

FOR IMMEDIATE RELEASE

Protecting healthcare workers protects us all:

Canadian coalition gets overwhelming support backing stronger protections for healthcare workers in updated CSA respirator standard

TORONTO, Aug. 25, 2025 – Canadian healthcare workers deserve the same on-the-job protections as workers in every other sector — and new national standards may finally deliver them.

More than 1,700 physicians, nurses, scientists, engineers, occupational health specialists, civil society groups and individuals representing the immunocompromised, people living with long COVID and those who care about public health, have signed a statement supporting proposed updates to the Canadian Standards Association (CSA) Z94.4 worker respiratory protection standard.

Key support also came from the Canadian Labour Congress and its individual and provincial affiliates (representing more than three million workers and most of the country's unionized healthcare workers, including the Canadian Federation of Nurses Unions), along with Quebec healthcare unions and National Nurses United, representing 225,000 unionized U.S. nurses.

The statement, co-ordinated by the Canadian Aerosol Transmission Coalition (CATC), calls the revisions a critical step toward protecting healthcare staff from airborne hazards such as SARS-CoV-2, influenza, wildfire smoke and other air quality threats.

"These revisions to the CSA standard will strengthen protection for healthcare workers as well as patients," said Dr. Dick Zoutman, a retired infectious disease physician and professor at Queen's University. "It's an important contribution to Canada's overall preparedness for future pandemics."

The proposed changes would:

- Ensure respiratory protection standards clearly apply to healthcare settings.
- Require specific assessments for airborne pathogens to determine minimum respiratory protection.
- Recognize the ethical obligation to apply the precautionary principle — acting early rather than waiting for full scientific certainty.

"Canada is on the threshold of setting a world-leading standard which we in the UK can, at present, only dream of," said David Osborn, executive member of the UK COVID Airborne Transmission Alliance.

Evidence shows stronger measures are urgently needed in healthcare. Surveillance data from Canada's hospitals in the past two years found between 25 and 50 per cent of patients hospitalized with COVID-19 were infected inside healthcare facilities.

“Simply counting hospital-acquired infections and outbreaks in long-term care is not enough. We must do better to prevent them from harming patients, staff and the wider community,” said Dr. Lyne Filiatrault, retired emergency physician and CATC member who treated the first SARS-1 case in B.C.

“Strengthening protections for healthcare workers has a direct impact on the immunocompromised community,” says Michelle Burleigh, Co-Chair of the Canadian Immunocompromised Advocacy Network (CIAN). “Every additional safeguard for frontline staff helps reduce the risk of infection reaching vulnerable patients.”

The CSA process was a three-year multidisciplinary effort aligning health and safety practices with the latest science on aerosols (invisible particles in the air) and airborne transmission. The proposed updates recognize that many respiratory pathogens — including COVID-19, flu, RSV, measles and tuberculosis — spread primarily through the air.

CATC says adoption of the standard would mark a turning point for occupational health and safety in healthcare, setting a professional standard of care and avoiding the mistakes of both SARS-1 and the ongoing COVID-19 pandemic. Broader pandemic preparedness action is still needed, including improved ventilation and filtration to provide clean, healthy air in all indoor settings.

-- 30 --

For interviews, please contact:

English:

Dr. Dick Zoutman (retired infectious disease MD; Professor Emeritus, Medicine, Queen’s University): 613-583-4325

Dr. Lyne Filiatrault (retired B.C. emergency physician): 604-779-0410

Michelle Burleigh (Founder, Immunocompromised People are not Expendable/IPANE; Co-chair, Canadian Immunocompromised Advocacy Network/CIAN): 416-276-8366

Français:

Stéphane Bilodeau (Ingénieur, PhD, Professeur associé, Département de bioingénierie, Université McGill/Engineer, PhD, Adj. Professor, Bioengineering Department, McGill University) : sbilodeau@th2b.com

More information:

Canadian Aerosol Transmission Coalition (e-mail):
aerosoltransmissioncoalition@gmail.com

POUR DIFFUSION IMMÉDIATE

Protéger le personnel de la santé, c'est nous protéger tous

Une coalition canadienne obtient un appui massif en faveur des mesures de protection renforcées pour les travailleurs de la santé, prévues dans la mise à jour de la norme sur les appareils de protection respiratoire de la CSA

TORONTO, le 25 août 2025 — Le personnel de la santé au Canada mérite les mêmes protections au travail que les employés de tous les autres secteurs, et de nouvelles normes nationales pourraient enfin les leur garantir.

Plus de 1 700 médecins, infirmiers et infirmières, scientifiques, ingénieurs et ingénieures, spécialistes de la santé au travail, groupes de la société civile et citoyens et citoyennes représentant les personnes immunodéprimées, celles atteintes de la COVID longue ainsi que tous ceux et celles qui se préoccupent de la santé publique, ont signé une déclaration appuyant les mises à jour proposées à la norme CSA Z94.4 de l'Association canadienne de normalisation (CSA), portant sur la protection respiratoire du personnel dans les milieux de soins.

Le Congrès du travail du Canada et ses affiliés individuels et provinciaux (représentant plus de trois millions de travailleurs ainsi que la majorité des travailleurs de la santé syndiqués au pays, dont la Fédération canadienne des syndicats d'infirmières et infirmiers), ainsi que des syndicats représentant des travailleurs de la santé au Québec, et de National Nurses United, qui représente 225 000 infirmières et infirmiers syndiqués aux États-Unis ont également donné leur appui de taille.

La déclaration, coordonnée par la Canadian Aerosol Transmission Coalition (CATC), affirme que ces révisions représentent une étape cruciale vers la protection du personnel de la santé contre les dangers liés aux aérosols en suspension, tels que le SRAS-CoV-2, l'influenza, la fumée des feux incontrôlés et d'autres menaces liées à la qualité de l'air.

« Ces révisions à la norme CSA renforceront la protection du personnel de la santé ainsi que celle des patients », a déclaré le Dr Dick Zoutman, médecin spécialiste des maladies infectieuses retraité et professeur à l'Université Queen's. « C'est une contribution importante à la préparation globale du Canada en vue de futures pandémies. »

Les changements proposés auraient pour effet de :

- s'assurer que les normes en matière de protection respiratoire s'appliquent explicitement aux milieux de soins;
- rendre obligatoires des évaluations précises des agents pathogènes en suspension dans l'air afin de déterminer la protection respiratoire minimale nécessaire;
- reconnaître l'obligation éthique d'appliquer le principe de précaution, c'est-à-dire d'intervenir en amont plutôt que d'attendre une certitude scientifique absolue.

« Le Canada est sur le point d'établir une norme de calibre mondial dont nous, au Royaume-Uni, ne pouvons pour l'instant que rêver », a déclaré David Osborn, membre du Comité de direction de la UK COVID Airborne Transmission Alliance.

Les données probantes démontrent qu'il est urgent de renforcer les mesures de protection dans les milieux de soins. En effet, les données issues de la surveillance effectuée dans les hôpitaux canadiens au cours des deux dernières années ont révélé qu'entre 25 et 50 % des personnes hospitalisées pour la COVID-19 avaient contracté l'infection à l'intérieur même d'un établissement de soins.

« Se contenter de compter les infections nosocomiales et les éclosions dans les établissements de soins de longue durée ne suffit pas. Nous devons faire mieux pour éviter qu'elles ne nuisent aux patients, au personnel et à la collectivité dans son ensemble », a déclaré la Dre Lyne Filiatrault, médecin d'urgence retraitée et membre de la CATC, qui avait traité le premier cas de SRAS-1 en Colombie-Britannique.

« Renforcer la protection du personnel de la santé a un impact direct sur la communauté des personnes immunodéprimées », affirme Michelle Burleigh, coprésidente du Canadian Immunocompromised Advocacy Network (CIAN). « Chaque mesure de protection supplémentaire pour le personnel de première ligne contribue à réduire le risque que l'infection atteigne des patients vulnérables. »

Le processus de révision de la norme de la CSA a représenté un effort multidisciplinaire mené sur trois ans visant à aligner les pratiques en matière de santé et de sécurité sur les dernières avancées scientifiques concernant les aérosols (des particules invisibles dans l'air) et la transmission par voie aérienne. Les mises à jour proposées reconnaissent que de nombreux agents pathogènes respiratoires, y compris la COVID-19, la grippe, le VRS, la rougeole et la tuberculose, se propagent principalement par l'air.

La CATC déclare que l'adoption de la norme constituerait un tournant pour la santé et la sécurité au travail dans les milieux de soins, en établissant une norme de diligence et en évitant de répéter les erreurs du SRAS-1 et de la pandémie actuelle de COVID-19. Des actions plus larges en matière de préparation aux pandémies demeurent néanmoins nécessaires, notamment l'amélioration de la ventilation et de la filtration de l'air afin d'assurer un air intérieur pur et sain dans tous les espaces clos.

-- 30 --

Pour les entrevues, veuillez communiquer avec :

Français :

Stéphane Bilodeau, Ph. D. (ingénierie), Professeur associé, département de génie biologique,
Université McGill : sbilodeau@th2b.com

Anglais :

Dr Dick Zoutman, M.D. (infectiologie), à la retraite, Professeur émérite de médecine,
Université Queen's : 613-583-4325

Dre Lyne Filiatrault, M.D. (médecine d'urgence), à la retraite : 604-779-0410

Michelle Burleigh, Fondatrice d'Immunocompromised People are not Expendable (IPANE),
Coprésidente du Canadian Immunocompromised Advocacy Network (CIAN) : 416-276-8366

Pour de plus amples renseignements: Canadian Aerosol Transmission Coalition (courriel) :
aerosoltransmissioncoalition@gmail.com