



Porte-parole de la santé publique au Canada depuis 1910



Rapport annuel 2005

de l'Association canadienne
de santé publique

L'Association canadienne de santé publique (ACSP) est une des plus vieilles associations nationales de santé publique au monde. Indépendante et sans but lucratif, elle regroupe des professionnels de la santé et d'autres domaines représentant plus de 25 disciplines. L'ACSP affirme son rôle de partenaire en collaborant avec les ministères fédéraux et provinciaux, les organisations internationales, les organisations non gouvernementales et le secteur privé pour mener des recherches et mettre en œuvre des programmes de services de santé.

Les membres de l'ACSP croient à l'accès universel et équitable aux conditions de base qui sont nécessaires pour parvenir à la santé pour tous les Canadiens.

mission

En tant que ressource nationale spécialisée au Canada, l'ACSP a pour mission de promouvoir l'amélioration et la préservation de la santé personnelle et communautaire, conformément aux principes de santé publique en matière de prévention de la maladie, de promotion et de protection de la santé, et de politique publique favorisant la santé.

objectifs

L'ACSP remplit sa mission :

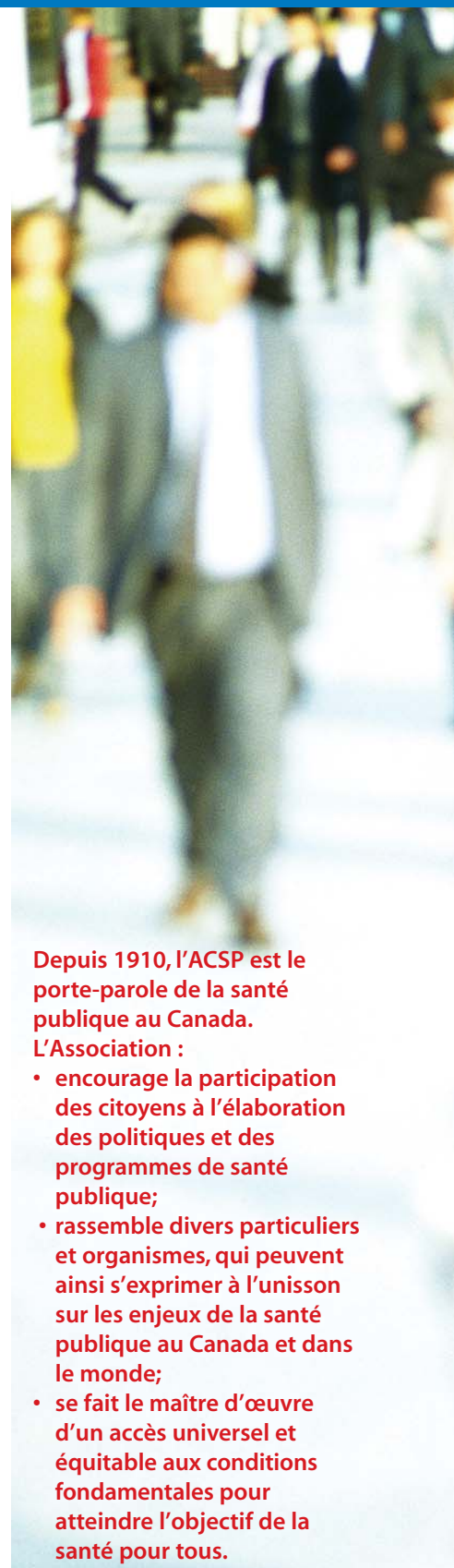
- en collaborant en partenariat avec les représentants de toute une gamme de disciplines, que ce soit la santé, l'environnement, l'agriculture ou le transport, ainsi qu'avec des personnes et des groupes de défense de la santé pour définir et faire connaître le point de vue de la santé publique sur les questions de santé personnelle et communautaire;
- en assurant une bonne liaison et un partenariat efficace avec les associations et divisions provinciales et territoriales de l'ACSP;
- en assurant une bonne liaison et en développant des échanges de réseau tant au plan national qu'international en collaboration avec les représentants de différents secteurs, organismes et organisations;
- en encourageant et en facilitant la prise de mesures pour la prévention des maladies, la promotion et la protection de la santé et l'établissement de politiques favorisant la santé;
- en lançant, en encourageant et en participant à des recherches visant la prévention des maladies, la protection et la promotion de la santé ainsi que l'établissement de politiques favorisant la santé;
- en concevant, en élaborant et en mettant en œuvre des politiques, des programmes et des activités de santé publique;
- en facilitant la définition des objectifs de santé publique du Canada;
- en identifiant les problèmes de santé publique et en préconisant des changements aux politiques;
- en mettant de l'avant l'alphabétisation comme facteur essentiel pour permettre un accès équitable aux services de santé.

rôle des membres

Ce sont les membres qui font la force de l'Association et lui donnent son esprit. Ils lui confèrent sa crédibilité, orientent son action et lui permettent de parler avec autorité, en plus de la faire bénéficier de connaissances et de ressources humaines tant au plan national qu'international qui sont sans égal ailleurs. En échange, l'Association donne à ses membres l'occasion de faire connaître leurs positions au sujet des grandes questions de santé publique, qui ne relèvent pas uniquement d'une seule discipline.

Devenir membre de l'ACSP est une démarche volontaire, non obligatoire pour quelle que raison professionnelle que ce soit. Les membres de l'Association sont des praticiens de la santé publique, des professeurs et des chercheurs venant des universités et des collèges, des fonctionnaires et des personnes intéressées par les questions qui touchent la santé publique et communautaire.

Peuvent adhérer à l'ACSP toutes les personnes qui souscrivent à ses objectifs, qui participent aux activités de santé publique ou communautaire ou qui s'y intéressent.



Depuis 1910, l'ACSP est le porte-parole de la santé publique au Canada.

L'Association :

- encourage la participation des citoyens à l'élaboration des politiques et des programmes de santé publique;
- rassemble divers particuliers et organismes, qui peuvent ainsi s'exprimer à l'unisson sur les enjeux de la santé publique au Canada et dans le monde;
- se fait le maître d'œuvre d'un accès universel et équitable aux conditions fondamentales pour atteindre l'objectif de la santé pour tous.

gouvernance

En 2005, l'ACSP a amorcé un renouvellement de sa structure de gouvernance sur la base d'un examen de son environnement externe et parce qu'elle jugeait nécessaire d'adopter des pratiques de gouvernance exemplaires et de renforcer sa position de porte-parole de la santé publique au Canada. Voici, dans ses grandes lignes, la nouvelle structure de gouvernance en vigueur depuis le 1^{er} janvier 2006 :

- un nouveau conseil d'administration (CA) dont les membres sont sélectionnés en fonction de leurs compétences,
- un nouveau conseil consultatif (CC), et
- de nouveaux règlements.

Deux administrateurs externes siègent maintenant au CA; l'un préside le Comité des finances, et l'autre, nommé à l'issue d'un examen de la composition actuelle du CA, possède des compétences complémentaires à celles des autres administrateurs.

Pour que le nouveau CA bénéficie de l'expérience des associations provinciales et territoriales pour la santé publique et d'autres organismes partenaires œuvrant dans ce domaine, nous avons créé un conseil consultatif pancanadien interdisciplinaire. Le CC informera et conseillera les administrateurs de l'ACSP dans les dossiers locaux, régionaux et nationaux de la santé publique. La première réunion du conseil consultatif aura lieu en mai 2006.

L'assemblée générale annuelle de 2005, tenue à Ottawa le 20 septembre lors de la 96^e Conférence annuelle de l'ACSP, a réuni 89 membres de l'Association. Elle a principalement porté sur les présentations et les débats concernant la nouvelle structure de gouvernance proposée par le CA. Les membres ont obtenu des détails sur les règlements et le processus de ratification du nouveau CA et ont pu poser des questions à ce sujet. À la fin de l'assemblée, ils ont adopté une motion appuyant solidement la décision du CA de modifier les règlements de l'Association et d'apporter des modifications à sa structure de gouvernance.

L'année 2006 sera une année de transition pour l'ACSP, car la nouvelle structure de gouvernance ne sera entièrement fonctionnelle qu'en janvier 2007. Entre-temps, il y aura des élections à l'automne 2006 pour pourvoir le poste de président désigné et deux postes d'administrateurs. Tous les membres de l'ACSP pourront briguer ces postes.

Conseil d'administration de l'ACSP

- Un président ou une présidente
- Un président désigné ou une présidente désignée
- Cinq administrateurs et administratrices
- Une administratrice étudiante ou un administrateur étudiant
- Une représentante ou un représentant des associations provinciales et territoriales pour la santé publique (APTSP)
- Une représentante ou un représentant des organismes partenaires
- Deux administratrices ou administrateurs externes

Conseil consultatif

- Onze représentantes et représentants des APTSP
- Neuf représentantes et représentants des organismes partenaires

Chef de direction de l'ACSP

conseil d'administration de 2005

Présidente	Sheilah Sommer, M.Sc., B.Sc.Inf.
Président désigné	Ron de Burger, B.A., CPH, CIHP(C)
Trésorier	Paul Hanvey, B.A., C.A.
Membres	Erica di Ruggiero, B.Sc., M.Sc.S., Dt.P. Bretta Maloff, Dt.P., Med. Cordell Neudorf, B.Sc., M.D., M.Sc.S., FRCPC Jennifer Spencer Jeanette Ward, MBBS, MHPEd, Ph.D., FAFPHM Colleen Davison, B.Sc./HBOR, B.Ed., MPH, Ph.D.(c)
Représentante étudiante	
Membres d'office :	Chef de direction Elinor Wilson, inf. aut., Ph.D. Rédactrice-révisseuse scientifique honoraire, Patricia Huston, M.D., MPH
Présidente d'honneur	Son Excellence la très honorable Michaëlle Jean, C.C., C.M.M., C.O.M., C.D., gouverneure générale du Canada

orientations stratégiques

Le conseil d'administration de l'ACSP s'est surtout employé à présenter clairement le point de vue de la santé publique dans les discussions sur la réforme du système de santé. L'action stratégique de l'ACSP s'articule autour des enjeux du leadership national, des capacités, des ressources humaines et du financement du réseau de la santé publique proprement dit. Principale porte-parole des ONG de la santé publique au Canada, l'ACSP s'efforce, par ses activités de revendication, de rehausser la visibilité de la santé publique partout au Canada.

Le CA s'inspire encore de la stratégie organisationnelle établie en juin 2004 pour orienter le travail de l'Association. Cette stratégie vise à faire en sorte que l'ACSP puisse réagir rapidement, à cette étape de l'évolution de la santé publique au Canada.

Voici les grandes priorités de l'ACSP :

1. Définir un plan d'action pancanadien pour la santé publique, notamment en établissant un partenariat avec l'Agence de santé publique du Canada, en continuant à peaufiner les messages clés de la réforme de la santé publique et en travaillant avec la Coalition canadienne pour la santé publique au 21^e siècle;
2. Mettre l'accent sur les ressources humaines en santé publique en travaillant avec nos partenaires à l'élaboration et à la promotion des notions de base, des fonctions et de la reconnaissance des titres de compétence associées aux services de santé publique;
3. Accroître les capacités fondamentales de l'ACSP en élaborant un plan financier à long terme et insuffler un nouveau dynamisme à l'effectif de l'Association;
4. Faire naître une culture organisationnelle proactive, novatrice et sensible en travaillant avec toutes les disciplines de la santé publique au sein d'alliances stratégiques.

Le climat financier actuel est difficile pour l'ACSP, qui entreprend de nombreux projets, mais ceux-ci lui permettront en bout de ligne de poursuivre son travail de base dans les secteurs stratégiques. L'un des objectifs du CA est encore de chercher à obtenir un financement de base stable pour l'Association.

Activités stratégiques clés et action sociale

L'Association joue un grand rôle lorsqu'il s'agit d'élaborer des politiques publiques nationales favorisant la santé et d'orienter les activités et les infrastructures nationales de santé publique. Elle agit par le biais de son conseil d'administration et des activités d'élaboration de politiques et d'action sociale du personnel de son siège social. L'ACSP reconnaît les efforts considérables de beaucoup de ses membres, qui consacrent bénévolement une partie de leur temps et de leur savoir-faire à des activités diverses : examiner des rapports, représenter l'ACSP

lors de conférences et répondre aux demandes de renseignements.

La santé publique : pierre d'assise du régime public de soins de santé

L'ACSP continue à promulguer un financement accru pour réparer les infrastructures défaillantes de la santé publique au Canada, ainsi qu'un plus ample financement de la capacité de préparation aux situations d'urgence, étant donné l'émergence de nouvelles maladies transmissibles.

Dans ses lettres à tous les partis politiques fédéraux pendant la campagne électorale de 2005-2006, l'ACSP a demandé que les investissements en santé publique soient consacrés à soutenir financièrement le réseau de la santé publique au palier fédéral et les services de santé publique de première ligne partout au Canada. Nous avons aussi demandé que l'on adopte une loi pour préciser les responsabilités de l'Agence de la santé publique et de l'administrateur en chef de la santé publique du Canada dans tous les dossiers de santé publique; que l'on élabore des plans de coordination et que l'on s'assure d'avoir suffisamment de ressources humaines en santé publique, maintenant et à l'avenir; que l'on souscrive aux stratégies de lutte contre les maladies transmissibles, notamment le VIH/sida, l'hépatite C et l'influenza; et enfin, que l'on souscrive aux objectifs mondiaux de développement et que l'on agisse en conséquence. Selon l'ACSP, il faut garder les gens en bonne santé plus longtemps pour prévenir les maladies et ménager le système de soins. C'est pourquoi il faut un leadership national en santé publique qui favorise la santé et protège les Canadiens contre les maladies.

Coalition canadienne pour la santé publique au 21^e siècle (CCSP21)

En plus d'être membre de la Coalition, l'ACSP en assure conjointement le secrétariat avec l'Association médicale canadienne. À l'occasion de la conférence de l'ACSP en 2005, la Coalition a publié quatre « infos-éclair » sur les enjeux de la santé publique et organisé une table ronde avec le président de l'Association médicale canadienne, le directeur de l'Institut de la santé publique et des populations des Instituts de recherche en santé du Canada, le président de l'Association canadienne des médecins vétérinaires et la présidente de l'Alliance pour la prévention des maladies chroniques au Canada. Le 26 octobre 2005, une réunion d'une journée sur les ressources humaines en santé publique a rassemblé l'Agence de santé publique du Canada, Santé Canada et la CCSP21.

La Coalition a rédigé un mémoire au Comité permanent des finances en vue des consultations prébudgétaires de novembre 2005. Après les élections de 2006, la Coalition a écrit aux nouveaux titulaires des postes de premier ministre, de ministre des Finances et de ministre de la Santé pour les exhorter à continuer de financer les priorités de la santé publique.



Préparation aux situations d'urgence et à la pandémie d'influenza

L'ACSP poursuit sa collaboration avec le Centre de mesures et d'interventions d'urgence (CMIU) de l'Agence de santé publique du Canada, ainsi qu'avec les professionnels de la santé et d'autres ONG, pendant que le CMIU dirige l'élaboration d'un système et d'un plan national pour la gestion des situations d'urgence en santé. L'ACSP a assisté à deux conférences nationales et participé à un « exercice sur table » avec des représentants des gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux et des ONG.

Nous siégeons encore au groupe de travail de Sécurité publique et Protection civile Canada chargé des infrastructures essentielles, où nous représentons la santé publique et les ONG. Enfin, nous travaillons avec le groupe Communications stratégiques et le Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses de l'Agence de santé publique du Canada à la définition du rôle souhaitable des ONG dans la planification de la lutte contre la pandémie d'influenza et les mesures d'intervention d'urgence.

Ressources humaines en santé publique

L'ACSP travaille avec l'Institut canadien d'information sur la santé, Santé Canada, l'Agence de santé publique du Canada, Statistique Canada et Ressources humaines et Développement social Canada à une méthode pour dresser la liste du personnel à inclure dans les ressources humaines en santé publique, ce qui permettra de planifier la relève.

L'ACSP poursuit sa collaboration avec l'Association pour la santé publique de l'Ontario et l'Agence de santé publique du Canada en vue de définir des compétences de base en santé publique et d'intégrer cette approche dans la planification générale des ressources humaines en santé publique. L'ACSP préside aussi le groupe de travail national chargé de la planification des ressources humaines en santé publique, qui rassemble des représentants des gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux, des milieux universitaires et des ONG.

Dans le cadre d'une entente en vigueur, l'ACSP travaille avec le Conseil canadien d'agrément des services de santé à l'élaboration de normes d'agrément en santé publique pour les offices régionaux de la santé.

Stratégie nationale d'immunisation

La Stratégie nationale d'immunisation (SNI), indispensable à une approche équitable, coordonnée et cohérente de l'immunisation à tous les ordres de gouvernement, exige un engagement fédéral permanent d'au moins 10 millions de dollars par année pour les infrastructures. De plus, d'importants investissements sont nécessaires pour financer les nouveaux programmes de vaccination et ceux qui suivront. Comme le financement futur de la SNI et des nouveaux vaccins n'est pas confirmé et que la SNI progresse lentement, il faut absolument que les ONG poursuivent leurs revendications à cet égard. L'ACSP continue à jouer un rôle d'action sociale important en tant qu'ONG, en tant que membre de la Coalition canadienne pour la sensibilisation et la promotion de la vaccination (dont elle assure le secrétariat), et en tant que membre de la Coalition pour la santé publique au 21^e siècle.

communications en matière de santé publique

Revue canadienne de santé publique

La *Revue canadienne de santé publique* (RCSP) est l'organe officiel de l'Association canadienne de santé publique. Elle est diffusée tous les deux mois aux abonnés payants et aux membres de l'Association. La RCSP est une revue professionnelle qui publie des articles très divers sur tous les aspects de la santé publique : épidémiologie, nutrition, santé familiale, hygiène du milieu, infections transmises sexuellement, gérontologie, médecine comportementale, santé rurale, promotion de la santé et politiques de santé publique. L'éditorial est examiné par des pairs, et le Comité de rédaction se compose de spécialistes de la santé publique de partout au Canada.

En 2005, la RCSP a fait l'objet d'un examen indépendant visant à déterminer quelle place elle occupe dans le monde de l'édition et comment elle devrait évoluer pour rehausser sa visibilité et sa réputation de publication de premier rang. Un rapport à ce sujet a été présenté au conseil d'administration en septembre 2005. Pour l'instant, il est prévu d'apporter les modifications proposées pour mettre la Revue à jour et de procéder à un nouveau lancement en juin 2007.

Dans le numéro de mai-juin 2005, la RCSP invitait ses lecteurs à soumettre des manuscrits en prévision d'un numéro consacré à la santé mondiale, à paraître en janvier-février 2006. Avec ce numéro spécial, l'éventail des articles publiables a été étendu aux articles sur la santé internationale.

Centre de documentation sur la santé

Le Centre renferme un catalogue complet des publications de l'ACSP et de nombreux autres éditeurs commerciaux nord-américains et européens sur la santé publique. En tant que distributeur canadien des publications de l'Organisation mondiale de la santé et de l'Organisation panaméricaine de la santé, le Centre de documentation sur la santé joue un rôle clé en s'assurant que des milliers de professionnels de la santé canadiens, d'étudiants, d'éducateurs et de chercheurs ont accès aux monographies et périodiques essentiels.

Service de révision en style clair et simple

L'ACSP offre à une vaste clientèle des services d'évaluation de la clarté du style, de révision technique et de base, de conception claire, de traduction et de formation à la communication en style clair et simple (cours et ateliers). Cette clientèle comprend notamment Service correctionnel Canada, la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits, Environnement Canada, Santé Canada, le ministère des Ressources humaines et du Développement des compétences, l'Agence de la santé publique du Canada, l'Association canadienne des

ergothérapeutes, Télésanté et plusieurs établissements pharmaceutiques.

Journée nationale de la santé

Le 12 mai chaque année, des centaines d'organismes de santé communautaire, d'unités de santé publique, de résidences pour les personnes âgées, d'écoles, d'établissements et d'organismes de santé participent à l'un des plus grands événements sur la scène canadienne de la santé : la Journée nationale de la santé. Cette date commémore un important jalon de l'évolution des soins et des systèmes de santé publique : l'anniversaire de Florence Nightingale. La Journée nationale de la santé est consacrée à la célébration des derniers progrès dans le domaine de la santé publique. C'est aussi l'occasion de réfléchir aux réalisations passées en santé publique, de célébrer les intervenants des services de santé et d'anticiper les besoins de santé et la capacité future du système. Le thème de 2005, « La santé du public », portait tout particulièrement sur les collectivités et les particuliers pour prévenir la maladie, promouvoir la santé et protéger le public.

Conférences, ateliers et colloques

En 2005, l'Association a continué à servir de tribune de discussion des grands enjeux sanitaires et sociaux au Canada en organisant sa 96^e Conférence annuelle (*Planifier l'avenir de la santé publique : les gens, les lieux et les politiques*) à Ottawa (Ontario) du 18 au 21 septembre 2005 en partenariat avec l'Initiative sur la santé de la population canadienne de l'Institut canadien d'information sur la santé (ISPC-ICIS), l'Institut de la santé publique et des populations des Instituts de recherche en santé du Canada (ISPP-IRSC) et l'Agence de santé publique du Canada (ASPC). La deuxième Conférence biennale des utilisateurs des données statistiques de la santé de Statistique Canada s'est déroulée en parallèle avec la conférence annuelle de l'ACSP.

Plus de 1 100 personnes ont assisté à la conférence, qui portait sur le paysage en constante transformation de la santé publique au Canada. On a présenté des initiatives qui transcendent les domaines de la recherche, des politiques et de la pratique pour apporter à tous les niveaux des changements significatifs visant à améliorer la santé des Canadiens. Un nombre sans précédent de résumés nous ont été proposés, soit 465 en tout. Nous en avons accepté 228, ainsi que 13 séances organisées par le comité directeur. Une exposition de 233 affiches était aussi au programme.

Nos conférenciers d'honneur étaient D^{re} Carolyn Bennett, D^r David Butler-Jones, M^{me} Ilona Kickbusch, M. Michael Decker, M. Roy Romanow, D^r Richard Lessard, M^{me} Penny Hawe, M^{me} Margaret Whitehead et M^{me} Mary Martin-Smith. Quinze activités spéciales ont aussi eu lieu avant et pendant la conférence. Le lundi soir, lors d'une tribune libre, nous avons eu droit à une présentation d'experts animée par D^{re} Bennett et

mettant en vedette les docteurs James Orbinski et David McCoy. Plus de 500 personnes étaient présentes, tant des délégués de la conférence que des membres du public. L'assistance a été divertie par la musique du African Children's Choir. Le tout premier Prix national de héros de la santé publique a été décerné à M. André Picard, en reconnaissance de sa contribution et de son engagement dans le domaine de la promotion de la santé publique.

programmes de santé publique

Programmes nationaux de santé publique

L'ACSP gère plusieurs programmes de santé publique à long terme, qui l'aident à réaliser sa mission et à atteindre ses objectifs.

Coalition canadienne pour la sensibilisation et la promotion de la vaccination (CCSPV)

L'ACSP assure le secrétariat de la CCSPV, un partenariat national d'organisations non gouvernementales, d'associations de professionnels, d'intervenants de la santé et de consommateurs, et d'organismes des secteurs public et privé qui cherchent spécifiquement à promouvoir la compréhension et l'utilisation des vaccins recommandés par le Comité consultatif national de l'immunisation. L'objectif de la Coalition est de sensibiliser la population aux avantages et aux risques de l'immunisation à tout âge par l'éducation, la promotion, l'action sociale et les relations avec les médias.

Centre canadien d'information sur l'hépatite C

Le Centre canadien d'information sur l'hépatite C fournit de l'information sur la prévention, les soins et le traitement de l'hépatite C aux organismes communautaires, aux professionnels de la santé et de l'éducation, aux centres de ressources et aux autres personnes ayant besoin de renseignements sur l'hépatite C au Canada.

Centre canadien d'information sur le VIH/sida

Le Centre fournit de l'information sur la prévention et sur les traitements du VIH, ainsi que sur le soutien nécessaire aux organisations communautaires, aux professionnels de la santé et de l'éducation, aux centres de documentation et à toute personne qui s'intéresse au VIH et au sida au Canada. Le Centre cherche tout particulièrement à appuyer les activités canadiennes dans le domaine de la prévention du VIH.

Affilié du Réseau canadien de la santé en matière de VIH/sida

Le Réseau canadien de la santé (RCS) est un service d'information-santé bilingue et pancanadien. Offert par l'entremise d'Internet, il vise essentiellement à aider les Canadiennes et Canadiens à trouver l'information dont ils ont besoin pour rester en santé et prévenir la maladie. L'Affilié VIH/sida, établi à l'ACSP, offre au RCS de l'information électronique sur le VIH et le sida.

Projets nationaux de santé publique

De temps en temps, l'Association met en œuvre des projets nationaux de santé publique particuliers et à temps fixe, pour favoriser l'atteinte des objectifs plus étendus de la population et de la santé publique.

La collaboration en santé publique : évaluation des besoins

Ce petit projet financé par l'Agence de santé publique du Canada consistait à mener des entretiens avec les informateurs clés de neuf organismes nationaux œuvrant en santé publique pour voir s'ils seraient intéressés par la création d'un groupe témoin de professionnels de la santé publique.

Réseau de recherche mondial (RRM) sur la prévention du VIH dans les populations qui consomment de la drogue

Le RRM est un réseau de chercheurs et de spécialistes en santé publique, relativement au VIH et aux UDI (utilisateurs de drogues injectables), de plus de 40 pays. Le Comité de planification du RRM a proposé la création d'un portail d'information interactif, qui faciliterait la diffusion des résultats de la recherche et la communication aux personnes intéressées par ces questions de prévention du VIH dans les populations qui consomment de la drogue.

Campagne de marketing social sur la stigmatisation et la discrimination liées au VIH/sida

Cette campagne a pour but d'abolir la stigmatisation et la discrimination dont souffrent à l'heure actuelle 56 000 Canadiens et Canadiennes atteints du VIH. Elle porte aussi sur les obstacles dressés par cette stigmatisation et cette discrimination qui empêchent les membres de populations à risque d'obtenir de l'information, de subir des tests et de se faire soigner.

Programme national sur l'alphabétisation et la santé

L'ACSP continue d'avancer dans le domaine de l'alphabétisation liée à la santé. Au cours de la dernière année, le rapport sommaire de la 2^e Conférence nationale sur l'alphabétisation et la santé, assorti de 11 recommandations pour faire progresser la pratique, les politiques et la recherche dans ce domaine, a été élaboré. La *Revue canadienne de santé publique* a aussi publié un supplément spécial sur le sujet, avec sept articles évalués par des pairs inspirés des thèmes de la conférence.

Campagne sur le pot au volant

En novembre 2005, l'ACSP a lancé une campagne nationale pour sensibiliser les Canadiens de 14 à 18 ans aux risques de la conduite avec facultés affaiblies par le cannabis. Nombre de jeunes du Canada ignorent qu'en conduisant « gelés », ils risquent davantage d'être impliqués dans un accident de la route. L'image de la campagne est celle de deux pilotes fumant du pot dans l'habitacle d'un avion, avec le slogan : *Si ça n'a pas de bon sens ici, pourquoi faire la même chose quand tu conduis ?* Sur le site Web de la campagne, www.potauvolant.cpha.ca, on trouve des ressources pour les jeunes, les parents et les enseignants.

Centre canadien d'information sur la santé publique : évaluation des besoins

Ce petit projet comprenait une analyse du contexte, visant à évaluer la disponibilité de sources d'information sur la santé publique au Canada, et des entrevues avec des informateurs clés issus de tous les horizons de la santé publique, non seulement des spécialistes, mais aussi des utilisateurs possibles de l'information en question. Le projet a principalement permis de constater que l'ACSP devrait créer un centre d'information sur la santé publique, qu'un tel centre devrait s'adresser à la fois au grand public et aux professionnels, et qu'il devrait être mis sur pied en collaboration avec d'autres organismes.

Ressources pour encourager les femmes à cesser de fumer

Deux ressources de renoncement au tabac seront mises à jour et combinées. La nouvelle ressource harmonisée comportera trois sections. Dans la première, on brosse un portrait général des femmes et du tabagisme et on explique le modèle des phases du changement et le processus de renoncement au tabac. La deuxième section est un guide de facilitation pour un programme de groupe en 12 séances, qui porte sur des sujets comme l'estime de soi, les poids-santé, les déclencheurs et les appuis. Dans la troisième section, on trouve des techniques de counselling individuel à l'usage des professionnels de la santé, que ce soit pour de brèves interventions ou des séances prolongées.

Rôle en matière de politiques de santé

Plus de 1 200 organismes bénévoles du domaine de la santé ont participé à ce projet, mené en collaboration avec Santé Canada et l'Agence de santé publique du Canada. Nous en sommes maintenant à la phase finale : le lancement d'un site Web novateur, *Jouez un RÔLE qui compte* (www.projectvoice.ca), qui diffusera les leçons du projet et favorisera une mobilisation vaste, concertée et continue entre les secteurs public et bénévole.

Programmes de santé mondiale

L'ACSP gère deux initiatives de prestige à long terme en matière de santé publique :

Programme de renforcement des associations pour la santé publique

Le PRASP aide des organisations non gouvernementales dans les pays en développement à favoriser le développement de la société civile, en mettant l'accent sur le secteur de la santé. Il renforce la capacité des associations de santé publique partenaires (les ASP) à participer au débat national sur les politiques sanitaires et favorise le leadership national et international en matière de santé publique, ainsi que les échanges techniques entre praticiens de la santé publique canadiens et étrangers.

Initiative canadienne d'immunisation internationale Phase 2

L'ACSP trouve et recrute des conseillères et des conseillers techniques canadiens pour aider l'Organisation mondiale de la santé, l'UNICEF et les ministères de la Santé à renforcer les systèmes nationaux de vaccination des enfants en vue d'éradiquer la poliomyélite, d'éliminer la rougeole et de combattre les maladies de l'enfance dans des pays à faible revenu et à revenu intermédiaire.

Projets de santé mondiale

L'Association a aussi des initiatives de santé mondiale particulières et à durée déterminée :

Renforcement de la lutte internationale contre le tabagisme

En collaboration avec les Médecins pour un Canada sans fumée, la Fondation des maladies du cœur, PATH Canada et l'Association pour les droits des non-fumeurs, l'ACSP met en œuvre un projet qui appuiera les efforts déployés par des associations pour la santé publique et par d'autres organismes du secteur de la santé, dans plusieurs pays d'Afrique, d'Asie et des Amériques, afin de renforcer les revendications visant à faire ratifier, appliquer et surveiller la Convention-cadre pour la lutte antitabac (CCLAT).

Projet de renforcement des compétences communautaires en prévention du VIH

Après son enregistrement, en décembre 2003, en tant qu'ONG régionale au Zimbabwe sous le nom de « Southern African AIDS Trust (SAT) », le Programme de formation sur le sida en Afrique australe a été rebaptisé « Projet de renforcement des compétences communautaires en prévention du VIH » (PCC). Le PCC travaille à renforcer les capacités communautaires de lutte contre le VIH et le sida. L'une de ses grandes forces est sa capacité de travailler au renforcement des capacités et au développement organisationnel de petites ONG naissantes au palier



communautaire. Lorsqu'elles deviennent autosuffisantes, ces ONG « s'émancipent » et offrent souvent encadrement et formation à de nouveaux organismes.

Un avenir en meilleure santé : améliorer la santé des femmes autochtones et des femmes vivant en milieu rural dans la province de Formosa (Argentine)

L'ACSP offre une assistance technique canadienne aux services de santé communautaires axés sur les femmes, les Autochtones et les jeunes du ministère de la Santé et du Développement humain de Formosa. Trois stratégies sont employées : a) rehausser la capacité du gouvernement dans les domaines de la planification sanitaire, de l'élaboration de programmes et de la prestation de services, b) soutenir la participation communautaire et c) diffuser les résultats du projet à d'autres organismes, collectivités et provinces de l'Argentine pour en favoriser la durabilité.

Mise en œuvre du plan stratégique du CAREC pour la prévention et le contrôle de l'épidémie de VIH/sida dans les Caraïbes, 2002–2006

L'ACSP offre au programme spécial du CAREC (Caribbean Epidemiology Centre) sur les infections transmises sexuellement une assistance technique dans les domaines de la surveillance des maladies et de la recherche épidémiologique, des stratégies de promotion de la santé de populations cibles, de la planification de programmes et de l'élaboration de politiques, des soins et du traitement du VIH/sida, de la communication de l'information, et du renforcement des capacités des ONG.

Projet de santé familiale et génésique au Malawi (Phase II)

Ce projet vise à accroître l'utilisation et à améliorer la qualité des services de santé génésique, de planning familial et de maternité sans risques au Malawi en renforçant les liens entre les villes et villages et les prestataires de services de santé dans trois districts. Sont associés à ce projet le FNUAP et le Service de santé génésique du ministère de la Santé et de la Population.

Renforcer la société civile par le biais des associations pour la santé publique (Balkans)

Ce nouveau projet, qui mise sur la réussite et les réalisations du projet de Renforcement du régime de santé publique dans les Balkans (2001–2005), sera mené avec des partenaires locaux, dont l'Association serbe pour la santé publique, dont on veut renforcer la capacité organisationnelle pour en faire des porte-parole efficaces, en mesure de jouer un rôle directeur en santé publique. Les partenaires locaux, par leurs efforts et leurs activités, faciliteront les interventions locales, nationales et régionales et contribueront à les renforcer. Le projet est mis en œuvre en République de Serbie et en Bosnie-Herzégovine.

Ressources humaines en santé publique (août 2005, Costa Rica)

L'ACSP a organisé au Costa Rica un atelier sur le renforcement des capacités humaines en santé publique à l'appui des objectifs du Millénaire pour le développement. L'atelier, tenu dans les locaux de l'Association costaricaine pour la santé publique (ACOSAP), a rassemblé des spécialistes des ressources humaines en santé publique de huit pays des Amériques, dont le Canada.

Projet de santé familiale et génésique en Zambie

Ce projet appuie et renforce les capacités nationales de mise en œuvre d'objectifs et de stratégies de santé génésique en Zambie. Il met l'accent sur le planning familial, la maternité sans risques, la santé génésique à l'adolescence, la lutte contre les ITS et la santé sexuelle positive. L'ACSP collabore avec deux ONG locales (Planned Parenthood Federation of Zambia et Churches Health Association of Zambia) à cette initiative.

Atelier d'experts de l'OMS sur le commerce des services de santé (octobre 2005, Montréal)

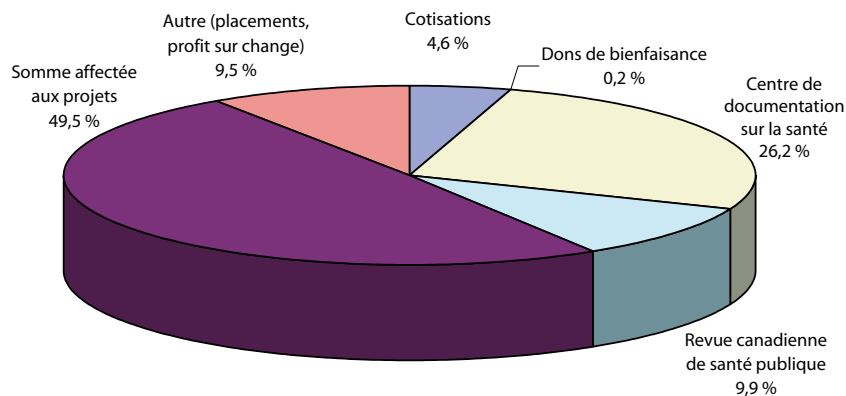
L'ACSP s'est associée à l'Institut Nord-Sud et à l'Université McGill pour donner un atelier international réunissant des experts, sous les auspices de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), afin d'évaluer divers aspects du commerce des services de santé et de promouvoir la cohérence entre les politiques des secteurs du commerce et de la santé.

Appui à la Fédération mondiale des associations de la santé publique

Conformément à une entente avec l'American Public Health Association, qui héberge le secrétariat de la Fédération mondiale des associations de la santé publique, le Programme de santé mondiale de l'ACSP aide la Fédération à planifier le 11^e Congrès mondial de santé publique à Rio de Janeiro (Brésil) en août 2006.

activités financières de base

Revenus



Dépenses

