

# Mosaic

THE  CANADIAN  
ASSOCIATION OF PUBLIC  
HEALTH DENTISTRY

ASSOCIATION  CANADIENNE  
DE LA SANTÉ DENTAIRE  
PUBLIQUE

## IN THIS ISSUE

- 2** CAPHD Virtual Conference a Success!  
The Politics of Dental Care in Canada
- 3** The Canadian Oral Health Screening Tool for Seniors /  
*Outil canadien de dépistage de la santé buccodentaire des aînés*
- 4** 2022/2023 Membership Survey Results
- 5** CAPHD 2020 & 2021 Award Winners
- 6** Call for Submissions
- 7** CDA ESSENTIALS ARTICLE ON CHMS CYCLE 7 OHC  
Interview with the Office of the Chief Dental Officer of Canada (OCDOC)
- 9** ARTICLE DE LA REVUE OASIS DE L'ADC SUR LE VOLET SANTÉ BUCCODENTAIRE DU CYCLE 7 DE L'ECMS  
Entrevue longue version avec le Bureau du dentiste en chef du Canada
- 12** What's Happening



## President's Message

**Dr. Keith Da Silva**

It is an honour and privilege for me to be a part of the Canadian Association of Public Health Dentistry (CAPHD), which serves as the voice of dental public health in Canada. As I write this note, I am reflecting on what has surely been a challenging two years for all of us both personally and professionally. Navigating the pandemic and all the associated changes to our daily lives has been, and will continue to be exhausting. However, despite a temporary pause to our biannual Mosaic Newsletter, and a shift to virtual conferences over the last two years, I am proud that our community has persevered. Early in the pandemic, there were times I felt isolated and disconnected from reality while trying to work from home, however, I found the daily pandemic updates through the CAPHD Listserve and the discussions that followed to be an important part of my routine (thanks Carlos!). A virtual conference will never replace the in-person experience, but given the circumstances, I was also happy that we were all able to connect remotely to share ideas and highlight the exceptional work being done in our communities. I extend my thanks to our Past-President, Dr. Sonica Singhal for her leadership. I would also like to thank our Administrators, Paula Benbow and previously Andrea Richard, as well as our Board of Directors who worked hard behind the scenes to keep things moving forward during a difficult time.

As we move ahead into 2022, I look forward to the upcoming year which promises to be a busy one. We are in the process of renewing our website, and our committees are moving ahead with full steam. Hopefully, in the near future there will be an opportunity for us to come together again in-person as a community to reconnect. However, whatever the future holds I am reassured that as members of the CAPHD, we will always be here for each other.

Keith Da Silva. DDS, MSc, FRCD(C)  
*President, Canadian Association of Public Health Dentistry*



## CAPHD VIRTUAL CONFERENCE A SUCCESS!

## Theme: Oral Health Care Re-envisioned

Held: September 17 & 24 and October 1 & 8, 2021

After careful consideration, the CAPHD Board of Directors decided, for the second year in a row, to host a virtual conference experience. This decision was made to ensure the health and safety of CAPHD members and broader community during the COVID-19 pandemic.

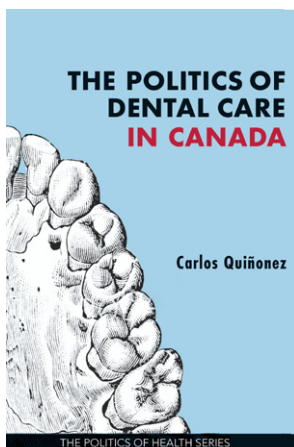
The 2021 virtual event was a success! It consisted of weekly sessions only accessible to CAPHD members. The online sessions explored challenges that the Canadian dental public health community faced and envisioned a path forward. On September 17, 2021, Dr. Taylor shared some exciting developments in the field of oral health care and the upcoming Canadian Health Measures Survey Cycle 7, Dr. Brothwell spoke of the envisioned dental therapy program in Saskatchewan, and Dr. Caron presented the Seniors Oral Health Screening Tool. The second session focused on dentistry in the post-COVID-19 era, with excellent presentations from Dr. Quiñonez, Dr. Singhal, and Ms. Goulet. Presentation topics included infection prevention and control

strategies, virtual delivery of oral health care, and cultural safety within the context of serving diverse communities.

The scientific sessions consisted of 11 scholarly presentations chosen based on abstract selection. Abstracts are available online: [https://www.caphd.ca/sites/default/files/CAPHD\\_Schedule\\_Abstracts.pdf](https://www.caphd.ca/sites/default/files/CAPHD_Schedule_Abstracts.pdf)

2021 VIRTUAL CONFERENCE SESSIONS	# of Registrants
Session #1: Oral Health Care Developments in Canada	64
Session #2: Recovering From COVID-19	73
Scientific Session #1	61
Scientific Session #2	49

**Stay tuned for more information about the CAPHD 2022 Conference event!**



## The Politics of Dental Care in Canada

By Carlos Quiñonez

Filling a gap in the health policy literature, author, and dental public health specialist Dr. Carlos Quiñonez explores the complexities surrounding Canada's dental care system and policies, including how they came to be, their consequences, and what they mean for oral health and access to dental care. The Politics of Dental Care in Canada seeks to answer a long-standing policy question in Canadian health care: Why is dental care excluded from Canada's national system of health insurance, Medicare? To read more, [click here](#). 🍁

## The Canadian Oral Health Screening Tool for Seniors

The Office of the Chief Dental Officer of Canada (OCDOC) initiated this project, and commissioned Dr. Christian Caron's team at Université Laval in early 2021 to comprehensively explore and report on the global body of evidence on screening for oral abnormalities and the condition of dental prostheses in seniors. From that evidence base, they were then to develop a plain-language, user-friendly, evidence-based, rapid screening tool for Canadian non-dental primary health care providers to assess oral tissue abnormalities and the dysfunction of dental prostheses in seniors in Canada. This project was undertaken with the understanding that there are a number of settings, particularly institutional settings, where non-dental health care providers caring for our seniors may be hesitant to screen for the oral health issues of their clients in the absence of in-house oral health care providers.

In June 2021, the OCDOC convened a landmark, knowledge-based, inter-professional stakeholders meeting of experts and potential professional users to discuss the findings of the Université Laval team's initial report on their systematic review of the literature, their global review of existing tools, and an initial draft version of a Canadian Oral Health Screening Tool for Seniors. Core participants comprised representatives of the Canadian Geriatrics Society, the Canadian Gerontological Nursing Association, and the Canadian Association of Public Health Dentistry. Representatives from the Canadian Dental Association, the Canadian Dental Hygienists Association, the Canadian Dental Assistants Association, the Canadian Dental Therapists Association, the Denturist Association of Canada, the Canadian Alliance of Dental Technology Regulators, the Canadian Dental Assisting Regulatory Authorities, the Federation of Dental Hygiene Regulators of Canada, the Canadian Dental Regulatory Authorities Federation, the Association of Canadian Faculties of Dentistry, Health Canada, and the Public Health Agency of Canada participated as observers.

During this meeting, Dr. Caron's team responded to questions and captured the agreed outcomes of any debates regarding the content. They then went back and amended the draft accordingly to create a proposed final product. The proposed final version of the Canadian Oral Health Screening Tool for Seniors was then recirculated to the core participants for consideration and endorsement. Following

## Outil canadien de dépistage de la santé buccodentaire des aînés

Le Bureau du dentiste en chef du Canada a amorcé ce projet et confié, au début de 2021, à l'équipe du Dr. Christian Caron, de l'Université Laval, le mandat d'examiner en profondeur un ensemble mondial de données issues du dépistage des anomalies buccales et de l'état des prothèses dentaires chez les aînés et d'en rendre compte. Grâce à ces données, cette équipe devait ensuite créer un outil de dépistage rapide, fondé sur des données probantes, convivial et utilisant un langage clair pour les fournisseurs canadiens de soins de santé primaires autres que ceux du domaine de la santé buccodentaire afin qu'ils évaluent les anomalies liées au tissu buccal ainsi que le dysfonctionnement des prothèses dentaires chez les aînés du Canada. Ce projet a été entrepris sachant qu'il y a un certain nombre de milieux, en particulier des milieux institutionnels où des fournisseurs de soins de santé autres que ceux du domaine de la santé buccodentaire prenant soin de nos aînés, susceptibles de se montrer hésitants à l'idée de vérifier les tissus buccaux de leurs clients en l'absence de fournisseurs de soins de santé buccodentaire sur place.

En juin 2021, le Bureau du dentiste en chef du Canada a convoqué des experts et des utilisateurs professionnels potentiels à une réunion d'intervenants interprofessionnels marquante et fondée sur les connaissances pour qu'ils discutent des conclusions du rapport initial de l'équipe de l'Université Laval découlant de son examen systématique de la littérature, de l'examen global des outils existants et d'une première ébauche d'un outil de dépistage canadien de la santé buccodentaire pour les aînés. Des représentants de la Société canadienne de gériatrie, de la *Canadian Gerontological Nursing Association* et de l'Association canadienne de santé dentaire publique faisaient partie des principaux participants. Des représentants de l'Association dentaire canadienne, de l'Association canadienne des hygiénistes dentaires, de l'Association canadienne des assistants(es) dentaires, de la *Canadian Dental Therapists Association*, de l'Association des denturologistes du Canada, de l'Alliance canadienne des organismes de réglementation de la technique dentaire, des organismes canadiens de réglementation de l'assistance dentaire, de la Fédération des organismes de réglementation en hygiène dentaire du Canada, de la Fédération canadienne des organismes de réglementation dentaire, de l'Association des facultés dentaires du Canada, de Santé Canada et de l'Agence de la santé publique du Canada ont pris part à cette réunion à titre d'observateurs.

constructive feedback and final editing, this tool was then endorsed by the Canadian Geriatrics Society, the Canadian Gerontological Nursing Association, the Canadian Association of Public Health Dentistry, and the Public Health Agency of Canada. It was then made available in the public domain, to be maintained as an evergreen resource by Dr. Caron's team at Université Laval. It was also shared with the Standards Council of Canada, the Health Standards Organization, and the Canadian Standards Association for their consideration as they work collaboratively to develop new national standards for care and services provided by Canada's long-term care homes.

For more information on the Canadian Oral Health Screening Tool for Seniors, click on the following link:

<https://www.fmd.ulaval.ca/recherche/the-canadian-oral-health-screening-tool-for-seniors/> 

Au cours de cette réunion, l'équipe du Dr Christian Caron a répondu aux questions et bien rendu compte des résultats convenus de tout débat sur le contenu. Elle a ensuite modifié l'ébauche en ce sens afin de créer une proposition de produit final. Cette proposition de version définitive de l'outil de dépistage canadien de la santé buccodentaire pour les aînés a ensuite été à nouveau transmise aux principaux participants pour examen et approbation. À la suite de la formulation de commentaires constructifs et d'une révision finale, cet outil a ensuite été approuvé par la Société canadienne de gériatrie, la *Canadian Gerontological Nursing Association*, l'Association canadienne de santé dentaire publique et l'Agence de la santé publique du Canada. L'outil a ensuite été placé dans le domaine public pour qu'il soit une ressource évolutive tenue à jour par l'équipe du Dr Christian Caron, à l'Université Laval. L'outil a aussi été transmis au Conseil canadien des normes, à l'Organisation de normes en santé et à l'Association canadienne de normalisation pour examen dans le cadre de leur collaboration visant à élaborer de nouvelles normes nationales pour les soins et les services offerts par les centres d'hébergement et de soins de longue durée au Canada.

Pour en savoir plus sur l'outil canadien de dépistage en santé buccodentaire des aînés, cliquez sur le lien suivant :

<https://www.fmd.ulaval.ca/recherche/outil-canadien-evaluation-sante-buccodentaire-ainees/> 

## 2022/2023 CAPHD Membership Survey Results are in!



In March 2022, CAPHD members were invited to share their thoughts on topics such as membership benefits and professional development, policy and advocacy focus areas, and communication preferences. The results received are integral for ensuring that the association is offering benefits that are tailored to meet members' needs and that the association is prioritizing relevant and pertinent dental public health issues in Canada and beyond.

We are listening to you! The Association continues to be a strong fit for the unique needs of public health dentistry. Overwhelmingly, the members value having a national and unified voice. When asked about benefits that you wish to see in the future, we heard that you wanted an upgraded website, engaging listserv discussions and networking opportunities, professional development, and advocacy. Your feedback will help to inform operational decisions throughout the current and future membership years.

Stay tuned for more information on the results of the 2022/2023 CAPHD Membership Survey.

## CAPHD 2020 & 2021 AWARD WINNERS

The CAPHD Board of Directors was pleased to announce CAPHD award recipients for 2020 and 2021. **Congratulations to the award winners on their achievements!**

### CAPHD's 2020 Life Membership Award

#### **JANET GRAY**

Janet is currently providing contract Dental Technical Consultant Services to the Northlands College in La Ronge for Northern Saskatchewan.



Janet previously provided Dental Technical Consultant services for the Saskatchewan Ministry of Health and the Saskatchewan Health Authority; Northern Population Health Unit. Janet also provided Dental Health Education Services through the Northern Population Health Unit out of La Ronge. She retired from these full time positions in April, 2021.

Janet began her public health dental career in 1974 with the Saskatchewan Dental Plan as an uncertified Dental Assistant. After completing her education in Dental Therapy, she spent two years working with the Saskatchewan Dental Plan in Saskatoon before moving to La Ronge, Saskatchewan. in 1979. She provided clinical dental therapy services for the first 15 years of her career before returning to Regina to receive her diploma in Dental Hygiene. Shortly after she returned to La Ronge, Janet decided to take an administrative/educator role as Dental Technical Consultant. In her role as the Technical Dental Consultant Janet has provided leadership that continued to positively impact the delivery of dental public health service in northern Saskatchewan. In 1996 Janet accepted a contract position with the Ministry of Health to provide technical consultation. She has been committed to providing the best care and education services possible to the residents of Saskatchewan.

Janet's passion is public health. She is respectful of all aspects of health in her oral health messaging while being dedicated to helping advance the dental health profession. Janet is committed to helping people achieve their goals and sees the best in people. She is a very strong advocate for inter-jurisdictional and inter-professional services and

for acquiring comprehensive dental services for residents of Saskatchewan.

Janet has been a member of the Canadian Association of Public Health Dentistry since the early days. Over her career, she served on the CAPHD Executive as member-at-large for several years. In 2015, she was a member of the Canadian Academy of Health Sciences panel through to the completion of the Access to Care document "Improving Access to Oral Health Care for Canadians", 2018 Dental Therapy Position Statement and served on the 2014 Conference Committee. Janet also represented the Province of Saskatchewan as a member of the Federal, Provincial and Territorial Dental Working Group for 24 years.

Janet's interests outside of work include her love for the great outdoors; walking, hiking, golfing, cross-country skiing, traveling and spending time at the family cottage on Lac La Ronge with friends and family.

### CAPHD's 2020 Merit Award

#### **JOAN RUSH**



Joan Rush is a Director of the Canadian Society for Disability and Oral Health and Chair of its Advocacy Committee. Joan has a Master of Laws degree (UBC) that focused on Canadian health law and ethics. She is a former Adjunct Professor at UBC in the faculties of law and dentistry. She served on the Board of Community Living BC, a Crown Agency, which funds services to British Columbia adults who live with developmental disabilities. She has worked with many organizations that support persons with disabilities and she also served on the BC Cancer Agency Research Ethics Board. Joan successfully sought grants to complete research on access to oral health care for BC adults with disabilities. Her report on this topic is cited in research completed for the Federal/Provincial/Territorial Dental Directors Working Group and in other academic papers. Joan is the parent of an adult son who lives with profound autism.

# CAPHD 2020 & 2021 AWARD WINNERS

## CAPHD's 2021 Merit Award

### **DR. PAUL ALLISON**

Dr. Allison is a dentist with specialist training in oral and maxillo-facial surgery and dental public health. He completed his PhD in 1998, before becoming a professor at the Faculty of Dentistry, McGill University, in 1999. He became Director of the Quebec-based Oral and Bone Health Research Network during 2005-08 and served two mandates as Dean of the Faculty of Dentistry at McGill during 2008-18. He was President of the Association of Canadian Faculties of Dentistry during 2015-19 and of the Canadian Academy of Health Sciences (CAHS) during 2019-20 as well as being on the Governing Council of the Canadian Institutes of Health Research during 2018-21.



Dr. Allison's research interests include psychosocial and social determinants of oral health and dental care. In 2014, he chaired a CAHS assessment on improving access to oral health care (<https://cahs-acss.ca/improving-access-to-oral-health-care-for-vulnerable-people-living-in-canada/>) and is currently a member of the Lancet Commission on Global Oral Health (<https://www.ucl.ac.uk/epidemiology-health->

<https://www.ucl.ac.uk/epidemiology-health->

[care/research/epidemiology-and-public-health/research/dental-public-health/lancet-commission-oral-health](https://www.statcan.gc.ca/eng/survey/household/5071)), as well as leader of a national Canadian research team working with Statistics Canada on the oral health element of cycle 7 of the Canadian Health Measures Survey (<https://www.statcan.gc.ca/eng/survey/household/5071>).

## CAPHD's 2021 Public Service Award

### **DR. CARLOS QUIÑONEZ**

Dr. Carlos Quiñonez is a dental public health specialist, professor and program director at the Faculty of Dentistry, University of Toronto (U of T). He graduated with a DMD from the Faculty of Dentistry at the University of Manitoba (U of M) in 1998, and completed an MSc at the U of M's Faculty of Medicine in 2004. He then completed a PhD and dental public health specialty at the U of T in 2009. Carlos' research centres on the politics and economics of dentistry, with a specific focus on health and social equity. He is the author of over 200 peer-reviewed articles, book chapters, and government reports, and is regularly called upon by government and non-governmental agencies to provide advice on issues of dental care policy. 🍁



## CALL FOR SUBMISSIONS

Now accepting submissions for the Fall 2022 Issue of the Mosaic Newsletter.

To ensure that the Mosaic publication is valuable, relevant, and informative to CAPHD members, we rely on your submissions. Please consider submitting for the Fall 2022 issue!

**Due Date:** Articles for Fall 2022 Mosaic are due July 1, 2022.

**Format:** Submissions must be in .doc or .docx format.

**Images:** Images must be submitted as separate JPG or GIF files in high quality. Please include descriptive captions, as

required, and ensure that you include references to any images that do not belong to you. Copyright rules require written permission from the owner to publish any image. Consent must be acquired from app individuals in photos.

**Author Information:** Please include your name and credentials, along with a short biography and photo (optional).

**References:** Please include an organized list of references using Vancouver citation style, if applicable.

**Please email submissions and/or questions to [info@caphd.ca](mailto:info@caphd.ca).**

*CAPHD reserves the right to edit/alter articles for length or clarity. Authors will be notified of any such changes prior to publishing the newsletter. Opinions contained in this newsletter are of the authors and may not reflect the opinions of the Canadian Association of Public Health Dentistry.*

## CDA ESSENTIALS ARTICLE ON CHMS CYCLE 7 OHC

### Interview with the Office of the Chief Dental Officer of Canada (OCDOC)

#### **When did Canada have its first Oral Health Component (OHC) of the Statistics Canada (StatCan) Canadian Health Measures Survey (CHMS)?**

That took place during Cycle 1 (2007-2009), under the leadership of my predecessor, Dr. Peter Cooney. His team started the work on this in 2004, in order to gather the first new national oral health data in 40 years. We're fortunate to currently have in OCDOC Mme Lisette Dufour, who was on Dr. Cooney's Cycle 1 team, and has been a key corporate knowledge source as we developed the Cycle 7 OHC. We're also fortunate to have another Cycle 1 team member, Dr. Harry Ames, who continues to provide knowledge support for this initiative from his current office at the Alberta Dental Association & College.

#### **How does the Cycle 7 OHC of CHMS compare to that of Cycle 1?**

The Cycle 1 OHC was developed by OCDOC and StatCan, and designed to be compliant with Version 4 of the World Health Organization manual entitled, *Oral health surveys: basic methods*. The foundation of the Cycle 7 survey was sourced from Cycle 1 and updated to Version 5 of the WHO manual by OCDOC and StatCan, with the addition of a number of new bioscience elements. Our incorporation of Cycle 1 measures into Cycle 7 was to ensure comparability between the two Canadian national datasets. Our adherence to the WHO manual was not only to ensure that we were following a recognized global standard, but also to allow us to have potential comparability with national datasets generated by other countries using that same global standard.

#### **How did the Cycle 7 OHC get started?**

OCDOC initiated discussions with StatCan in September 2016 regarding the addition of an OHC to an upcoming Cycle of CHMS, and submitted the initial related proposal to StatCan in January 2017. To clearly capture and communicate the projected oral health data needs of Canadians, OCDOC then drafted the original ten research questions, with two goals in mind: 1. to ensure a repeat of Cycle 1 measures, for comparability; and 2. to ensure that current and future key related scientific domains were covered. These questions then served as the foundation document for planning with StatCan regarding survey content and methodology.

#### **What are the 10 research questions of the Cycle 7 OHC?**

They are:

1. What is the current clinical/measured oral health status of

Canadians, and how has it changed since 2007?

2. What are Canada's at-risk populations in the domain of oral health status, and what are the levels and areas of disparity?
3. What is the status of access to oral health care for Canadians?
4. What is the link between lifestyle and oral health for Canadians?
5. How does poor oral health impact Canadians?
6. How is oral health associated with systemic health in Canadians?
7. What is the link between genome and oral health for Canadians?
8. What is the link between oral microbiome and health for Canadians?
9. What are the effects of dentistry biomaterials on the health of Canadians?
10. What are the effects of community water fluoridation on the health of Canadians?

Those familiar with Cycle 1 will note that the first five questions reflect the content of Cycle 1, whereas the last five questions reflect the new bioscience elements. The goal is to reveal further the relationships between science and epidemiology in oral health in Canada, and the relationships between oral health and general health, providing national reference data from which further focused research investigations can be launched. It is hoped that this will lead to advances in clinical care, and provide further support to evidence-based policy and program development that will improve the oral health of all Canadians, and in particular our most at-risk populations.

In order to respond to those ten questions, data will be collected in three different ways: 1) Through a household questionnaire where participants will self-report on themes related to daily oral health behaviours, access to oral health care and dental insurance and satisfaction and appearance of their teeth. 2) Then, participants will be invited to have their oral health status clinically assessed through a short evaluation that will consist of measuring the mucosal, tooth and periodontal status. 3) At the same time, staff at the mobile examination centre will draw samples of blood, urine and saliva, among other medical measures.

#### **How did the Cycle 7 OHC proceed from there?**

OCDOC flagged the importance of oral health surveillance to

the Canadian Institutes of Health Research (CIHR), through the Institute of Musculoskeletal Health & Arthritis (IMHA) (where CIHR's oral health dossier resides) in September 2017; specifically, OCDOC was in favour of a Canadian oral health data initiative, based on the ten research questions. We had discussions with the Scientific Director of IMHA, Dr. Karim Khan, who was aware of the urgent priorities in oral health in Canada.

Then, led by its Director Dr. Alain Moreau, the Network for Canadian Oral Health Research kindly hosted a related national meeting in October 2018 in Montreal, primarily funded by the Association of Canadian Faculties of Dentistry (ACFD). The participants included representatives of the Deans of the ten Canadian Dental Schools, ACFD, Canadian Association of Dental Research, CIHR, StatCan, and OCDOC. The ten original research questions were debated and refined, and OCDOC was recognized as the national coordinating body for the administration and coordination associated with the planning of the initiative.

An overview of a potential initiative, including the ten research questions, was then presented to CIHR Science Council meeting in February 2019 in Ottawa for discussion, and then to the ten Deans at the ACFD Deans Committee meeting in March 2019 in Vancouver. Both groups supported the initiative.

OCDOC then formed the OCDOC National Advisory Working Group (NAWG), which Dr. Paul Allison kindly agreed to Chair for us. The NAWG comprises knowledge reps from the ten Dental Schools, UK & US government national survey experts, Canadian national subject experts in various oral health and survey domains, StatCan and OCDOC. CIHR then kindly funded a NAWG meeting in October 2019 in Ottawa where the foundational ten questions, and the survey content and methodology related to them, underwent their final debate. The leadership of Dr. Allison in guiding this diverse group to a knowledge-based national consensus on Cycle 7 content and methodology must be recognized as another key factor in this initiative. The resulting content and methodology recommendations for CHMS Cycle 7 were then reviewed and approved by OCDOC, and referred to StatCan for implementation. Content implementation by StatCan was then supported by OCDOC guidance (primarily via Mme Dufour), and by ongoing scientific/technical advice to OCDOC by the NAWG when required.

#### **How did the CIHR Funding Opportunity unfold?**

In 2020, CIHR announced a Funding Opportunity for a \$3.3M grant to fund a repeat of Cycle 1; the Funding Opportunity also called for applicant to provide research capacity development funding for Canadian researchers to learn by engaging directly in oral health surveillance processes.

This took place at arms-length from OCDOC, since we (as a federal office) cannot be directly involved in such CIHR funding processes. The related funding announcement, including the aforementioned research questions as Requirement 1, was made by CIHR in May 2020. I understand that the ten Deans formed a *Canadian Dental Schools Consortium* to apply for this grant, and asked Dr. Paul Allison (who also serves as the Executive Director of the ACFD) to lead it. This is yet another domain in which Dr. Allison must be recognized as a key factor in this overall initiative. The *Consortium* was successful in this application and, following some COVID-19-related delays, the grant was awarded in March 2021.

#### **How were the remaining funding requirements met for the Cycle 7 OHC?**

That's a great question since, as mentioned earlier, the CIHR funding would cover the measures needed to address original research questions #1-#5, and to provide research capacity development funding for Canadian researchers to engage in the StatCan survey processes. However, that left a shortfall of \$2.8M for the new bioscience elements, to cover the measures needed for research questions #6-#10. Thus, OCDOC started working with Health Canada and StatCan in December 2019, to identify further federal funding to cover this shortfall, and ensure that Cycle 7 could indeed generate a comprehensive oral health dataset and meet federal requirements for national oral health surveillance. Then, in June 2021, Health Canada and StatCan kindly confirmed that they would jointly be covering this cost. This was the last piece of the funding puzzle for Cycle 7 OHC. Canada's oral health community owes a debt of gratitude to CIHR, Health Canada and StatCan for their vision and commitment to ensuring the success of this initiative.

#### **What is the plan to develop knowledge from the Cycle 7 OHC dataset?**

That's another great question since, sometimes, such important datasets are not used as much as one might hope. Hence, OCDOC is working to identify an additional \$1M to fund a series of post-hoc grants, to enable data and biological sample analyses that will address the 10 original research questions. As mentioned previously, the data analysis and knowledge mobilization phase of this initiative will be the key to enabling it to contribute to advances in clinical care, and provide further support to evidence-based policy and program development that will improve the oral health of all Canadians, and in particular our most at-risk populations.

#### **What stage is the Cycle 7 OHC at now, and how will it proceed?**

Originally scheduled to commence data collection in early 2021, pandemic-related delays have led to a new projected



start date of June 2022. StatCan hired an expert calibrator (Dr. Sonica Singhal) in September 2021, whose job is to calibrate examiners to the approved content and methodology and provide supplemental advice on dental equipment and supplies. Barring further pandemic-related delays, the projected availability dates are July 2024 for biobanked samples, and from Spring 2025 to late Fall 2025 for the various component datasets. It is projected that the analysis and knowledge creation funding will become available as each of the component datasets and biobank samples become available.

### Any further thoughts on this initiative?

Beyond the individuals recognized above, I must recognize Canada's ten Dental Faculty Deans for their vision and collaboration in coming together to support this initiative, as well as CIHR/IMHA, Health Canada's Strategic Policy Branch, and StatCan's Social, Health and Labour Statistics Branch for going above and beyond to collaboratively support this unique approach to national oral health surveillance.

To the knowledge of my fellow national CDOs around the world, this is the first national oral health surveillance initiative whereby 100% of national university oral health research facilities (housed in Canada's ten Dental Schools) have come together in collaboration with multiple federal departments and agencies, and with the support of international experts, to achieve that end.

On the global stage, this initiative is taking place at an opportune moment following Canada's support of the WHO Oral Health Resolution that was adopted in summer 2021 during the 74th meeting of the World Health Assembly. This Resolution drove the development of the WHO Draft Global Strategy of Oral Health, for which Strategic Objective 5 is: **Oral Health Information Systems** — *Enhance surveillance and information systems to provide timely and relevant feedback on oral health to decision-makers for evidence-based policy-making.*

### Dr. James Taylor

*Following his retirement as Chief Dental Officer (CDO) of the Canadian Armed Forces, James was appointed as the CDO of Canada in the Public Health Agency of Canada. His role in the Federal Health Portfolio and across the federal government is to work with key public and non-public elements of the Canadian health community, and indeed our global counterparts, to advance population level oral health through health promotion, disease prevention and professional/technical guidance with an emphasis on vulnerable populations.* 🍁

## ARTICLE DE LA REVUE OASIS DE L'ADC SUR LE VOLET SANTÉ BUCCODENTAIRE DU CYCLE 7 DE L'ECMS

### *Entrevue longue version avec le Bureau du dentiste en chef du Canada*

#### À quand remonte le premier volet santé buccodentaire de l'Enquête canadienne sur les mesures de la santé (ECMS) menée par Statistique Canada (StatCan)?

Le volet santé buccodentaire a été intégré pour la première fois à l'ECMS au cours du cycle 1 (2007-09), sous la direction de mon prédécesseur, le Dr Peter Cooney. L'équipe du Dr Cooney a commencé en 2004 à recueillir les premières nouvelles données nationales sur la santé buccodentaire en environ 40 ans. Nous avons la chance de compter au sein du Bureau du dentiste en chef du Canada (BDCC) Mme Lisette Dufour, qui faisait partie de l'équipe du cycle 1 du Dr Cooney et qui a été une grande source de savoir ministériel lors de l'élaboration du volet santé buccodentaire du cycle 7 de l'ECMS. Nous avons également la chance de compter un autre membre de l'équipe du cycle 1, le Dr Harry Ames, qui continue d'offrir ses connaissances dans le cadre de cette initiative depuis son bureau actuel de l'Alberta Dental Association & College.

#### Comment le volet santé buccodentaire du cycle 7 de l'ECMS se compare-t-il à celui du cycle 1?

Le volet santé buccodentaire du cycle 1 a été élaboré par le BDCC et par StatCan, et il a été conçu de façon à être conforme à la 4e édition du manuel de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) intitulé *Enquêtes sur la santé buccodentaire : méthodes fondamentales*. Les fondements de l'enquête du cycle 7 ont été tirés du cycle 1 et mis à jour par le BDCC et StatCan en fonction de la 5e édition du manuel de l'OMS, avec l'ajout d'un certain nombre de nouveaux éléments bioscientifiques. Nous avons intégré les mesures du cycle 1 au cycle 7 pour permettre la comparaison des deux ensembles de données nationaux du Canada. Nous nous sommes conformés au manuel de l'OMS pour nous assurer de respecter une norme mondiale reconnue, mais aussi pour permettre une éventuelle comparaison entre nos ensembles de données et ceux d'autres pays utilisant cette même norme mondiale.

#### Comment le volet santé buccodentaire du cycle 7 a-t-il été créé?

Le BDCC a entamé des discussions avec StatCan en septembre 2016 concernant l'ajout d'un volet santé buccodentaire à

un prochain cycle de l'ECMS et a soumis la proposition initiale connexe à StatCan en janvier 2017. Afin de bien saisir et de bien communiquer les besoins prévus des Canadiens en matière de données sur la santé buccodentaire, le BDCC a ensuite rédigé les dix questions de recherche originales, en tenant compte des deux objectifs suivants : 1) assurer une répétition des mesures du cycle 1 aux fins de comparaison; 2) veiller à ce que les principaux domaines scientifiques connexes, actuels et futurs, soient traités. Ces questions ont ensuite servi de document de base pour la planification du contenu et de la méthodologie de l'enquête avec StatCan.

### **Quelles sont les dix questions de recherche du volet santé buccodentaire du cycle 7?**

Elles sont les suivantes :

1. Quel est l'état de santé buccodentaire clinique et mesuré actuel des Canadiens, et en quoi cet état est-il différent de celui en 2007?
2. Quelles sont les populations à risque au Canada dans le domaine de la santé buccodentaire, et quels sont les niveaux et les secteurs de disparité?
3. Quel est l'état de l'accès aux soins de santé buccodentaire pour les Canadiens?
4. Quel est le lien entre le mode de vie et la santé buccodentaire des Canadiens?
5. Quelles sont les conséquences d'une mauvaise santé buccodentaire pour les Canadiens?
6. Quel est le lien entre la santé buccodentaire et la santé générale des Canadiens?
7. Quel est le lien entre le génome et la santé buccodentaire des Canadiens?
8. Quel est le lien entre le microbiome oral et la santé des Canadiens?
9. Quels sont les effets des biomatériaux dentaires sur la santé des Canadiens?
10. Quels sont les effets de la fluoruration de l'eau dans les collectivités sur la santé des Canadiens?

Les personnes qui connaissent bien le cycle 1 constateront que les cinq premières questions correspondent au contenu du cycle 1, et les cinq dernières, aux nouveaux éléments bioscientifiques. L'objectif est de faire ressortir davantage les liens entre la science et l'épidémiologie dans le domaine de la santé buccodentaire au Canada, ainsi que les liens entre la santé buccodentaire et la santé générale, ce qui fournira des données de référence nationales à partir desquelles des recherches plus ciblées pourront être lancées. Il sera ainsi possible, nous l'espérons, de réaliser des progrès en matière de soins cliniques et de mieux appuyer l'élaboration de politiques et de programmes fondés sur des données probantes qui

amélioreront la santé buccodentaire de tous les Canadiens, et en particulier de nos populations les plus à risque.

Pour que nous puissions répondre à ces dix questions, la collecte des données se fera de trois façons différentes. D'abord, au moyen d'un questionnaire distribué aux ménages, les participants déclareront eux-mêmes les données sur des thèmes liés aux comportements quotidiens en matière de santé buccodentaire, à l'accès aux soins de santé buccodentaire et à l'assurance dentaire, ainsi qu'à la satisfaction et à l'apparence de leurs dents. Ensuite, les participants seront invités à faire évaluer en clinique leur état de santé buccodentaire au moyen d'une courte évaluation qui consistera à mesurer l'état de leurs muqueuses et de leurs dents ainsi que l'état parodontal. Enfin, en parallèle, le personnel du centre d'examen mobile prélèvera des échantillons de sang, d'urine et de salive, entre autres mesures médicales.

### **Quelle a été la suite des choses pour le volet santé buccodentaire du cycle 7?**

En septembre 2017, le BDCC a souligné l'importance de la surveillance de la santé buccodentaire aux Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) par l'entremise de l'Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite (IALA) (où se trouve le dossier sur la santé buccodentaire des IRSC); plus précisément, le BDCC était en faveur d'une initiative canadienne sur les données de santé buccodentaire, fondée sur les dix questions de recherche. Nous avons eu des discussions avec le directeur scientifique de l'IAHA, le Dr Karim Khan, qui connaissait les priorités urgentes en matière de santé buccodentaire au Canada.

Ensuite, sous la direction de son directeur, le Dr Alain Moreau, le Réseau canadien de recherche en santé buccodentaire (RCRSB) a organisé en octobre 2018 une réunion nationale connexe à Montréal, principalement financée par l'Association des facultés dentaires du Canada (AFDC). Au nombre des participants figuraient des représentants des doyens des dix écoles de dentisterie canadiennes, de l'AFDC, de l'Association canadienne de recherches dentaires, des IRSC, de StatCan et du BDCC. Les dix questions de recherche originales ont été débattues et peaufinées, et le BDCC a été désigné comme l'organisme national de coordination en ce qui a trait à l'administration et à la coordination liées à la planification de l'initiative.

Par la suite, il y a eu présentation d'un aperçu d'une initiative éventuelle, avec les dix questions de recherche, aux participants de la réunion du Conseil scientifique des IRSC en février 2019, à Ottawa, aux fins d'analyse, puis aux dix doyens présents à la réunion du Comité des doyens de l'ACFD en mars 2019, à Vancouver. Les deux groupes ont appuyé l'initiative.

Après cela, le BDCC a formé le Groupe de travail consultatif national (GTCN) du BDCC, que le Dr Paul Allison a accepté de présider. Le GTCN est composé de représentants du savoir des dix écoles de dentisterie, d'experts en enquêtes nationales des gouvernements du Royaume-Uni et des États-Unis, d'experts nationaux canadiens dans divers domaines de la santé buccodentaire et des enquêtes, de StatCan et du BDCC. Les IRSC ont ensuite financé une réunion du GTCN en octobre 2019, à Ottawa, au cours de laquelle les dix questions fondamentales ainsi que le contenu et la méthodologie de l'enquête qui s'y rapportent ont fait l'objet d'un dernier débat. Un autre facteur clé de l'initiative est le leadership dont le Dr Allison a fait preuve pour amener les membres de ce groupe diversifié à un consensus national fondé sur les connaissances pour ce qui a trait au contenu et à la méthodologie du cycle 7. Les recommandations relatives au contenu et à la méthodologie qui en ont découlé pour le cycle 7 de l'ECMS ont ensuite été examinées et approuvées par le BDCC, puis transmises à StatCan aux fins de mise en œuvre. La mise en œuvre du contenu par StatCan a été appuyée par les directives du BDCC (principalement par l'entremise de Mme Dufour) et par les conseils scientifiques et techniques continus donnés au BDCC par le GTCN, au besoin.

### **Pouvez-vous nous parler de la possibilité de financement des IRSC?**

En 2020, les IRSC ont annoncé une possibilité de financement sous forme de subvention de 3,3 millions de dollars visant à financer une reprise du cycle 1; la possibilité de financement exigeait également que les demandeurs fournissent un financement destiné au renforcement des capacités de recherche pour permettre aux chercheurs canadiens d'apprendre en participant directement aux processus de surveillance de la santé buccodentaire.

Cela s'est fait sans lien de dépendance avec le BDCC, étant donné que nous (en tant que bureau fédéral) ne pouvons pas participer directement aux processus de financement des IRSC. L'annonce du financement connexe, comprenant les questions de recherche susmentionnées comme exigence numéro 1, a été faite par les IRSC en mai 2020. Je crois comprendre que les dix doyens ont formé un *Consortium des écoles de dentisterie canadiennes* pour présenter la demande de subvention et ont demandé au Dr Paul Allison (qui est également directeur général de l'AFDC) de le diriger. Il s'agit là d'une autre raison pour laquelle les compétences du Dr Allison doivent être reconnues comme un facteur clé de cette initiative globale. La demande du *Consortium* a été acceptée et, à la suite de certains retards attribuables à la pandémie de COVID-19, la subvention a été accordée en mars 2021.

### **Comment a-t-on satisfait aux autres exigences en matière de financement pour le volet santé buccodentaire du cycle 7?**

Il s'agit d'une excellente question, car, comme je l'ai mentionné précédemment, le financement des IRSC couvre les mesures nécessaires pour répondre aux questions de recherche originales 1 à 5 et pour fournir un financement destiné au renforcement des capacités de recherche de façon à permettre aux chercheurs canadiens de participer aux processus d'enquête de StatCan. Toutefois, cela laissait un manque à gagner de 2,8 millions de dollars pour les nouveaux éléments bioscientifiques, afin de couvrir les mesures nécessaires pour répondre aux questions de recherche 6 à 10. Ainsi, en décembre 2019, le BDCC a commencé à travailler avec Santé Canada et StatCan pour trouver d'autres sources de financement fédérales qui combleraient le manque à gagner et pour s'assurer que le cycle 7 permettrait effectivement de produire un ensemble de données complet sur la santé buccodentaire et de répondre aux exigences du gouvernement fédéral en matière de surveillance nationale de la santé buccodentaire. En juin 2021, Santé Canada et StatCan ont confirmé qu'ils assumeraient conjointement les coûts connexes. Il s'agissait du dernier point à régler pour le financement du volet santé buccodentaire du cycle 7. Le milieu de la santé buccodentaire du Canada a une dette de gratitude envers les IRSC, Santé Canada et StatCan en raison de leur vision et de leur engagement à assurer le succès de cette initiative.

### **Quel est le plan pour développer les connaissances découlant de l'ensemble de données du volet santé buccodentaire du cycle 7?**

Il s'agit d'une autre excellente question, car, parfois, les ensembles de données d'une telle ampleur ne sont pas utilisés autant que nous pourrions l'espérer. Par conséquent, le BDCC s'emploie à trouver un montant supplémentaire de 1 million de dollars qui financera une série de subventions ultérieures pour permettre l'analyse des données et des échantillons biologiques en lien avec les 10 questions de recherche originales. Comme je l'ai mentionné plus tôt, la phase d'analyse des données et de mobilisation des connaissances de cette initiative sera essentielle pour contribuer aux progrès en matière de soins cliniques et mieux appuyer l'élaboration de politiques et de programmes fondés sur des données probantes qui amélioreront la santé buccodentaire de tous les Canadiens, et en particulier de nos populations les plus à risque.

### **À quelle étape en est actuellement le volet santé buccodentaire du cycle 7 et comment sera-t-il mis en œuvre?**

La date qui avait été prévue au départ pour le lancement de la collecte des données, soit le début de l'année 2021, a dû être retardée à cause de la pandémie, et la nouvelle date de

début prévue est maintenant le mois de juin 2022. En septembre 2021, StatCan a embauché une experte en étalonnage (la Dre Sonica Singhal), qui sera chargée d'étalonner les examinateurs en fonction du contenu et de la méthodologie approuvés ainsi que de fournir des conseils supplémentaires sur l'équipement et les fournitures dentaires. À moins d'autres retards liés à la pandémie, les dates de disponibilité prévues sont le mois de juillet 2024 pour les échantillons conservés dans la biobanque et la période allant du printemps 2025 à la fin de l'automne 2025 pour les divers ensembles de données du volet. Il est prévu que le financement de l'analyse et de la création des connaissances sera disponible au fur et à mesure que les ensembles de données du volet et les échantillons conservés dans la biobanque seront disponibles.

#### Avez-vous d'autres choses à ajouter sur cette initiative?

Au-delà des personnes que j'ai nommées auparavant, je dois souligner le travail des dix doyens des facultés de médecine dentaire du Canada pour leur vision et leur collaboration dans le cadre de l'initiative, ainsi que le travail des IRSC et de l'IALA, de la Direction générale de la politique stratégique de Santé Canada et de la Direction générale de la statistique sociale, de la santé et du travail de StatCan qui se sont surpassés pour soutenir, dans un esprit de collaboration, cette approche unique en matière de surveillance nationale de la santé buccodentaire.

À la connaissance de mes collègues dentistes en chef nationaux partout dans le monde, il s'agit de la première initiative nationale de surveillance de la santé buccodentaire dans le cadre de laquelle tous les établissements universitaires nationaux de recherche sur la santé buccodentaire (situés dans les dix écoles de dentisterie du Canada) se sont réunis pour collaborer avec de nombreux ministères et organismes fédéraux, avec le soutien d'experts internationaux, en vue d'atteindre cet objectif.

Sur la scène internationale, cette initiative arrive à point nommé, le Canada ayant présenté récemment son appui à la résolution de l'OMS sur la santé buccodentaire qui a été adoptée à l'été 2021, au cours de la 74e réunion de l'Assemblée mondiale de la Santé. Cette résolution a orienté l'élaboration du projet de stratégie mondiale de l'OMS pour la santé buccodentaire, dont l'objectif stratégique 5 est le suivant : Systèmes d'information sur la santé buccodentaire – Améliorer les systèmes de surveillance et d'information pour fournir une rétroaction opportune et pertinente sur la santé buccodentaire aux décideurs aux fins de l'élaboration de politiques fondées sur des données probantes.

#### Dr James Taylor

Après avoir pris sa retraite en tant que dentiste en chef des Forces armées canadiennes, le Dr James Taylor a été nommé dentiste en chef du Canada à l'Agence de la santé publique du Canada. Son rôle au sein du portefeuille fédéral de la Santé et de l'ensemble du gouvernement fédéral consiste à travailler avec les intervenants clés (secteurs public et privé) du milieu des soins dentaires du Canada et avec ses homologues étrangers pour améliorer la santé buccodentaire par le biais de la promotion de la santé, de la prévention des maladies et de la formulation de conseils professionnels et techniques, en particulier chez les populations vulnérables. 🍁



## Spring 2022: What's Happening

#### Celebrate Oral Health Month!

How are you celebrating National Oral Health Month in 2022? Share your stories on the CAPHD listserv and/or in the next issue of Mosaic! Contact [info@caphd.ca](mailto:info@caphd.ca) for more information.

#### Renew Your CAPHD Membership!

Have you renewed your 2022/2023 CAPHD membership? To maintain your membership, and ensure uninterrupted access to membership benefits, visit [www.caphd.ca/membership](http://www.caphd.ca/membership) to renew your membership today!

**Together, let's bridge the gap in oral health.**

#### STAY TUNED: New CAPHD Website Coming Soon.

We are thrilled to announce that a new CAPHD website will be launched soon as we begin the 2022/2023 membership year! We are preparing to a brand-new platform to improve usability and functionality, ensure capability, and better connect users with dental public health information.

**Stay tuned for further information regarding the launch.**