



CPHA  ACSP

CANADA'S PUBLIC HEALTH LEADER  
LE LEADER CANADIEN EN SANTÉ PUBLIQUE

ASSOCIATION CANADIENNE DE SANTÉ PUBLIQUE  
**Rapport annuel 2010**

Fondée en 1910, l'Association canadienne de santé publique (ACSP) figure parmi les plus anciennes associations nationales du domaine de la santé publique au monde. L'ACSP est une association indépendante, sans but lucratif, qui repose sur l'adhésion de membres. Elle représente les intervenants en santé publique du Canada et entretient des liens avec la collectivité de la santé publique internationale. À titre de porte-parole impartial de la santé publique au Canada, elle compte de nombreuses années d'expérience manifeste au chapitre de la participation des citoyens, de l'élaboration de politiques et de programmes, de la recherche et de la sensibilisation du public, du transfert des connaissances, de la diffusion de ressources et de la gestion de projets, des activités qui visent le maintien et l'amélioration de la santé individuelle et collective.

L'ACSP a été fondée par un groupe de professionnels de la santé ayant repéré le besoin de solidifier les mécanismes de contrôle et de prévention des maladies transmissibles, notamment la variole et la fièvre typhoïde, des maladies virulentes à cette époque. En 1910, l'Association a tenu sa première réunion officielle dans les édifices du Parlement, à Ottawa. Elle a ensuite été constituée officiellement par l'entremise d'une loi du Parlement, en 1912. La *Revue canadienne de santé publique*, la seule publication scientifique du pays dédiée à la santé publique qui est révisée par des pairs, a également fait ses débuts en tant que publication officielle de l'ACSP, en 1910. Cette revue est encore publiée de nos jours.

En 2010, l'Association a souligné son centenaire en célébrant l'histoire de la santé publique au Canada. Notre centenaire a fourni une opportunité unique à la collectivité en santé publique du Canada de sensibiliser les gens au rôle de la santé publique durant les dernières décennies et celles à venir. Grâce à différentes initiatives, les Canadiens ont pu saisir l'incidence profonde de la santé publique pour ce qui est de façonner le Canada qui est le nôtre aujourd'hui.

L'Association influe depuis longtemps la politique canadienne en matière de santé. Par exemple, elle a commencé à promouvoir la création d'un ministère de la santé nationale dès 1912; en 1944, elle a organisé la première conférence nationale sur l'instauration d'un régime d'assurance-santé financé par le gouvernement; en 1959, elle a lancé une solide campagne de lutte contre le tabagisme; en 1986, elle a organisé la première conférence internationale pour la promotion de la santé, laquelle a donné naissance à la *Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé*. Plus récemment, elle a milité en faveur de la création de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) et le bureau de l'administrateur en chef de la santé publique.

Alors qu'elle entame son deuxième centenaire au service des Canadiens, l'ACSP continue d'élaborer des politiques fondées sur des preuves dans des secteurs de première importance pour la santé et le bien-être des Canadiens.

## Adhésion

L'adhésion à l'ACSP n'est pas obligatoire.

Nous comptons parmi nos membres des infirmières en santé publique, des médecins-hygiénistes, des diététiciens, des épidémiologistes, des administrateurs, des chercheurs, des universitaires, des éducateurs, des étudiants, des éthiciens, des professionnels en gestion et en intervention d'urgence, ainsi que des représentants en santé publique aux paliers fédéral, provincial, territorial et municipal. Ensembles, nos membres représentent un large éventail de disciplines et de professions, qui reflètent l'étendue et la portée des travaux de l'Association sur des enjeux primordiaux au chapitre de la santé publique en première ligne et à l'échelle nationale.

Les étudiants membres de l'ACSP continuent de participer activement à notre conférence annuelle qui englobe plusieurs événements à l'intention de ceux que la recherche, la politique et la pratique en santé publique intéressent. Le Programme de prix aux étudiants de l'ACSP sert à reconnaître l'excellence au sein de la population, des chercheurs en santé publique, des décisionnaires, des praticiens, des universitaires et des étudiants de la prochaine génération.



## Conseil d'administration de 2010

L'ACSP est gérée par un conseil d'administration qui repose sur les compétences et le bénévolat de ses membres et qui détermine l'orientation stratégique de l'Association.

### Président

Cordell Neudorf, B.Sc., M.D., M.Sc.S., FRCPC

### Présidente désignée

Erica di Ruggiero, B.Sc., M.Sc.S., Dt.P.

### Chef de la direction (ex officio)

Debra Lynkowski, LL.B

### Directeurs

Hope Beanlands, Ph.D., M.P.A., M.Nurs., inf. aut.

Brian Bell, M.Serv.Soc.

Joel Finlay, MPH

Alycia Fridkin, M.Sc.S.

Richard Lessard, M.D., M.A., MPH, FRCP

John M. Maxted, M.D., M.B.A., CCMF, FCFP

Lynn McIntyre, M.D., M.Sc.S., FRCPC

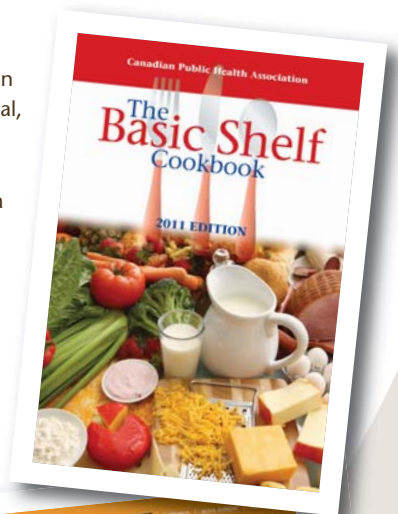
Shannon Turner, B.A., B.Sc., M.Sc.

## Gérance financière

En 2010, nos partenaires privés ont fait preuve d'une immense générosité envers la santé publique et l'ACSP. En tout, 22 commanditaires, notamment des entreprises, des ONG et des organismes gouvernementaux, ont prodigué le soutien financier nécessaire pour assurer le succès des célébrations de notre centenaire. Vous trouverez la liste complète des commanditaires de 2010 à la page 9.

En plus des célébrations du centenaire, nous avons eu l'immense privilège de collaborer à d'autres passionnantes initiatives :

- ✦ Parmalat Canada a généreusement appuyé l'élaboration d'une nouvelle version du livre intitulé : **The Basic Shelf Cookbook**. Ce livre de recettes est très spécial, parce que toutes les recettes qu'il renferme sont composées d'ingrédients nutritifs peu dispendieux, qui composent ce que nous appelons un « garde-manger de base ». Nous serons très heureux de lancer cette nouvelle édition à notre conférence annuelle de 2011.
- ✦ Maple Leaf Foods a octroyé une subvention à l'éducation sans restriction à l'ACSP pour concevoir et mettre en branle une campagne nationale pour sensibiliser les consommateurs à la salubrité des aliments. Bien que le site **S'ALIMENTER EN SÉCURITÉ** ait quelque chose à offrir à tous les Canadiens, il a été conçu spécialement à l'intention de quatre populations vulnérables : les personnes âgées, les personnes atteintes du VIH et du sida, les personnes qui subissent des traitements contre le cancer et les femmes enceintes. Ces populations sont davantage susceptibles de contracter des maladies d'origine alimentaire qui, dans certains cas, peuvent être graves, voire mortelles. Rendez-vous à « [salubritealimentaire.cpha.ca](http://salubritealimentaire.cpha.ca) ».
- ✦ L'ACSP continue de collaborer avec le fabricant des produits de marque Lysol, Reckitt Benckiser, à améliorer le site Web **Prendre soin de vous et de votre bébé** ([vous-et-votre-bebe.cpha.ca](http://vous-et-votre-bebe.cpha.ca)), afin de veiller à ce que l'information soit à jour et préconise les pratiques exemplaires en matière de puériculture au Canada. Nous continuons aussi de promouvoir cette ressource pour cibler les auditoires et voir à ce qu'elle soit utilisée à bon escient au cours des années à venir.
- ✦ En 2010, l'ACSP a été heureuse de collaborer avec Amgen Canada à la création du **Prix de l'ACSP et d'Amgen pour l'innovation en santé familiale**. Ce nouveau prix a été créé pour reconnaître les réalisations d'une organisation, d'un projet ou d'un programme en matière d'innovation en santé familiale et les pratiques innovatrices en santé publique vouées à la promotion de la santé et du bien-être des communautés par l'entremise de l'unité sociale de base, la famille. Le Centre de santé Ts'ewulhtun, situé dans la vallée Cowichan sur l'île de Vancouver en Colombie-Britannique, est le premier récipiendaire du Prix de l'ACSP et d'Amgen.



En 2010, l'ACSP a investi dans son comptoir de ventes de publications en développant une boutique en ligne. Lancé au début de 2011, le nouveau site Web destiné à la vente de publications ([publications.cpha.ca](http://publications.cpha.ca)) permet aux visiteurs de parcourir notre collection, de sélectionner et d'acheter les documents qui les intéressent sur un site en ligne sécurisé.

En 2010, l'ACSP a également élargi sa gamme de services et offre désormais des services de gestion d'événements sur une base contractuelle à des organisations ayant des intérêts similaires. Nous avons obtenu un contrat pour fournir des services d'inscription à la Conférence canadienne sur la santé internationale, en octobre 2010, et un contrat pour gérer tous les aspects de la conférence de l'Alliance pour la prévention des maladies chroniques au Canada, laquelle se tiendra en février 2012.

## Relations de collaboration

Grâce au dévouement de ses membres, l'ACSP continue de siéger à de nombreux comités externes, groupes d'étude et groupes de travail qui aident à façonner l'avenir du système de santé du Canada.

L'ACSP continue de faire fonction de chef de file au sein de la **Coalition canadienne pour la santé publique au 21<sup>e</sup> siècle**. La Coalition a élaboré une série de « fiches » et un plan triennal stratégique. Elle a également publié un document intitulé : *La préservation de la santé du public comme outil de croissance économique et de prospérité à long terme*, en réponse au budget de 2010 du gouvernement fédéral.



**Collaboration et promotion** est un regroupement informel d'intervenants de l'Association médicale canadienne, de la Société nationale de spécialistes pour la médecine communautaire, du Collège des médecins de famille du Canada et de l'ACSP. Il cible des questions qui portent sur l'interconnexion entre les physiciens en soins de santé primaires et en santé publique. En 2010, ce groupe a demandé à l'ASPC d'améliorer les communications et les ressources sur le pH1N1 et de les rendre plus conviviales pour les physiciens de première ligne, afin de les aider à traiter les patients infectés ou présentant un risque d'infection. Le produit cible spécialement les cliniciens qui travaillent dans des bureaux.

L'ACSP continue de travailler en partenariat avec les associations en santé publique des provinces et des territoires par le truchement d'un nouveau regroupement, le **Réseau canadien d'associations en santé publique**, qui a tenu sa première réunion à la Conférence du centenaire de l'ACSP, à Toronto. En 2010, ce réseau a collaboré à l'élaboration d'une lettre adressée au groupe de travail conjoint sur les ressources humaines en santé publique concernant le vieillissement de la main-d'œuvre en santé publique.

En 2010, les points de vue sur la santé publique continuent d'être représentés activement par le truchement d'un certain nombre de tribunes et de forums de discussion importants, notamment :

- ✦ Centre canadien de lutte contre l'alcoolisme et les toxicomanies (stratégie nationale de traitement, équipe de gestion)
- ✦ Coalition canadienne d'action contre le tabac
- ✦ Forum canadien sur la lutte internationale contre le tabagisme
- ✦ Atelier sur la Stratégie nationale de l'eau au Canada
- ✦ Système canadien de surveillance périnatale
- ✦ Groupe de référence canadien pour la Commission des déterminants sociaux de la santé de l'OMC.
- ✦ Plan de gestion des produits chimiques
- ✦ Alliance pour la prévention des maladies chroniques au Canada
- ✦ Coalition pour le contrôle des armes
- ✦ Coalition pour la sécurité, la santé et le bien-être des collectivités
- ✦ Comité de consultation communautaire sur la santé publique et Comité consultatif des soins de santé, Service correctionnel du Canada
- ✦ Groupe consultatif sur le VIH/sida et les questions internationales, Santé Canada
- ✦ HEAL (Groupe d'intervention en santé)
- ✦ Conseil canadien de la littératie en matière de santé
- ✦ Comité consultatif externe sur le développement et l'échange des connaissances, ASPC
- ✦ Comité consultatif national de l'immunisation, ASPC
- ✦ Alliance nationale pour les enfants
- ✦ Réseau pour la saine alimentation
- ✦ Violence Prevention Canada
- ✦ Halte à la tuberculose Canada



Les participants à la 44<sup>e</sup> Assemblée générale annuelle de la **Fédération mondiale des associations de la santé publique** (FMAS) ont élu l'ACSP au poste de vice-président/président désigné (mai 2010 – avril 2012, après quoi l'ACSP assumera la présidence de la FMAS durant deux ans). Le directeur de la politique de l'ACSP, (et ancien directeur des programmes de santé internationaux), James Chauvin, assumera ces fonctions au nom de l'ACSP.



# Une célébration de la santé publique

Jamais célébrations de centenaire n'auront été aussi réussies qu'en juin 2010 alors que les intervenants en santé publique se sont réunis à Toronto pour commémorer les cent ans de l'ACSP. Tout au long de l'année 2010, le Comité directeur du centenaire a planifié un certain nombre d'activités clés pour souligner les réalisations dans le domaine de la santé publique :

- ♣ Occupant plus de 15 000 pieds carrés, **La santé publique** est une exposition bilingue

dynamique qui offre une visite guidée de l'évolution de la santé publique canadienne au cours des cents dernières années, une occasion de célébrer nos réalisations et de présenter le profil de gens qui se sont battus pour la cause. Cette exposition a été dévoilée à la Conférence du centenaire de l'ACSP et a ensuite été présentée de nouveau en collaboration avec le service de santé publique de la ville d'Ottawa, en janvier 2011.

- ♣ Le site Web **cpaha100.ca** est un site bien conçu qui présente 12 réalisations exceptionnelles en santé publique, des profils, des anecdotes, des albums, des vidéos et beaucoup plus. Assurez-vous de réserver suffisamment de temps pour faire justice à l'incroyable mine de renseignements et aux fascinantes histoires que ce site renferme!

- ♣ Parmi les activités du centenaire de l'ACSP, on compte une réalisation significative, notamment l'historique de la santé publique au Canada.

**La santé publique : une histoire canadienne** est un cyberlivre interactif, captivant et richement illustré dont le chargement est gratuit, qui intéressera un vaste auditoire. L'histoire de la santé publique au Canada est maintenant accessible et facile à diffuser ! Ce livre raconte l'histoire de la santé en ordre chronologique, du début de la colonisation à l'instauration de la *Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé*, en 1986, ce qui a marqué, de l'avis de beaucoup, le début d'une nouvelle ère au chapitre de la santé publique. L'épilogue jette un regard sur un passé plus récent. En 2011, des versions française et espagnole ont aussi été publiées.

- ♣ Les Instituts de recherche en santé du Canada – Institut de la santé publique et des populations (IRSC-ISPP), en partenariat avec l'ACSP, félicitent les gagnants lors de l'inauguration de **l'Initiative sur les événements marquants liés à la recherche en santé publique et les populations**. Les événements marquants sont sélectionnés dans le cadre d'un processus d'examen concurrentiel par des pairs. Ils ont chacun contribué de façon significative à la santé publique au Canada et à l'échelle du globe et ont fait preuve d'originalité pour régler des problèmes liés à la santé publique. Les faits marquants ont été publiés dans une section spéciale de la parution de novembre-décembre 2010 de la *Revue canadienne de santé publique*.



## Mobilisation des intervenants

L'ACSP travaille en étroite collaboration avec un large éventail d'intervenants à améliorer le contexte d'une stratégie d'immunisation pancanadienne en vue de protéger les Canadiens contre les maladies évitables grâce à la vaccination. Pour faciliter le dialogue permanent, l'ACSP a organisé une table ronde avec les intervenants et a depuis participé à diverses activités d'échange d'information organisées par les principales organisations nationales. En décembre 2010, l'ACSP a publié le rapport des discussions en table ronde et a demandé l'établissement d'un registre national d'immunisation, dans le cadre d'une stratégie globale. Nous sommes fiers que des articles d'opinion rédigés par le président de l'ACSP, Dr Cordell Neudorf, aient été publiés dans le *Globe & Mail* et le *Hill Times*.

## Capacité du secteur de la santé publique

En 2010, après une année fort occupée consacrée à l'élaboration de travaux préparatoires et à l'organisation d'une kyrielle de consultations, nous serons très heureux de lancer le **Centre du savoir en santé publique<sup>MC</sup>** de l'ACSP à la Conférence annuelle de 2011, à Montréal. Ce centre est un service offert moyennant abonnement qui est destiné aux travailleurs en santé publique. Nous avons conçu ce service pour communiquer le savoir des praticiens en santé publique et solidifier la collaboration entre les différentes juridictions – un service conçu par la collectivité en santé publique, pour la santé publique.

Nous nous efforçons de donner aux abonnés un accès opportun à la recherche scientifique et à celle fondée sur la pratique, à l'information, à l'apprentissage en ligne et à des outils communautaires, afin qu'ils continuent d'être productifs et à jour. Le Centre du savoir en santé publique<sup>MC</sup> a considérablement été mis à l'épreuve par les travailleurs de première ligne en santé publique à l'échelle du pays pour veiller à ce qu'il réponde à leurs besoins. Ce centre rassemble des ressources de partout au pays, améliore leur accès et la mise en pratique. Si vous travaillez dans le domaine de la santé publique, le Centre du savoir<sup>MC</sup> de l'ACSP est pour vous.





L'ACSP continue de faire fonction de secrétariat de la **Coalition canadienne pour la sensibilisation et la promotion de la vaccination (CCSPV)**. La campagne d'affiches biannuelle de la CCSPV a de nouveau connu un immense succès en 2010. Le nom du gagnant a été dévoilé durant la Conférence canadienne sur la vaccination, en décembre 2010.

L'ACSP entretient des discussions permanentes avec la **Société nationale de spécialistes pour la médecine communautaire** en vue de découvrir d'autres moyens d'amplifier la collaboration entre les deux organisations au cours des prochaines années.

Entre-temps, nous avons solidifié nos liens avec l'**Alliance pour la prévention des maladies chroniques au Canada**, en 2010. Cette organisation occupe de l'espace dans les bureaux de l'ACSP et nous partageons certains services communs.

En 2010, la **Revue canadienne de santé publique** a recruté un groupe de chercheurs, d'universitaires et de praticiens chevronnés en santé publique à l'échelle du Canada (et de partout dans le monde) en vue de former un nouveau Comité de rédaction qui fournira l'orientation globale sur le contenu de cette revue. La réunion inaugurale du Comité de rédaction s'est tenue durant la Conférence du centenaire de l'ACSP, à Toronto, et ce comité se réunira une fois l'an à l'occasion de la conférence annuelle de l'ACSP.

En 2010, un nouveau volet des **Outils de formation des spécialistes en médecine communautaire et des médecins de santé publique** a nécessité la réalisation de travaux avec des représentants d'établissements d'enseignement et de programmes de santé publique à l'échelle du Canada. L'ACSP a achevé un rapport et l'a communiqué lors d'un forum réunissant l'ACSP, 17 écoles et plus de 35 participants externes, qui s'est tenu en octobre dernier.



Le projet intitulé : **L'étape suivante : transmettre les connaissances sur la prévention du tabagisme et le renoncement au tabac par les réseaux de santé publique** a achevé sa dernière étape, en 2010, soit l'élaboration d'un document de discussion qui porte sur une « approche en santé publique » visant le contrôle du tabac. Plusieurs études effectuées dans le cadre de ce projet sont affichées sur le site Web de l'ACSP.

À l'automne 2010, l'ACSP a lancé un nouveau projet d'importance sur les **nouvelles technologies de prévention du VIH**. Ce projet cible la capacité de la santé publique de première ligne d'introduire de nouvelles technologies de prévention. Le projet comprend également un volet dans les Balkans, ce qui permettra de comparer l'introduction de nouvelles technologies de prévention dans d'autres contextes.

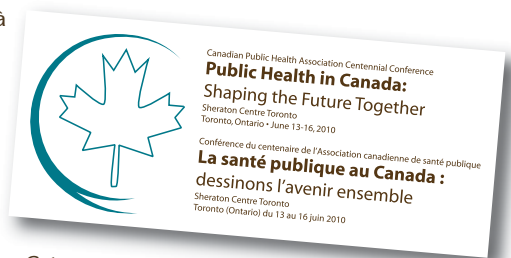
L'ACSP a finalisé la reconduction de l'**Initiative canadienne d'immunisation internationale (ICII)**, pour une période supplémentaire de deux ans. Dans le cadre de ce programme, l'ACSP sélectionne et embauche des consultants techniques canadiens en collaboration avec le US Centers for Disease Control and Prevention, afin d'aider l'Organisation mondiale de la santé, l'UNICEF et les ministères de la Santé dans les pays à faibles ou moyens revenus partout dans le monde à solidifier leurs régimes nationaux de vaccination des enfants afin d'éradiquer la polio et la variole et de lutter contre les maladies infantiles. Pour obtenir davantage de renseignements, veuillez consulter le site « [cii.cpha.ca](http://cii.cpha.ca) ».

Dans le cadre d'un contrat avec l'UNICEF, l'ACSP a évalué les programmes existants d'infirmières qui se rendent dans les foyers dans plusieurs pays de l'Europe centrale et des républiques d'Asie centrale. Cette étude a formulé des recommandations aux ministères de la Santé afin d'amplifier l'efficacité, la portée et la qualité de cet important service de santé publique.

En 2010, le **Programme de renforcement des associations de santé publique (PRASP)** a célébré son 25<sup>e</sup> anniversaire, ce qui confirme l'engagement permanent de l'ACSP à seconder la création d'associations nationales en santé publique à travers le monde et le renforcement de la voix de la société civile qui milite en faveur d'un régime de santé publique solide. Le PRASP a célébré son anniversaire durant la Conférence du centenaire de l'ACSP dans le cadre d'événements publics, notamment des exposés oraux et des affiches. Une publication documentant l'histoire de ce programme et un calendrier de 18 mois spécial ont été lancés à la Conférence. Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez visiter « [sopha.cpha.ca](http://sopha.cpha.ca) ».



La **Conférence du centenaire de l'ACSP**, qui s'est tenue en juin, à Toronto, a remporté un vif succès et a été l'occasion de grandes réjouissances pour le secteur de la santé publique. Arborant le thème « *La Santé publique au Canada : dessinons l'avenir ensemble* » la Conférence du centenaire de l'ACSP, à laquelle près de 1 500 délégués s'étaient inscrits, a été le plus imposant rassemblement national du secteur de la santé publique de l'histoire du Canada! Ce fût quatre journées inoubliables! De l'avis de nombreux délégués, le programme de la conférence a dépassé toutes les attentes. Cet événement a servi de tribune interactive aux professionnels, aux chercheurs, aux décideurs, aux universitaires et aux étudiants en santé publique et a permis de faire du réseautage et d'apprendre au contact des autres participants. Le nombre de réponses à notre invitation à soumettre des documents a été extraordinaire : nous en avons reçu plus de 750. Nous avons été en mesure d'intercaler 365 exposés oraux et 168 affiches dans les cinq séances plénières et les 30 séances planifiées qui formaient la programme scientifique.



## Politique et défense des intérêts

En tant qu'organisation qui compte sur la participation de ses membres, l'ACSP répond à des questions qui préoccupent la collectivité de la santé publique. Elle recourt à une panoplie de mécanismes et de stratégies pour promouvoir son mandat de défenseur, notamment : appui; relations gouvernementales; prises de position et énoncés de politique; rapports et exposés; plaidoyers et coalitions et surveillance générale.

En 2010, la section de la politique de l'ACSP a traité une multitude de questions visant la santé publique, tout en ciblant les secteurs prioritaires établis dans le cadre du sondage de 2008 auprès des membres et les enjeux sélectionnés durant le forum de 2010 sur la politique. Les « cinq principales » priorités sont les suivantes :

- ✦ Pauvreté et équité en matière de santé et déterminants sociaux de la santé
- ✦ Leadership en santé publique
- ✦ Accès à la santé publique, notamment à l'infrastructure et aux ressources humaines
- ✦ Prévention des maladies chroniques
- ✦ Santé environnementale et développement durable

En 2010, le groupe de l'ACSP chargé de l'examen de la politique a approuvé la création de deux groupes de travail sur les différents aspects des substances psychoactives :

- ✦ Le **Groupe de travail sur le tabac** est chargé d'élaborer l'ébauche d'une politique ou d'un document de position de l'ACSP sur une approche en santé publique exhaustive sur l'usage du tabac et la lutte contre le tabagisme. Une dernière ébauche est en voie d'élaboration et on prévoit qu'elle sera déposée à l'automne 2011.
- ✦ Le **Groupe de travail sur l'alcool** est chargé d'élaborer l'ébauche de l'énoncé de position de l'ACSP concernant l'approche en santé publique à l'égard de la consommation d'alcool. La version définitive devrait également être remise au Conseil à l'automne 2011.

Prévoir les risques pour la santé et les interventions connexes en santé publique liées à la consommation de stupéfiants est prioritaire pour les membres de l'ACSP. Pour cette raison, le Conseil a retenu les services de Stockwoods LLP, sur une base bénévole, pour intervenir dans un appel interjeté en Cour suprême du Canada. En décembre 2010, l'ACSP a présenté une requête en Cour suprême du Canada afin d'obtenir le statut d'intervenant dans l'appel mettant en cause Insite, le local d'injection de drogues sous supervision de Vancouver. La requête de l'ACSP a été accueillie et elle a comparu en cour, en mai 2011.



Le Conseil d'administration de l'ACSP a demandé au gouvernement du Canada de bannir l'exploitation minière, la transformation, l'exportation et l'utilisation de l'amiante chrysotile et l'a enjoint d'ajouter ce produit à la liste de la *Convention de Rotterdam*. Nous avons également publié conjointement un communiqué avec l'Association médicale canadienne et la Société nationale de spécialistes pour la médecine communautaire pour demander au gouvernement fédéral et au gouvernement du Québec de stopper l'extraction d'asbestos et d'interdire son utilisation et son exportation. Deux éditoriaux ont également été publiés sur ce sujet dans la *Revue canadienne de santé publique*.

L'ACSP a également appuyé plusieurs questions externes sur la santé publique :

- ✦ **Convention de Vienne** – adoption d'une approche fondée sur des preuves en ce qui a trait à l'utilisation de drogues illicites au lieu d'une approche prévoyant l'exécution de la loi.
- ✦ Appui aux efforts continus de **Sécurijeunes Canada** afin d'assurer l'adoption du Projet de loi C-36 : *Loi concernant la sécurité des produits de consommation*.

L'Association continue de tirer avantage des efforts déployés par les nombreux bénévoles qui participent activement aux débats sur les politiques cruciales dans le cadre de tribunes permanentes ou ponctuelles, de réunions et de consultations.

## Activités financières de base

En 2010, le Centenaire de l'ACSP a été l'occasion de tisser des liens avec de nouveaux partenaires publics et privés du domaine de la santé publique, ce qui en retour a permis de redresser la situation financière de l'Association pour l'année. Dans le cadre de l'exercice de reconstitution de sa capacité financière, l'ACSP a fait de nouveaux placements, notamment dans le Centre du savoir en santé publique<sup>MC</sup>, les ventes de publications, la *Revue canadienne de santé publique* et les relations commerciales, pour diversifier encore davantage ses recettes tout en continuant d'être le porte-parole non gouvernemental de la santé publique au Canada. Malgré une hausse du déficit cumulé, qui est passé de 59 587 \$ en 2009 à 112 715 \$ en 2010, l'Association est parvenue à réduire son déficit de fonctionnement à 53 000 \$ en poursuivant ses efforts pour limiter les coûts, accroître les commandites et favoriser la croissance de ses secteurs d'activité.

Les états financiers détaillés pour 2010, vérifiés par la firme comptable BDO Canada s.r.l. sont disponibles sur demande au bureau de la chef de direction. On trouvera ci-après l'état de la situation financière et l'état des résultats de l'Association pour l'exercice terminé le 31 décembre 2010.

### État de la situation financière au 31 décembre 2010

Actif	2010	2009
Actif à court terme		
Liquidités	423 504 \$	319 667 \$
Comptes débiteurs	1 177 657 \$	1 013 799 \$
Inventaire	34 124 \$	47 777 \$
Charges payées d'avance	24 102 \$	17 335 \$
	<u>1 659 387 \$</u>	<u>1 398 578 \$</u>
Placements	1 081 601 \$	1 462 789 \$
Immobilisations	20 170 \$	36 341 \$
	<u>2 761 158 \$</u>	<u>2 897 708 \$</u>
<b>Passif et actif net</b>		
Passif à court terme		
Comptes créditeurs et charges à payer	558 048 \$	348 983 \$
Recettes comptabilisées d'avance	1 228 825 \$	1 521 312 \$
	<u>1 786 873 \$</u>	<u>1 870 295 \$</u>
Actif net		
Affecté à l'interne à la réserve générale	1 087 000 \$	1 087 000 \$
Non affecté	(112 715 \$)	(59 587 \$)
	<u>974 285 \$</u>	<u>1 027 413 \$</u>
	<u>2 761 158 \$</u>	<u>2 897 708 \$</u>

### État des résultats pour l'année se terminant le 31 décembre 2010

Revenus		
Siège social	1 146 206 \$	1 105 343 \$
Ventes de publications	147 812 \$	187 554 \$
Centre du savoir <sup>MC</sup>	—	—
<i>Revue canadienne de santé publique</i>	185 308 \$	120 529 \$
Projets et conférences	5 903 853 \$	4 124 841 \$
	<u>7 383 179 \$</u>	<u>5 538 267 \$</u>
<b>Dépenses</b>		
Siège social	1 269 539 \$	1 321 036 \$
Ventes de publications	114 555 \$	156 257 \$
Centre du savoir <sup>MC</sup>	3 760 \$	—
<i>Revue canadienne de santé publique</i>	159 589 \$	159 213 \$
Projets et conférences	5 903 853 \$	4 124 841 \$
	<u>7 451 296 \$</u>	<u>5 761 347 \$</u>
Revenus (pertes) de fonctionnement nettes	(68 117 \$)	(223 080 \$)
Gains à la vente de placements	(618 \$)	—
Revenus (pertes) nettes, avant les changements dans la juste valeur des placements	(68 735 \$)	(223 080 \$)
Modifications aux placements détenus à des fins de transaction	15 607 \$	(4 161 \$)
Revenus (pertes) nettes	<u>(53 128 \$)</u>	<u>(227 241 \$)</u>



# Nos commanditaires

L'Association canadienne de santé publique tient à remercier chaleureusement les commanditaires suivants pour leurs contributions exceptionnelles aux célébrations de son centenaire :

## Commanditaires principaux des fêtes du centenaire

- ✦ Agence de la santé publique du Canada
- ✦ Sanofi Pasteur
- ✦ Parmalat



## Champions de la santé publique

- ✦ GlaxoSmithKline
- ✦ Lysol®
- ✦ Pfizer Canada
- ✦ Financière Sun Life



## Bienfaiteurs de l'héritage

- ✦ Amgen Canada
- ✦ Compagnies pharmaceutiques canadiennes axées sur la recherche
- ✦ Delta Media
- ✦ Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé
- ✦ Merck Frosst Canada



## Amis de la santé publique

- ✦ Producteurs laitiers du Canada
- ✦ Conseil canadien de la santé
- ✦ Institut national de santé publique



## Commanditaires du Programme des grandes réalisations

- ✦ BIOTECANADA
- ✦ Diffuseurs de la conférence



## Pionniers en santé publique

- ✦ AstraZeneca
- ✦ University of Alberta
- ✦ University of Waterloo



## Partisans de la santé publique

- ✦ Friction Creative
- ✦ Novartis Pharma Canada



# Nos collaborateurs

L'ACSP a eu la chance de pouvoir compter sur la collaboration des organisations suivantes pour organiser la Conférence du centenaire :

- ✦ Institut canadien d'information sur la santé – Initiative sur la santé de la population canadienne
- ✦ Instituts canadiens de recherche en santé – Institut de la santé publique et des populations
- ✦ Centres nationaux de collaboration en santé publique
- ✦ Société nationale de spécialistes pour la médecine communautaire
- ✦ Agence de la santé publique du Canada
- ✦ Association pour la santé publique de l'Ontario



## Les défis de l'avenir

L'année 2010 a vraiment été une année captivante pour l'ACSP, pour la santé publique au Canada et pour tous les intervenants de la collectivité de la santé publique. Nous nous sommes rassemblés pour célébrer nos plus grandes réalisations, raconter notre histoire et nous pencher sur les défis que nous réserve l'avenir.

Une forte motivation personnelle à faire une différence au chapitre de la santé et du bien-être des gens de leurs communautés anime le petit groupe de professionnels de la santé qui forment cette association. En tant qu'association, nous avons joué un rôle prépondérant au plan du dialogue sur la politique régissant la santé publique de ce pays et nous poursuivrons sur cette lancée au fil des années à venir.

En tant que seule organisation non gouvernementale canadienne axée exclusivement sur la santé publique, l'ACSP assume des responsabilités uniques pour ce qui est de :

Conseiller les décideurs en santé publique.  
Rassembler et catalyser les efforts de la collectivité des intervenants en santé publique, des multiples disciplines universitaires et secteurs de l'économie du Canada, en vue d'élaborer des politiques et des programmes.

Proposer, gérer et évaluer des initiatives visant à protéger la santé individuelle et collective des Canadiens.

Offrir une source de recherches probantes et d'expériences pratiques qui intègre la connaissance de pratiques efficaces en santé publique au Canada et à l'étranger.

C'est une tâche colossale et, au moment d'entamer notre deuxième siècle au service des Canadiens, nous invitons nos membres, nos partenaires, nos collaborateurs et la collectivité des intervenants en santé publique en général à se joindre à nous pour façonner des communautés en meilleure santé à l'échelle du pays et de la planète.



## Pour nous joindre

Association canadienne de santé publique  
1565, avenue Carling, bureau 300  
Ottawa (Ontario) K1Z 8R1  
Tél. : 613-725-3769 Téléc. : 613-725-9826  
info@cpha.ca                      www.cpha.ca

[www.cpha.ca](http://www.cpha.ca)