



ASSOCIATION  
CANADIENNE DE  
SANTÉ PUBLIQUE

La voix de la santé publique

TRAVAILLER VERS

# UN MONDE DE SANTÉ ET DE JUSTICE

RAPPORT ANNUEL 2019

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

# VÉRITÉ ET RÉCONCILIATION

L'Association canadienne de santé publique emploie le terme « réconciliation » pour désigner son engagement à établir et à maintenir des relations fondées sur le respect mutuel entre les personnes autochtones et non autochtones. Il s'agit d'un processus à long terme d'établissement de relations, d'apprentissage et de guérison, plutôt que d'un but précis à atteindre. La réconciliation changera selon le contexte, car elle est façonnée par les besoins, les expériences et les priorités uniques des partenaires autochtones concernés.

Le **rapport final** de la Commission de vérité et réconciliation (CVR) publié en 2015 présente **94 appels à l'action** pour encadrer les processus nationaux de réconciliation. Ils offrent à l'ACSP la possibilité de faire valoir comment la Commission s'insère et doit être prise en compte dans les politiques, les programmes et les pratiques de santé publique.

Nous avons lancé un **énoncé de Politique sur les relations et la réconciliation avec les peuples autochtones** à l'appui de l'engagement de l'Association envers la vérité et la réconciliation. Le but de la politique est d'établir l'objectif de réconciliation de l'Association pour qu'il s'insère concrètement dans toutes ses activités; établir les principes clairs par lesquels cet objectif sera atteint; et définir et décrire les rôles et les responsabilités de l'Association dans l'optique d'une véritable réconciliation.



L'ACSP a rendu un hommage posthume au docteur Peter H. Bryce, qui a joué un rôle méconnu dans l'histoire canadienne comme défenseur des enfants autochtones et critique acerbe des pensionnats. Il a qualifié l'état des pensionnats de « crime national » dans ses rapports et plaidé en faveur de meilleures conditions de vie, mais le gouvernement a fait la sourde oreille. L'ACSP a aussi rendu hommage à Cindy Blackstock pour son travail suivi en faveur des droits fondamentaux des jeunes des Premières Nations.



## Action climatique

Avec 193 autres pays, le Canada est signataire de l'Accord de Paris, qui propose une réponse mondiale à la menace des changements climatiques en exigeant que chaque signataire établisse des objectifs de réduction des émissions de carbone, prenne des mesures pour contenir l'élévation de la température moyenne de la planète nettement en dessous de 2 °C par rapport aux niveaux préindustriels, et poursuive l'action menée pour limiter l'élévation de la température à 1,5 °C par rapport aux niveaux préindustriels.

Dans notre **énoncé de position**, l'ACSP exhorte le gouvernement fédéral à prendre l'initiative d'élaborer et de mettre en œuvre un plan d'action pour le climat à la fois efficace et fondé sur les données scientifiques qui nous permettra de réaliser les réductions d'émissions nécessaires au maintien du réchauffement planétaire en deçà de 1,5 °C.

### Tarification de la pollution

Nous avons obtenu la qualité d'intervenant auprès des cours d'appel de la Saskatchewan, de l'Ontario et de l'Alberta à l'appui de la *Loi sur la tarification de la pollution causée par les gaz à effet de serre*. La décision des cours d'appel de la Saskatchewan et de l'Ontario en faveur de la constitutionnalité de la Loi confirme que le gouvernement fédéral a le droit et la responsabilité d'établir des normes nationales de tarification du carbone au Canada. La demande



de participation de l'ACSP en qualité d'intervenant a été acceptée par la Cour suprême du Canada, où les arguments seront entendus en 2020.

### Le Compte rendu du Lancet Countdown

En partenariat avec l'Association médicale canadienne, nous avons lancé le **Compte rendu du Lancet Countdown 2019**. Le rapport souligne quatre domaines clés où le Canada pourrait grandement contribuer à réduire les effets croissants des changements climatiques sur la santé : des émissions de gaz à effet de serre par personne dans le secteur des soins de santé, les feux de forêt, le secteur des transports et les phénomènes attribuables aux changements climatiques.

# La santé publique dans le contexte du renouvellement du système de santé au Canada

L'association craint que les réorganisations des services de santé publique ne limitent ou n'éliminent des programmes de santé publique et qu'elles ne resserrent les rôles et les responsabilités des cadres chargés d'offrir ces programmes, ce qui en réduirait les effets positifs sur la société, ainsi que toute amélioration future. Le défi consiste donc à concevoir et à mettre en œuvre les systèmes de santé en maintenant les principes, les objectifs, les rôles, les responsabilités et les allocations de ressources antérieurs, dans des structures gouvernementales en évolution, pour répondre aux besoins actuels et futurs.

Nous avons lancé un document d'information et énoncé de position à propos de **la santé publique dans le contexte du renouvellement du système de santé au Canada** qui invite tous les ordres de gouvernement, les autorités locales et régionales de la santé chargées de la prestation des services de santé publique et les professionnels de la santé publique à prendre des mesures.

Nous avons envoyé **une lettre ouverte au premier ministre ontarien Doug Ford et à sa ministre de la Santé Christine Elliott** (en anglais) cosignée par plus de 425 professionnels, chercheurs, responsables des politiques, universitaires, étudiants et stagiaires de la santé publique de tout le Canada qui exprime nos inquiétudes au sujet de la réorganisation annoncée des services de santé publique de l'Ontario et des compressions budgétaires à l'avenant.

*Dans sa déclaration au Sénat le 5 juin 2019, l'honorable Chantal Petitclerc a exprimé sa reconnaissance aux professionnels de la santé publique, notamment à l'Association canadienne de santé publique pour le rôle de leadership qu'elle joue dans le domaine. Les récents cas de rougeole nous rappellent l'importance de la vaccination, et de la prévention des maladies et de la promotion de la santé en général. Les retombées économiques des programmes de prévention des maladies et de la promotion de la santé se font ressentir souvent à long terme. Lorsque ces programmes obtiennent du succès, il ne se passe rien jusqu'à ce que des problèmes surviennent... C'est une situation que tous les ordres de gouvernement doivent éviter à tout prix en écoutant la voix de nos professionnels de la santé publique.*





## Le jeu est le travail de l'enfance

Le jeu libre est un droit pour les enfants et fait partie intégrante de leur développement sain. L'expression désigne les formes de jeu où les enfants suivent leurs propres idées sans avoir un objectif ou un résultat en vue. Malheureusement, l'accès des enfants à ce type de jeu est de moins en moins évident.

Nous avons lancé **une trousse de ressources** destinées à différents publics pour favoriser le jeu à l'extérieur des enfants. On y trouve des infographies, des sommaires de recherche, des outils décisionnels, un document de base, et des pratiques prometteuses. Nous avons aussi publié **un énoncé de position sur le jeu libre des enfants**. Il contient des informations contextuelles et des recommandations pour favoriser le jeu libre.

## Santé sexuelle, consommation de substances, et les sources de stigmatisation intersectionnelles

Nous avons lancé **Le poids des mots : Pour un langage respectueux en matière de santé sexuelle, de consommation de substances, les ITSS et de sources de stigmatisation intersectionnelles**. Le document vise à réduire la stigmatisation par un examen approfondi du langage associé à la santé sexuelle, à la consommation de substances et aux communautés pouvant vivre une stigmatisation multidimensionnelle ou intersectionnelle dans ces contextes.

*Cette initiative est financée par l'Agence de la santé publique du Canada.*



## Santé publique 2019

L'ACSP a été l'hôte du grand **rendez-vous national annuel** des professionnels, des chercheurs, des responsables des politiques, des universitaires, des étudiants et des stagiaires en santé publique à Ottawa à la fin d'avril. La conférence a connu un immense succès et a attiré 870 délégués. Une proportion impressionnante de 85 % des participants ont indiqué que leurs besoins d'apprentissage personnels avaient été comblés!

## L'Association dans l'actualité

L'ACSP maintient la vigilance du public à l'égard de la justice sociale et de l'équité en santé en parlant ouvertement de ces questions dans les médias. Nous avons été cités **95 fois** dans la presse généraliste du pays en 2019, notamment dans le *Globe and Mail*, *CTV*, *CBC*, *Global News*, *The National*, *Radio-Canada*, *Le Droit* et *La Presse*.

# Contribuer à un monde plus sain et plus équitable

## DEMANDES DES MÉDIAS

**60**

Changement depuis 2018 :

**↑22 %**



## ÉNONCÉS PUBLIÉS

**4**

Changement depuis 2018 :

**↑100 %**



## COUVERTURE MÉDIATIQUE

**95**

Changement depuis 2018 :

**↑40 %**



## NOMBRE D'ABONNÉS SUR TWITTER

**6 572**

Changement depuis 2018 :

**↑27 %**



## VISITEURS DU SITE WEB

**1 017 096**

Changement depuis 2018 :

**↑60 %**



## NOMBRE DE « J'AIME » POUR NOTRE PAGE FACEBOOK

**4 347**

Changement depuis 2018 :

**↑35 %**



## TÉLÉCHARGEMENTS DE DOCUMENTS

**90 358**

Changement depuis 2018 :

**↑78 %**



## NOMBRE D'ABONNÉS SUR LINKEDIN

**4 497**

Changement depuis 2018 :

**↑149 %**



## PARTICIPATION AUX WEBINAIRES

**414**

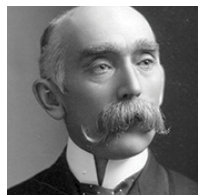
Changement depuis 2018 :

**↑20 %**



## Contributions exceptionnelles à la santé publique au Canada

En 2019, l'Association canadienne de santé publique a rendu hommage à **ces personnes très méritoires** pour leurs services exceptionnels à leur communauté et à la profession.



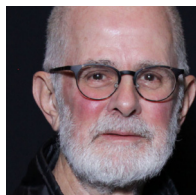
**Prix R.D. Defries**  
Peter Bryce  
(à titre posthume)



**Prix national de héros de la santé publique**  
Cindy Blackstock



**Certificat du mérite**  
Erica Phipps



**Prix R. Stirling Ferguson**  
Peter Barss



**Prix des étudiants D' John Hastings (Maîtrise)**  
Manal Masud



**Prix des étudiants D' John Hastings (Doctorat)**  
Richa Sharma

## Association canadienne de santé publique Conseil d'administration 2019

<b>PRÉSIDENT</b>	Richard Musto, M.D., FRCPC
<b>PRÉSIDENTE DÉSIGNÉE</b>	Benita Cohen, inf. aut., M. Sc., Ph. D.
<b>ADMINISTRATRICES</b>	Katie-Sue Derejko, MSP, M. A., PGP
	Caitlin Johnston, B.A., M.Sc.-PPH
	Donika Jones, MSP, B. Sc., B. A.
	Nancy Laliberté, MSP
	Sume Ndumbe-Eyoh, B.Sc. (Sp.), M.Sc.S.
	Manasi Parikh, B.Sc. (Sp.), M.Sc.S.
	Vamini Selvanandan, B. Sc., M.D., CCMF
	Julie Stratton, B.Sc., M.Sc.S.
Ingrid Tyler, M.D., CCMF, M. Sc. S., M. Éd., FRCPC	

## Défenseurs de la santé publique au Canada

<b>CHAMPIONS DE LA SANTÉ PUBLIQUE</b>	Instituts de recherche en santé du Canada
<b>BIENFAITEUR</b>	Institut canadien d'information sur la santé
	Sanofi Pasteur
<b>AMIS DE LA SANTÉ PUBLIQUE</b>	Centres de collaboration nationale en santé publique
<b>PARTISANS DE LA SANTÉ PUBLIQUE</b>	Schulich Interfaculty Program in Public Health, University of Western Ontario
	Médicaments novateurs Canada
<b>COLLABORATEURS</b>	Agence de la santé publique du Canada
	Alliance canadienne de surveillance régionale des facteurs des risque
	Assemblée des Premières Nations
	Association pour la santé publique de l'Ontario
	Médecins de santé publique du Canada
	Network of Schools and Programs of Population Public Health
	Organisation panaméricaine de la santé
Ralliement national des Métis	

## Résultats financiers

Pour l'exercice terminé le 31 décembre 2019.

Les états financiers audités sont disponibles sur [www.cpha.ca](http://www.cpha.ca).

### État de la situation financière

ACTIF À COURT TERME	2019	2018	2017
Liquidités	646 181 \$	1 029 229 \$	518 371 \$
Comptes débiteurs	220 577 \$	234 734 \$	324 264 \$
Inventaire	27 812 \$	38 612 \$	30 976 \$
Charges payées d'avance	105 527 \$	47 814 \$	45 070 \$
	1 000 097 \$	1 350 389 \$	918 681 \$
Placements à long terme	205 995 \$	208 495 \$	211 448 \$
	<b>1 206 092 \$</b>	<b>1 558 884 \$</b>	<b>1 130 129 \$</b>
<b>PASSIF À COURT TERME</b>			
Comptes créditeurs et charges à payer	142 930 \$	334 468 \$	143 729 \$
Recettes comptabilisées d'avance	764 444 \$	696 797 \$	622 082 \$
	<b>907 374 \$</b>	<b>1 031 265 \$</b>	<b>765 811 \$</b>
<b>ACTIF NET</b>			
Affecté à l'interne au fonds pour éventualités et services insignes	425 000 \$	425 000 \$	425 000 \$
Non affecté	(126 282 \$)	102 619 \$	(60 682 \$)
	<b>298 718 \$</b>	<b>527 619 \$</b>	<b>364 318 \$</b>
	<b>1 206 092 \$</b>	<b>1 558 884 \$</b>	<b>1 130 129 \$</b>

### État des résultats

RECETTES	2019	2018	2017
Projets et conférences	2 426 789 \$	3 439 004 \$	2 190 673 \$
Siège social	353 775 \$	610 799 \$	396 868 \$
Revue	152 891 \$	174 773 \$	171 259 \$
Bureau des ventes de publications	54 442 \$	69 896 \$	68 855 \$
Revenus de placements	10 950 \$	8 894 \$	18 154 \$
	<b>2 998 847 \$</b>	<b>4 303 366 \$</b>	<b>2 845 809 \$</b>
<b>DÉPENSES</b>			
Projets et conférences	2 426 789 \$	3 439 004 \$	2 190 673 \$
Siège social	660 913 \$	563 673 \$	590 882 \$
Revue	91 544 \$	92 111 \$	155 276 \$
Publications	48 502 \$	45 277 \$	58 961 \$
	3 227 748 \$	4 140 065 \$	2 995 792 \$
<b>Excédent (perte) de fonctionnement</b>	<b>(228 901 \$)</b>	<b>163 301 \$</b>	<b>(149 983 \$)</b>