives portent sur les méthodes techniques et administratives à adopter, sans proposer d'approche précise en matière de prévention et de contrôle fondée sur l'équité, qui serait applicable aux refuges pour sans-abri.

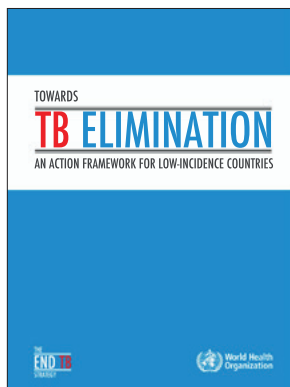
Dans le but de fournir un guide de référence rapide, le Centre National de Collaboration des Maladies Infectieuses (CCNMI) et le Centre de Collaboration Nationale des Déterminants de la Santé (CCNDS) ont établi une liste sélective de ressources sur les risques de transmission de la TB dans ce milieu, en prêtant une attention particulière aux déterminants sociaux de la santé et aux inégalités en santé.

Cette liste prend appui sur le travail antérieur des Centres de collaboration nationale, notamment en ce qui concerne d'une part, le rôle de la santé publique en matière de TB et de déterminants sociaux de la santé⁵, et d'autre part, les stratégies de lutte fondées sur l'équité⁶⁻⁸.

Les 14 ressources ci-dessous sont organisées en quatre sections : (1) **lignes directrices en matière de prévention et d'élimination de la TB**; (2) **prévention et gestion de la TB dans les refuges pour sans-abri**; (3) **exemples types d'initiatives sur la TB dans les refuges**; (4) **répertoires de ressources sur les refuges pour sans-abri**. Notre liste recouvre un éventail de documents sélectionnés sur le sujet, sans pour autant être exhaustifs.

PRÉVENTION ET ÉLIMINATION DE LA TUBERCULOSE

Liste de documents clés susceptibles d'orienter les efforts de prévention et d'élimination de la TB au pays, publiés au Canada et à l'étranger.



Towards TB elimination: An action framework for low-incidence countries

Organisation mondiale de la Santé. [2014]. [en anglais]

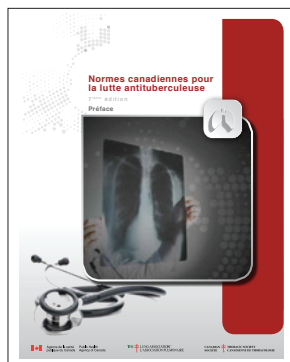
Le Canada compte parmi les nombreux pays qui adhèrent à la « Stratégie mondiale de l'OMS en matière de lutte antituberculeuse après 2015 », dont l'objectif est de mettre un terme à l'épidémie mondiale de TB d'ici 2035. L'OMS a établi un cadre pour l'élimination de la maladie dans les pays à faible incidence comme le Canada, où l'on relève une charge de morbidité de la TB disproportionnée dans certains segments de la population⁹. Au Canada, ces groupes comprennent : les Premières Nations, les habitants des communautés inuites et métisses du Nord; les individus provenant de pays où la TB est endémique; les personnes présentant un problème de santé concomitant comme le VIH, le diabète ou la toxicomanie; et les sans-abri. Le cadre d'action de l'OMS comporte huit volets prioritaires destinés à orienter l'élaboration des politiques et des programmes aux échelons national et infranational. Le deuxième volet décrit les principales interventions de protection sociale à préconiser, non seulement en vue de créer un environnement propice au traitement efficace de la TB, mais aussi pour réduire les facteurs de risque sous-jacents au sein des groupes vulnérables. Même s'il n'aborde pas précisément la question des refuges, ce document éclairera les intervenants en santé publique, les décideurs et les partenaires sur la façon dont leurs rôles et leurs actions s'inscrivent dans le contexte mondial de l'élimination de la TB.



Le moment d'agir – Pleins feux de l'administratrice en chef de l'Agence de santé publique du Canada sur l'élimination de la tuberculose au Canada

Agence de santé publique du Canada. [2018].

Alors que le cadre d'action de l'OMS pour les pays à faible incidence situe l'élimination de la TB dans le contexte mondial, ce rapport publié en 2018 par l'administratrice en chef de la santé publique du Canada dresse un portrait de la situation du pays¹⁰. Il présente une brève description de la maladie, de son histoire, de ses répercussions, ainsi que des priorités actuelles du Canada en matière de santé publique. Il met en contexte la charge de morbidité disproportionnée que portent les Premières Nations et les communautés métisses et inuites ainsi que les individus nés dans un pays où la TB est endémique. Même si la question des refuges pour sans-abri n'est pas traitée directement, on y présente des stratégies essentielles pour parvenir à éliminer la maladie, tout en soulignant l'importance que revêt la coordination des actions visant à redresser les iniquités en santé et à améliorer les déterminants sociaux de la santé.

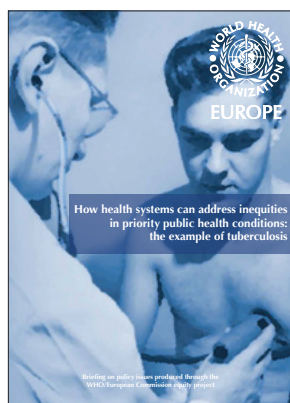


Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse, 7^e édition

Santé Canada. [2014].

Depuis 1972, les *Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse* fournissent aux professionnels de

la santé des lignes directrices complètes en matière de pratique clinique et de santé publique, qui sont fondées sur des données probantes². Ces normes se veulent un complément aux lois, règlements, directives professionnelles et aux autres exigences en matière de politiques et de pratiques. Trois chapitres sont consacrés à la prévention et à la lutte antituberculeuse dans les refuges pour sans-abri. Le chapitre 12 aborde la recherche des contacts et la gestion des éclosions dans les milieux collectifs comme les refuges pour sans-abri, ainsi que dans les situations d'itinérance et de toxicomanie. Le chapitre 13 informe sur le dépistage de l'infection tuberculeuse latente (ITL) chez les sans-abri et chez les utilisateurs de drogues par injection. Enfin, le chapitre 15 décrit les mesures à prendre pour prévenir et freiner la transmission de la TB dans les milieux résidentiels et les milieux de soins communautaires comme les refuges pour sans-abri et les centres de jour.



How health systems can address inequities in priority public health conditions: The example of tuberculosis

OMS, Bureau régional de l'Europe. [2010]. [en anglais]

Ce rapport de l'OMS définit 13 maladies prioritaires

où l'effet des déterminants sociaux de la santé se traduit par une charge de morbidité inéquitable dans certains segments de la population¹. On y présente un examen des facteurs sociaux en jeu, dont l'incidence du statut

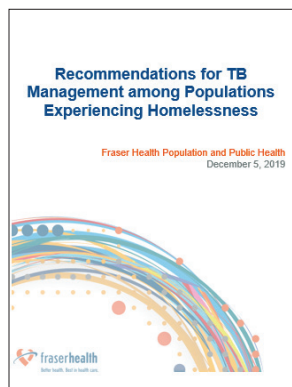
socioéconomique sur l'exposition différentielle aux facteurs de risque. Une plus grande exposition augmente le degré de vulnérabilité à la maladie, l'éventualité de résultats de santé négatifs et le risque de conséquences à long terme. Les auteurs analysent les implications de ce constat pour les politiques socioéconomiques, les mécanismes de protection sociale, le financement des soins de santé, l'accès aux soins primaires et préventifs contre la TB et l'action intersectorielle. Les questions de la stigmatisation, de la discrimination et du renforcement de l'autonomie sont également abordées. Ce document fournit de solides arguments sur la nécessité d'associer les pratiques actuelles à des stratégies conçues pour redresser les iniquités en matière de déterminants sociaux de la santé, comme moyen essentiel, pour la santé publique et d'autres intervenants, de prévenir et de traiter la TB.

RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES

- [Orientations pour les programmes de prévention et de contrôle de la tuberculose au Canada](#)³
Réseau pancanadien de santé publique. [2012].
- [Drivers of tuberculosis epidemics: The role of risk factors and social determinants](#)¹¹
Lönnroth, K., E. Jaramillo, B.G. Williams, C. Dye et M. Raviglione. [2009]. [en anglais]
- [The enduring plague: How tuberculosis in Canadian Indigenous communities is emblematic of a greater failure in healthcare equality](#)¹²
Hick, S. [2019]. [en anglais]
- [Cadre pour l'éradication de la tuberculose chez les Inuits](#)¹³
Inuit Tapiriit Kanatami. [2018].
- [Proximate determinants of tuberculosis in Indigenous Peoples worldwide: A systematic review](#)¹⁴
Cormier M, K. Schwartzma, D.S. N'Diaye, C.E. Boone, A.M. Dos Santos, J. Gaspar et coll. [2019]. [en anglais]

PRÉVENTION ET GESTION DANS LES REFUGES POUR SANS-ABRI

Lignes directrices et recommandations destinées à éclairer les programmes et les politiques de santé publique sur la TB dans les refuges pour sans-abri

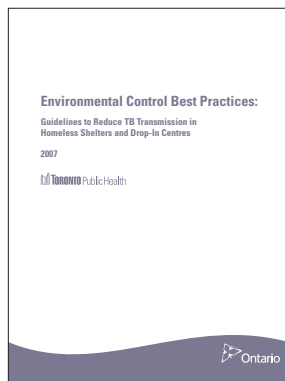


Recommendations for TB management among populations experiencing homelessness

Régie de la santé du Fraser.
[2020]. [en anglais]

En réaction à une écloison de TB survenue en 2018 dans une population de

sans-abri de la région, la Régie de la santé du Fraser, en Colombie-Britannique, a entrepris un vaste examen des données probantes sur le sujet et a consulté ses partenaires de la santé publique à travers le pays dans le but d'élaborer des orientations en matière de programmes et de pratiques destinés aux refuges¹⁵. Le document qui en résulte, renferme des recommandations sur la prévention, la recherche des contacts, le dépistage et la gestion à long terme. Il aborde des questions relatives à l'équité tout en offrant une information utile sur l'établissement de partenariats avec les gestionnaires de refuge et l'adoption de mesures d'incitation visant à améliorer les résultats de dépistage et de traitement et à réduire la stigmatisation associée à la TB. On trouvera en annexe des listes de vérification, des tableaux et des modèles de formulaires, ainsi qu'une liste de références détaillée.



Environmental control best practices: Guidelines to reduce TB transmission in homeless shelters and drop-in centres

Bureau de santé publique de Toronto. [2007].
[en anglais]

À la suite de deux écloisions survenues entre 2000 et 2006 dans des refuges de la ville de Toronto, le Bureau de la santé publique de Toronto a entrepris d'élaborer des lignes directrices sur les pratiques exemplaires à adopter pour freiner, au moyen de mesures environnementales, la transmission de la TB dans les refuges pour sans-abri et les centres de jour. Ce document fournit une information de base sur la transmission et la prévention de la maladie dans les refuges (y compris sur les méthodes administratives et de travail), ainsi des renseignements techniques sur des mesures environnementales comme la ventilation et les systèmes d'irradiation et de filtration germicides aux ultraviolets (IGUV)¹⁶. Il s'accompagne d'un guide pratique de mise en œuvre comprenant des estimations de coût. Destiné à un lectorat diversifié, il intéressera les gestionnaires de refuges et de centres de jour pour sans-abri, les ingénieurs en ventilation, les gestionnaires de programmes de lutte antituberculeuse, les concepteurs, les organismes subventionnaires et d'autres fournisseurs de services sanitaires et sociaux. Il offre un bon exemple de ressource utile pour soutenir la collaboration multisectorielle visant à améliorer la qualité des refuges. Pour y accéder, consultez la [page consacrée à la tuberculose et aux services aux sans-abri](#) dans le site du Bureau de santé publique de Toronto¹⁷.

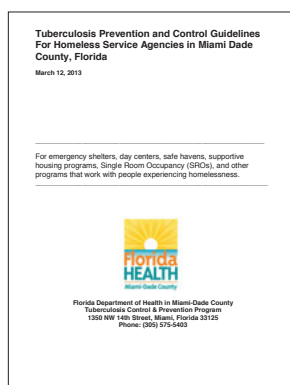


Guidelines for preventing and controlling tuberculosis in Atlanta homeless housing facilities

Département de santé publique de la Géorgie. [2016]. [en anglais]

Le département de la Santé publique de la Géorgie, aux

États-Unis, a formulé un ensemble de recommandations faciles à lire pour aider les prestataires de services aux populations de sans-abri à préparer leurs employés et leur clientèle à la survenue éventuelle de maladies transmises par voie aérienne comme la TB¹⁸. Il met à la disposition des intervenants, différents outils destinés à soutenir la prévention : listes de vérification, affiches de sensibilisation, modèles de registres et de formulaires, et d'autres documents administratifs. Un outil particulièrement intéressant du point de vue de l'équité est la « lettre de confirmation du statut de sans-abri », que le personnel de la santé publique peut utiliser pour aiguiller les patients sans-abri vers les services sociaux. Le contenu de cette ressource pourrait facilement être adapté au contexte canadien de manière à répondre aux besoins des gestionnaires et des intervenants locaux.



Tuberculosis prevention and control guidelines for homeless service agencies in Miami Dade County, Florida

Département de la santé de la Floride. [2013]. [en anglais]

Préparé par le département de la santé de la Floride,

dans le comté de Miami-Dade, aux États-Unis, ce guide détaillé sur la prévention de la TB s'adresse aux organismes de prestation de services aux sans-abri¹⁹. Ce guide comprend : un tableau d'évaluation pour aider les organisations à

déterminer leur degré de risque relatif à la transmission de la maladie; une ébauche d'un programme de formation à l'intention du personnel des refuges; une section traitant de la tuberculose et de la loi, afin que les gestionnaires et les intervenants connaissent leurs obligations en matière de signalement; un portrait démographique de la population diversifiée que constituent les sans-abri dans cette région, incluant les facteurs susceptibles d'avoir contribué à leur situation. Les auteurs décrivent les conditions et les milieux diversifiés dans lesquels vivent les sans-abri, un rappel des disparités observées au sein même d'une population déjà marginalisée.

RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES

- Effectiveness of service models and organisational structures supporting tuberculosis identification and management in hard-to-reach populations in countries of low and medium tuberculosis incidence: A systematic review²⁰
Heuvelings, C., P. Greve et S. de Vries. [2018]. [en anglais]
- Tuberculosis prevention and control guidelines for homeless service agencies in Seattle & King County, Washington²¹
Public Health Seattle and King County. [2015, mise à jour 2019]. [en anglais]
- Preventing tuberculosis (TB) in homeless shelters: A guide for preventing and controlling TB and other aerosol transmissible diseases in Los Angeles County facilities. Second edition²²
Los Angeles County Department of Public Health Tuberculosis Control Program. [2013]. [en anglais]
- Tuberculosis contact investigations in congregate settings: A resource for evaluation²³
New Jersey Medical School Global Tuberculosis Institute. [2004]. [en anglais]

ÉTUDES DE CAS ET INITIATIVES PROMETTEUSES

Voici quelques exemples susceptibles de servir de modèle en matière de lutte antituberculeuse dans les refuges pour sans-abri.



Homeless shelter context and tuberculosis illness experiences during a large outbreak in Atlanta, Georgia

Connors, W.J., A. Hussen, D.P. Holland, O. Mohamed, K.L. Andes et N.D. Goswami. [2017]. [en anglais]

Cette étude qualitative

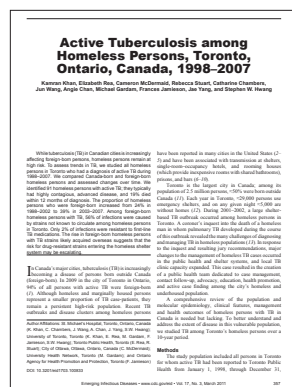
décrit l'environnement d'un refuge pour sans-abri de la ville américaine d'Atlanta, en Géorgie, ainsi que les expériences de sa clientèle²⁴. Parmi les thèmes relatifs au traitement de la TB et à la prestation de soins en centre d'hébergement figurent : l'impact du cadre de vie sur la santé et le comportement; l'incidence de l'itinérance sur l'expérience de la maladie; le rôle des services de soins aigus; l'incidence des interventions menées sur le terrain sur différents groupes de sans-abri; et les sources auprès desquelles les sans-abri s'informent sur la tuberculose. Le contexte social des refuges favorise une préférence pour la consultation des services communautaires plutôt que des services de santé classiques. Les auteurs abordent les obstacles à l'accès aux soins que constituent la stigmatisation, la discrimination et l'isolement social caractéristiques de l'expérience des sans-abri.



Tuberculosis among the homeless — preventing another outbreak through community action

Gupta, V., M. Sugg, M. Butners, G. Allen-White et A. Molnar [2015]. [en anglais]

Cette étude porte sur l'implantation d'un nouveau programme de traitement sous surveillance directe, fondé sur des mesures incitatives, à Seattle, dans l'État de Washington (États-Unis)²⁵. Selon les observations, les sans-abri auraient plus de facilité à suivre un schéma thérapeutique de courte durée (3HP) qu'un régime de longue durée. L'analyse des coûts (économies par patient), les obstacles à l'adhésion au traitement et la participation du milieu constituent des volets essentiels du programme. Les auteurs décrivent les mesures incitatives proposées aux participants, conçues de manière à combler des besoins essentiels, tels que des chèques-cadeaux à échanger contre un repas dans les restaurants locaux et des vêtements chauds. Ils analysent en outre des facteurs comme la collaboration avec les organismes communautaires pour financer ces mesures, la logistique nécessaire à la prestation du programme et le rôle de cette initiative de manière à empêcher que l'infection tuberculeuse latente ne se transforme en tuberculose active. Une entrevue audio avec l'auteur de l'étude est aussi offerte en téléchargement; pour l'obtenir, il suffit de cliquer sur le lien ci-dessus.



Active TB among homeless persons, Toronto, Ontario, Canada, 1998-2007

Khan, K., E. Rea, C. McDermid, R. Stuart, C. Chambers, J. Wang, A. Chan, M. Gardam, F. Jamieson, J. Yang et S. Hwang. [2011]. [en anglais]

Il s'agit d'une étude de cas sur des sans-abri de la région de Toronto, nés au Canada ou provenant de pays où la TB est endémique, qui ont reçu un diagnostic de TB active entre 1998 et 2007²⁶. 95 % des patients qui ont déclaré avoir séjourné dans un refuge, étaient fortement contagieux au moment du diagnostic et que la quasi-totalité des prestations de soins leur avait été données dans un hôpital. Les données de l'enquête font ressortir la nécessité de lutter contre la transmission de la TB au sein même des refuges, les résultats confirmant un taux accru d'infection et de décès chez les populations de sans-abri. Les auteurs recommandent notamment les mesures de prévention suivantes : améliorer les systèmes de ventilation; réduire la taille des refuges; supprimer les restrictions relatives à la durée des séjours; et étendre les programmes de logement durable pour sans-abri. Ils soulignent en outre, les nombreux facteurs responsables du taux disproportionnellement élevé de TB relevé chez les sans-abri, comme le manque d'accès aux soins primaires, les problèmes concomitants de santé physique et mentale et le fait de prioriser des besoins essentiels comme la nourriture et le logement au détriment des soins, ainsi que les barrières culturelles et linguistiques.

RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES

- [Tackling tuberculosis in London's homeless population](#)²⁷ Burki, T. [2010]. [en anglais]
- [Tuberculosis outbreak associated with a homeless shelter — Kane County, Illinois, 2007-2011](#)²⁸ Dobbins C., K. Marishta et P. Kuehnert. [2012]. [en anglais]
- [Tuberculosis transmission in a homeless shelter population – New York, 2000-2003](#)²⁹ Hudson J., S. Van Zetta et B. Brissette. [2005]. [en anglais]
- [A clonal outbreak of tuberculosis in a homeless population in the interior of British Columbia, Canada, 2008-2015](#)³⁰ Cheng, J.M., L. Hiscoe, S.L. Pollock, P. Hasselback, J.L. Gardy et R. Parker. [2015]. [en anglais]
- [Tuberculosis and homelessness in Montreal: A retrospective cohort study](#)³¹ Tan de Bibiana, J., C. Rossi, P. Rivest, A. Zwerling, L. Thibert, F. McIntosh et coll. [2011]. [en anglais]

RÉPERTOIRES DE RESSOURCES

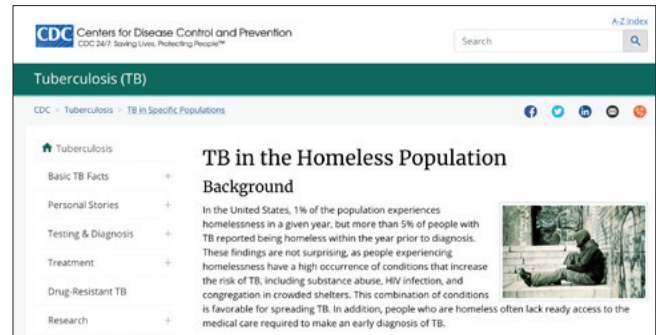
Plusieurs répertoires en ligne proposent des articles scientifiques, des outils et des stratégies pouvant s'avérer utiles pour la planification et la mise en œuvre de programmes de santé publique destinés à la lutte antituberculeuse dans les refuges pour sans-abri.



The homelessness and TB toolkit

Curry International Tuberculosis Center. [2015]. [en anglais]

Cette ressource est offerte en ligne par le Curry International Tuberculosis Centre et fournit des liens vers une quantité de savoirs sur la TB qui intéresseront tant les prestataires de soins de santé que les fournisseurs de services³². Il s'agit d'un « document vivant » auquel sont ajoutées régulièrement de nouvelles informations et données de recherche. Parmi les outils dignes d'intérêt, soulignons : des modèles de rédaction d'ententes de travail entre refuges et autorités sanitaires; un répertoire consultable; des fiches d'information; des lignes directrices; des présentations vidéo; et des webinaires. On y trouvera aussi de l'information sur les politiques relatives au logement et au revenu et des solutions à préconiser pour améliorer la santé globale des sans-abri et mettre fin au phénomène de l'itinérance. L'accès aux soins de santé, les liens avec les ressources communautaires et sociales et les problèmes de santé concomitants font également partie des sujets abordés. À noter qu'il y a une vidéo de 18 minutes et un guide d'accompagnement, *Shelters and TB: What staff need to know*³³, qui traitent de prévention, de définition des rôles au sein du personnel des refuges, de collaboration avec les autorités responsables de la santé et d'élaboration de politiques sur la TB destinées aux refuges. Enfin, le site propose des produits et des services destinés à la formation des prestataires de soins, ainsi qu'un guide sur les bonnes pratiques cliniques en matière de TB.



TB in the homeless population

Centers for Disease Control and Prevention. [2018].
[en anglais]

Voici un site web créé dans le cadre du travail accompli aux États-Unis en matière de prévention et de contrôle de la TB³⁴ par les Centres pour le contrôle et la prévention des maladies des États-Unis. Il comporte des liens vers des articles scientifiques, des ressources et des récits sur la TB et les sans-abri³⁵. La collection recouvre plusieurs thèmes, dont les partenariats et la collaboration avec les autorités sanitaires, les maladies concomitantes et l'accès aux soins. On y trouvera notamment un guide intitulé *Administrative controls: TB control in overnight homeless facilities quick reference guide*³⁶, qui fournit des renseignements sur les mesures de collaboration entre les refuges et les organismes communautaires et sanitaires relatifs aux risques de transmission et à la prévention de la TB chez la clientèle des refuges. Par ailleurs, un rapport intitulé *Workshop on tuberculosis and homelessness: infection control measures in homeless shelters and other overnight facilities that provide shelter*³⁷ présente les conclusions d'un atelier qui a réuni des responsables de la santé publique, des intervenants des refuges et d'autres parties intéressées, dans le but de trouver des solutions aux problèmes de la transmission et du contrôle de l'infection dans les refuges. On y trouvera les commentaires des participants sur les perspectives, les obstacles, les ressources et les

stratégies touchant notamment le contrôle de l'infection, la réduction de la stigmatisation, la recherche des contacts, l'établissement de partenariats et la gestion des données. La réduction du phénomène de l'itinérance est considérée comme une action préventive fondée sur l'équité.



The Homeless Hub

Canadian Observatory on Homelessness. [2019]. [en anglais]

Présentée par le Canadian Observatory on Homelessness, un partenariat de recherche et d'élaboration de politiques situé à l'Université York, à Toronto, *The Homeless Hub* est une bibliothèque en ligne contenant une quantité de ressources sur la recherche scientifique, les pratiques exemplaires, la prévention de l'itinérance, l'intégration des services, les solutions en matière de logement, les politiques et les groupes à risque de se retrouver en situation d'itinérance³⁸. Même si la question de la TB dans les refuges pour sans-abri n'est pas la principale thématique du site, *The Homeless Hub* se révèle une mine d'information pour quiconque s'intéresse au problème et veut se renseigner sur les groupes exposés au risque de contracter la maladie et de se retrouver sans abri, ainsi que sur l'étendue du phénomène de l'itinérance au Canada. Les intervenants y trouveront des ressources susceptibles de les éclairer sur le rapport entre l'itinérance et les déterminants de la santé comme la pauvreté, le racisme, la discrimination, la précarité du logement, l'insécurité alimentaire et la maladie mentale, entre autres facteurs d'iniquité en matière de santé.

RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES

- Stop TB Canada³⁹
Stop TB Canada. [no date]. [en anglais]
- Find TB Resources⁴⁰
Centre for Disease Control and Prevention. [2019]. [en anglais]

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. Bureau régional de l'OMS/Europe [2010]. *How health systems can address inequities in priority health conditions: the example of tuberculosis* [Internet]. Copenhagen, 2010 [cité le 3 mars 2020]. www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/121881/E94285.pdf. Résumé en français au <http://www.euro.who.int/fr/publications/abstracts/how-health-systems-can-address-inequities-in-priority-public-health-conditions-the-example-of-tuberculosis>
2. Agence de santé publique du Canada [2014]. *Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse 7^e édition* [Internet]. Ottawa (Ont.) : ASPC. www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies-infectieuses/normes-canadiennes-lutte-antituberculeuse-7e-edition.html
3. Réseau pancanadien de santé publique [2012]. *Orientations pour les programmes de prévention et de contrôle de la tuberculose au Canada*. Ottawa (Ont.) : RCSP. [cité le 3 mars 2020], 63 pages. www.phnrs.ca/pubs/gtbpccp-oppctbc/index-fra.php
4. Heuvelings, C., S. de Vries et M. Grobusch [2017]. Tackling TB in low-incidence countries: improving diagnosis and management in vulnerable populations. *International Journal of Infectious Diseases*, n° 56, p. 7780.
5. Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé [2014]. *La santé publique a la parole : la tuberculose et les déterminants sociaux de la santé* [Internet]. Antigonish (N.-É.), CCNDS, Université St. Francis Xavier. [cité le 3 mars 2020]. 6 pages. <http://nccdh.ca/fr/resources/entry/public-health-speaks-tuberculosis-and-the-social-determinants-of-health>
6. Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses [2018]. *Forum d'échange de connaissances du CCN : Vers l'élimination de la tuberculose dans les communautés autochtones du Nord* [Internet]. CCNMI. [cité le 3 mars 2020]. <https://ccnmi.ca/forum-dechange-de-connaissances-du-ccn-vers-lelimination-de-la-tuberculose-dans-les-communautes-autochtones-du-nord/>
7. Oickle, D. [2017] Pratique de santé publique axée sur l'équité pour lutter contre la tuberculose [blogue]. Antigonish (N.-É.) : Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé, Université St. Francis Xavier. [cité le 3 mars 2020] [3 écrans]. <http://nccdh.ca/fr/blog/entry/equity-focused-public-health-practice-as-a-strategy-to-tackle-tb>
8. Halseth, R. et O. Odulaja [2018]. *Relever le défi soulevé par le taux de tuberculose - infection latente parmi les populations autochtones du Canada* [Internet]. Prince George (C.-B.) : Centre de collaboration nationale de la santé autochtone. www.ccnsa.ca/fr/publicationsview.aspx?sortcode=1.8.21.0&id=242
9. Organisation mondiale de la santé [2014]. *Framework towards tuberculosis elimination in low-incidence countries* [Internet]. Genève : OMS [cité le 3 mars 2020]. 67 pages. www.who.int/tb/publications/elimination_framework/en/
10. Agence de santé publique du Canada [2018]. *Le moment d'agir – Plein feux de l'ASPC sur l'élimination de la tuberculose au Canada* [Internet]. Ottawa (Ont.) : ASPC [cité le 3 mars 2020]. 26 pages. www.canada.ca/fr/sante-publique/organisation/publications/rapports-etat-sante-publique-canada-administrateur-chef-sante-publique/eliminer-tuberculose.html
11. Lönnroth, K., E. Jaramillo, B.G. Williams, C. Dye et M. Raviglione [2009]. Drivers of tuberculosis epidemics: the role of risk factors and social determinants. *Social Science & Medicine*, vol. 68, n° 12, p. 2240-2246.
12. Hick, S [2019]. The enduring plague: How tuberculosis in Canadian Indigenous communities is emblematic of a greater failure in healthcare equality. *Journal of Epidemiology and Global Health*, vol. 9, n° 2, p. 8992.
13. Inuit Tapiriit Kanatami [2018]. *Cadre pour l'éradication de la tuberculose chez les Inuits* [Internet]. Ottawa (Ont.) : ITK [cité le 6 mars 2019]. 35 pages. www.itk.ca/inuitbeliminationframework/
14. Cormier, M., K. Schwartzman, D.S. N'Diaye, C.E. Boone, A.M. Dos Santos, J. Gaspar et coll. [2019] Proximate determinants of tuberculosis in Indigenous peoples worldwide: a systematic review. *Lancet Global Health*, vol. 7, n° 1 (janvier 2019), p. e68-80.
15. Fraser Health Authority. (2020). *Recommendations for TB Management among Populations Experiencing Homelessness*. Surrey (C.-B.).
16. Toronto Public Health [2007]. *Environmental Control Best Practices: Guidelines to Reduce TB Transmission in Homeless Shelters and Drop-In Centres* [Internet]. Toronto (Ont.) : Toronto Public Health; [cité le 3 mars 2020]. 61 pages. www.toronto.ca/wp-content/uploads/2017/10/9017-tph-tb-environmental-control_best-practices-2007.pdf

17. Toronto Public Health. *Tuberculosis (TB) & Homeless Service Settings* [Internet]. Toronto (Ont.) : Toronto Public Health [cité le 25 février 2020]. [1 écran]. www.toronto.ca/community-people/health-wellness-care/health-programs-advice/tuberculosis-tb/tuberculosis-tb-and-homeless-service-settings/
18. Georgia Department of Health [2016]. *Guidelines for Preventing and Controlling Tuberculosis In Atlanta Homeless Housing Facilities* [Internet]. Atlanta, GA : Georgia Department of Public Health [cité le 3 mars 2020]. https://dph.georgia.gov/sites/dph.georgia.gov/files/TB_guidelines_5.26.16_EK_FINAL_v2.pdf
19. Florida Department of Health [2013]. *Tuberculosis Prevention and Control Guidelines for Homeless Service Agencies in Miami Dade County, Florida* [Internet]. Miami, FL : Florida Department of Health; [cité le 3 mars 2020]. 55 pages. http://miamidade.floridahealth.gov/programs-and-services/infectious-disease-services/tb-control-and-prevention/_documents/tb-guides.pdf
20. Heuvelings, C.C., P.F. Greve, S.G. de Vries, B. Visser, S. Belard, S. Janssen et coll. [2018]. Effectiveness of service models and organisational structures supporting tuberculosis identification and management in hard-to-reach populations in countries of low and medium tuberculosis incidence: a systematic review. *BMJ Open*, vol. 8, n° 9 (sept.), p. 019642.
21. Public Health - Seattle & King County [mai 2019]. *Tuberculosis Prevention and Control Guidelines for Homeless Service Agencies in Seattle & King County, Washington*. 18 pages. p. 118. www.kingcounty.gov/depts/health/communicable-diseases/tuberculosis/~media/depts/health/communicable-diseases/documents/tuberculosis/homeless-tb-guidelines.ashx
22. Los Angeles County Department of Public Health Tuberculosis Control Program [2013]. *Preventing Tuberculosis (TB) in Homeless Shelters: A guide for preventing and controlling TB and other aerosol transmissible diseases in Los Angeles County facilities. Second Edition* [Internet]. Los Angeles, CA. [cité le 3 mars 2020]. <http://publichealth.lacounty.gov/tb/docs/LATBGuidelinesforShelters.pdf>
23. New Jersey Medical School Global Tuberculosis Institute [2014]. *Tuberculosis Contact Investigations In Congregate Settings: A Resource for Evaluation* [Internet]. Newark, NJ : New Jersey Medical School Global Tuberculosis Institute [cité le 3 mars 2020]. 21 pages. <https://npin.cdc.gov/publication/tuberculosis-contact-investigations-congregate-settings-resource-evaluation>
24. Connors, W.J., S.A. Hussen, D.P. Holland, O. Mohamed, K.L. Andes et N.D. Goswami [2017]. Homeless shelter context and tuberculosis illness experiences during a large outbreak in Atlanta, Georgia. *Public Health Action*, vol. 7, n° 3 (sept.), p. 224230.
25. Gupta. V., N. Sugg, M. Butners, G. Allen-White et A. Molnar [2015]. Tuberculosis among the homeless – preventing another outbreak through community action. *New England Journal of Medicine*, vol. 372, n° 16 (avril), p. 14831485.
26. Khan, K., E. Rea, C. McDermaid, R. Stuart, C. Chambers, J. Wang et coll. [2011] Active tuberculosis among homeless persons, Toronto, Ontario, Canada, 1998–2007. *Emerging Infectious Diseases*, vol. 17, n° 3 (mars), p. 357365.
27. Burki, T. [2010] Tackling tuberculosis in London's homeless population. *Lancet*, vol. 376, p. 20552056.
28. Dobbins, C., K. Marishta et P. Kuehnert [2012]. Tuberculosis outbreak associated with a homeless shelter: Kane County, Illinois, 2007–2011. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, vol. 61, p. 186189.
29. Hudson, J., S. VanZetta et B. Brissette [2005]. Tuberculosis transmission in a homeless shelter population: New York, 2000–2003. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, vol. 54, n° 6, p. 149152.
30. Cheng, J.M., L. Hiscoe, S.L. Pollock, P. Hasselback, J.L. Gardy et R. Parker [2015]. A clonal outbreak of tuberculosis in a homeless population in the interior of British Columbia, Canada, 2008–2015. *Epidemiology and Infection*, vol. 143, n° 15 (nov.), p. 3220–3226.
31. Tan de Bibiana, J., C. Rossi, P. Rivest, A. Zwerling, L. Thibert, F. McIntosh et coll. [2011] Tuberculosis and homelessness in Montreal: a retrospective cohort study. *BMC Public Health*, vol. 11 (oct.), p. 833.
32. Curry International Tuberculosis Center [2015]. *The Homelessness and TB Toolkit* [Internet]. San Francisco, CA : University of California San Francisco [cité le 3 mars 2020]. www.currytbcenter.ucsf.edu/sites/default/files/product_tools/homelessnessandtbt toolkit/index.html
33. Curry International Tuberculosis Center [2013]. *Shelters and TB: What staff need to know. Second Edition* [Internet] [vidéo dans Internet]. San Francisco, CA : University of California San Francisco [cité le 3 mars 2020]. 19 minutes. www.currytbcenter.ucsf.edu/products/shelters-and-tb-what-staff-need-know-second-edition

34. Centers for Disease Control and Prevention [2018]. *Tuberculosis (TB)* [Internet]. Washington : CDC; [cité le 3 mars 2020]; [4 écrans]. www.cdc.gov/tb/default.htm
35. Centers for Disease Control and Prevention [2018]. TB in the Homeless Population [Internet]. Washington : CDC [cité le 3 mars 2020]; [5 écrans]. www.cdc.gov/tb/topic/populations/Homelessness/default.htm
36. Centers for Disease Control and Prevention [2013]. *Administrative Controls: TB Control in overnight homeless facilities. Quick Reference Guide* [Internet]. Washington : CDC [cité le 3 mars 2020]; [8 écrans]. www.cdc.gov/tb/topic/populations/homelessness/AdminControls.htm
37. National Center for HIV/AIDS Viral Hepatitis STD and TB Prevention (NCHHSTP) [2018]. *Workshop on tuberculosis and homelessness: infection control measures in homeless shelters and other overnight facilities that provide shelter: summary of workshop held September 28-29, 2015* [Internet]. Atlanta, GA : NCHHSTP [cité le 3 mars 2020]. www.cdc.gov/tb/topic/populations/homelessness/TB_and_Homelessness_2015_Summit.pdf
38. Homeless Hub [Internet] [2019]. Toronto (Ont.) : Canadian Observatory for Homelessness, Université York. c2019 [cité le 3 mars 2020]. www.homelesshub.ca/
39. Stop TB Canada [Internet][sans date] [cité le 3 mars 2020]. <https://stoptbcanada.org/>
40. Centers for Disease Control and Prevention [2019]. *Find TB Resources* [Internet]. Washington : CDC [cité le 3 mars 2020]; [2 écrans]. <https://findtbrsources.cdc.gov/>

REMERCIEMENTS

Rédaction : Dianne Oickle, Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé, et Shivoan Balakumar, Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses.

Révision : Margaret Haworth-Brockman (CCNMI), Claire Betker (CCNDS) et Sume Ndumbe-Eyoh (CCNDS). Correction d'épreuves : Jaime Stief (CCNDS). Bibliographie : Danielle MacDonald (CCNDS).

COORDONNÉES

Centre de collaboration nationale
des déterminants de la santé
Université St. Francis Xavier
Antigonish (N.-É.) B2G 2W5
ccnds@stfx.ca
Téléphone : 902-867-6133
Télécopieur : 902-867-6130
www.ccnds.ca
Twitter : @NCCDH_CCNDS

Centre de collaboration nationale
des maladies infectieuses
Université du Manitoba
Winnipeg (Manitoba) R3E 0T5
ccnmi@umanitoba.ca
Téléphone : 204-318-2591
www.ccnmi.ca
Twitter : @Centreinfection

Le Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé est situé à l'Université St. Francis Xavier. Nous reconnaissons que nous nous trouvons en Mi'kma'ki, le territoire ancestral non cédé du peuple micmac.

Le Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses est situé à l'Université Manitoba. Nous reconnaissons que le territoire visé par le Traité no 1 où nous nous rassemblons est le territoire ancestral des nations anishinabé, crie, oji-cri, dakota et dene et la patrie du peuple métis.

Veuillez citer l'information contenue dans le présent document comme suit : Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé et Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses [2020]. *Interventions de santé publique contre la tuberculose dans les refuges pour sans-abri : liste de lectures essentielles*. Antigonish (N.-É.), CCNDS, Université St. Francis Xavier; Winnipeg (Man.), CCNMI.

ISBN : 978-1-989241-29-5

La production du présent document est rendue possible grâce à un apport financier de l'Agence de la santé publique du Canada qui subventionne les Centres de collaboration nationale en santé publique. Les points de vue exprimés dans le présent document ne reflètent pas nécessairement ceux de l'Agence de la santé publique du Canada.

Une version électronique du présent document est disponible au www.nccdh.ca et au www.nccid.ca.

La version anglaise est également disponible au www.ccnds.ca et au www.ccnmi.ca sous le titre *Public health action on tuberculosis in homeless shelters: A curated list*.