



Porte-parole de la santé publique au Canada depuis 1910



Rapport annuel 2004
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 oeuvre 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.

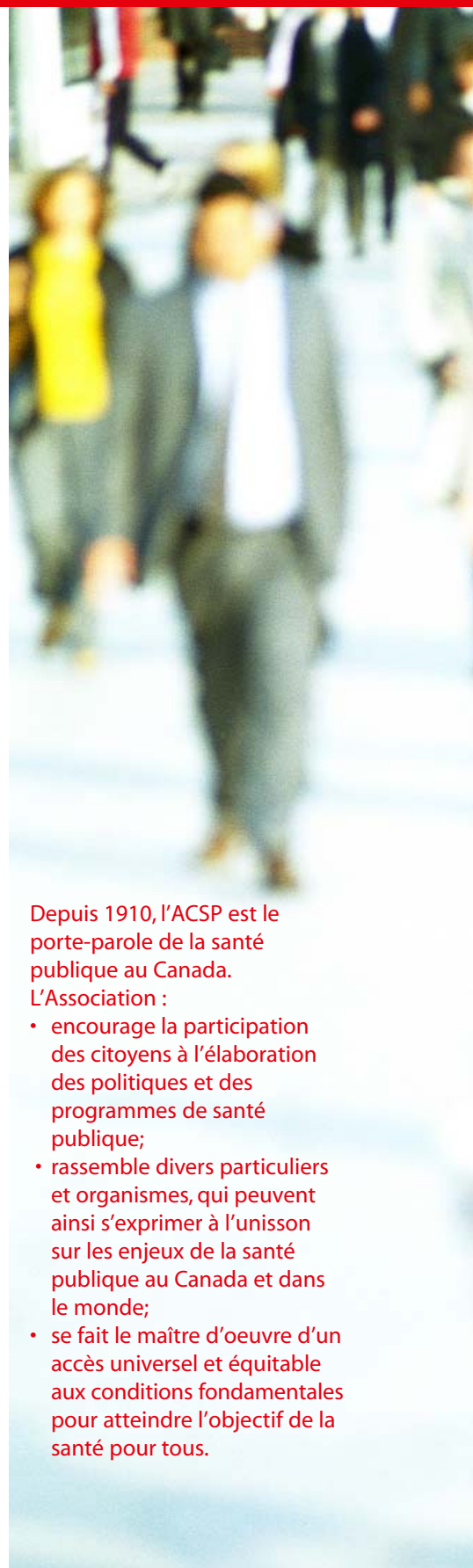
objectifs

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 oeuvre 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'alphabetisation comme facteur essentiel pour permettre un accès équitable aux services de santé.

administration

L'ACSP est administrée par un conseil d'administration auquel siègent les dirigeants de l'Association, un représentant de chaque association/division provinciale ou territoriale (ADPT), six représentants des membres responsables des différents domaines d'intérêt, ainsi que le chef de la direction, le trésorier honoraire, le conseiller juridique honoraire et le rédacteur scientifique en tant que membres d'office. Lorsque le Conseil d'administration ne siège pas, les activités de l'Association sont dirigées par le Comité exécutif auquel siègent les dirigeants de l'Association, le chef de la direction, le trésorier honoraire, le conseiller juridique honoraire et le rédacteur scientifique honoraire en tant que membres d'office.



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'oeuvre d'un accès universel et équitable aux conditions fondamentales pour atteindre l'objectif de la santé pour tous.



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 laquelle la 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.

promotion des intérêts et activités de liaison

L'Association canadienne de santé publique joue un rôle très important en matière de promotion et de défense des intérêts. Elle assume cette responsabilité envers ses membres et le public en général en prenant position sur des questions de santé d'importance cruciale. À cette fin, elle élabore des déclarations de principe et des résolutions. Ces positions sont étudiées par le Comité de la législation et de la politique publique de l'ACSP, distribuées à tous les membres et ratifiées par ces derniers lors de leur assemblée générale annuelle. L'ACSP est aussi représentée par ses membres à de nombreux comités externes, ateliers et réunions.

Grâce au dévouement de ses membres, l'ACSP continue d'être représentée à plus de 100 comités externes, groupes de travail et ateliers qui apportent une contribution précieuse et permettent de définir l'avenir du système de soins de santé au Canada.

Les éditoriaux publiés dans la *Revue canadienne de santé publique* portent sur des questions sociales et sanitaires de portée nationale et internationale, les conférences, pour leur part, servant de tribune où tant les membres de l'Association que le public en général peuvent débattre des grandes questions de santé. Grâce à ses représentants qui siègent à divers comités externes et groupes de travail, le point de vue de l'Association est rendu public et contribue au processus de prise de décisions concernant la santé publique.

Une autre importante activité de l'Association consiste à faire des présentations et du lobbying auprès des comités parlementaires et sénatoriaux. Pour tenir ses membres au courant des activités menées au titre de la promotion et de la défense des intérêts, de brefs comptes rendus sont publiés de temps en temps dans le *Sélection Santé ACSP*.

L'ACSP continue d'agir comme cosecrétaire (avec l'Association médicale canadienne) de la Coalition canadienne pour la santé publique au 21^e siècle (CCSP21). Ce réseau compte maintenant plus de 40 organismes nationaux, y compris des associations professionnelles, des organismes de recherche, des établissements d'enseignement et des groupes du secteur bénévole et communautaire. Le programme politique de la CCSP21 comporte trois volets : une direction nationale solide en santé publique, des fonds suffisants aux premières lignes pour la santé publique et un renforcement des ressources humaines pour la santé publique.

orientations stratégiques

En 2004, le conseil d'administration a continué à faire valoir le point de vue de la santé publique dans le débat en cours sur la réforme du système de santé. Les questions d'actualité continuent de mettre en lumière le problème de capacité et de ressources humaines en santé publique à l'intérieur même du réseau de santé publique, et l'ACSP a eu l'occasion de se prononcer à maintes reprises sur cette question. La création en 2004 de l'Agence de santé publique du Canada et du poste d'administrateur en chef de la santé publique rehausse sans cesse le profil national de la santé publique et souligne l'importance de l'Association canadienne de la santé publique en tant que porte-parole de la santé publique au Canada.

À leur assemblée générale annuelle de juin 2004 à St-Jean (Terre-Neuve-et-Labrador), les membres de l'ACSP ont jugé nécessaire que les intervenantes et les intervenants en santé publique définissent rapidement une stratégie de réforme de leur secteur et y renforcent le leadership et la défense des droits et des intérêts à tous les niveaux. En réponse à cette demande, le conseil d'administration a mis en place une stratégie organisationnelle qui orientera les travaux de l'Association au cours des 18 prochains mois. Cette stratégie doit donner à l'ACSP la vivacité, la souplesse et le franc-parler nécessaires pour négocier ce tournant dans l'histoire de la santé publique au Canada.

L'ACSP continue de réclamer une hausse du financement de la santé publique au Canada pour parer au délabrement des infrastructures. L'ACSP a réclamé une hausse du financement de la capacité de préparation aux situations d'urgence, étant donné l'émergence de nouvelles maladies transmissibles comme le SRAS et le virus du Nil occidental.

L'ACSP a poursuivi son travail de promotion en envoyant des lettres à la ministre fédérale et aux ministres provinciaux et territoriaux de la Santé avant leur conférence commune de septembre 2004 ainsi qu'à d'autres responsables gouvernementaux. L'ACSP réclamait notamment que les investissements en santé publique aillent à une stratégie nationale en santé publique, à l'amélioration de notre infrastructure en santé publique et à une stratégie nationale sur les ressources humaines en santé publique. Ces investissements protégeraient ainsi les facteurs de risques et les déterminants de la santé communs qui y auront été intégrés.

Dans une présentation faite au Comité permanent des finances en novembre 2004, l'ACSP a formulé une série de recommandations budgétaires pour appuyer et améliorer le système et s'assurer que la santé publique sera reconnue comme la priorité nationale qu'elle doit être. L'ACSP a de plus recommandé la mise en oeuvre complète de l'Accord entre le gouvernement fédéral et le secteur bénévole, qui guide les relations entre ces deux parties.

Sous les auspices du projet pilote de stages et de bourses d'études en élaboration de politiques, qui s'inscrit dans l'Initiative sur le secteur bénévole et communautaire, un analyste principal des politiques à la Division des projets majeurs (Direction des politiques et des projets majeurs) de Santé Canada offre un soutien stratégique à l'ACSP dans plusieurs domaines de la santé publique.





communications en matière de santé publique

Revue canadienne de santé publique

La *Revue canadienne de santé publique* est l'organe officiel de l'Association canadienne de santé publique. Bimestrielle, elle est diffusée exclusivement aux abonnés payants et aux membres de l'Association. La *Revue canadienne de santé publique* est une revue professionnelle contenant des articles approfondis sur tous les aspects de la santé publique : épidémiologie, nutrition, santé familiale, salubrité de l'environnement, maladies transmissibles sexuellement, gérontologie, médecine comportementale, santé rurale, promotion de la santé, politiques de santé publique et autres. Les articles rédactionnels sont approuvés par les collègues, et le comité de rédaction se compose de spécialistes en santé publique de tout le Canada.

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 2004, « 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 symposiums

L'Association a continué d'assumer son rôle jusqu'en 2004 et, par le biais de conférences, d'ateliers et de symposiums, d'offrir la possibilité d'aborder des questions clés d'ordre social et de santé au Canada, à l'occasion notamment de la 95^e conférence annuelle de l'ACSP : *La santé de la population dans nos collectivités*, tenue du 13 au 16 juin 2004 à St-Jean (Terre-Neuve-et-Labrador) et de la deuxième conférence canadienne sur l'alphabétisation et la santé : *Maintenir le cap*, tenue à Ottawa (Ontario) du 17 au 19 octobre 2004.

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

Le but de la CCSPV est d'aider au contrôle/élimination/éradication des maladies pouvant être prévenues par la vaccination au Canada par une sensibilisation accrue des bénéficiaires et risques de l'immunisation pour les personnes de tous les âges, au moyen d'éducation, de promotion, de défense et de relations avec les médias.

Centre canadien d'information sur l'hépatite C

Le Centre canadien d'information 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.

Le partenaire affilié VIH/sida du Réseau canadien de la santé

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. Le partenaire affilié VIH/sida, établi à l'ACSP, offre au RCS de l'information électronique sur le VIH et le sida.

Projet national de recherches sur l'alphabétisation et la santé

L'ACSP et le Centre de promotion de la santé de l'Université de Toronto collaborent à l'élaboration d'un programme national de soutien aux recherches sur l'alphabétisation et la santé au Canada. Financé par le Conseil de recherches en sciences humaines (CRSH), le projet stimulera la recherche sur l'alphabétisation des adultes et la santé au Canada et analysera les moyens de l'intégrer dans l'élaboration des politiques sur l'alphabétisation et la santé.

Deuxième conférence canadienne sur l'alphabétisation et la santé

L'alphabétisation est un déterminant de la santé important. Elle influe en outre sur d'autres facteurs déterminants de la santé, comme le revenu, l'accès à l'emploi, les soutiens social et à l'éducation. Les Canadiens faiblement alphabétisés sont plus susceptibles d'être en mauvaise santé que ceux dont les niveaux de littératie sont élevés. La littératie en matière de santé est une nouvelle notion qui fait le lien entre notre niveau de littératie et notre capacité d'agir en fonction d'une information sanitaire et, en bout de ligne, de prendre les commandes de notre santé. En s'intéressant à la littératie en matière de santé, la conférence veut abolir les obstacles à la santé dressés par des niveaux d'alphabétisation insuffisants.





Projets nationaux de santé publique

De temps en temps, l'Association met en oeuvre 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.

Pratiques exemplaires et outils d'évaluation pour les programmes d'échec à l'intimidation

La définition des critères de pratiques exemplaires permet aux tuteurs, enseignants, alphabétiseurs et prestataires de soins de santé de créer des conditions optimales pour le développement sain des jeunes enfants. En répertoriant les pratiques exemplaires, on accroît la possibilité d'employer des approches de prévention et d'intervention précoce au lieu de l'approche des traitements, plus coûteuse.

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.

Les dangers à conduire sous l'influence du cannabis : une campagne de sensibilisation du public

Cette campagne de sensibilisation du public s'adresse aux jeunes de 16 à 19 et porte sur les dangers à conduire sous l'influence du cannabis. Les responsables de la campagne se tourneront vers les membres du Comité consultatif national et vers des partenaires communautaires pour obtenir leurs conseils et profiter de leur expertise au moment de la recherche, de l'élaboration et de la diffusion de documents du projet.

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.

Par considération pour l'air que nous respirons

L'ACSP encourage les parents à ne pas fumer, ni à permettre que l'on fume, dans leur foyer ou à tout autre endroit fréquenté par des enfants. L'Association a élaboré une stratégie nationale qui s'accompagnera de recommandations sur les messages les plus efficaces et sur leurs modes de diffusion dans la population cible.

Ressources pour les femmes, pour cesser de fumer

Santé Canada a senti le besoin de réviser et d'actualiser deux de ses ressources pour cesser de fumer : « Vers une vie sans fumer : un programme pour les femmes » et « Question d'écoute ». On convient que ces ressources sont toujours pertinentes et utiles, mais qu'il fallait les modifier et les actualiser. On a aussi convenu de fusionner ces deux ressources qui renferment de l'information complémentaire.

RÔLE en matière de politiques de santé

Le projet RÔLE (Ralliement des organismes bénévoles comme leaders engagés) en matière de politiques de santé offre aux organisations bénévoles du domaine de la santé l'occasion de développer leur expertise et de partager leurs connaissances en

matière de politiques avec d'autres organisations bénévoles de santé. De plus, il permet aux organisations bénévoles de miser sur leur expertise et de faire valoir leur point de vue dans le domaine des politiques, tout en amorçant des discussions sur le développement de politiques avec Santé Canada. Le projet offre aussi aux membres du secteur bénévole de la santé une excellente occasion de collaborer avec le gouvernement à l'élaboration de politiques.

Programmes de santé mondiale

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

Programme de renforcement des associations de santé publique (PRASP)

Le programme (PRASP) appuie la contribution des ONG au renforcement de la société civile dans les pays en développement, plus précisément dans 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 canadiens et étrangers de la santé publique.

Initiative canadienne d'immunisation internationale – phase 2

L'ACSP trouve et recrute des conseillers techniques canadiens pour aider l'OMS et l'UNICEF à renforcer les systèmes nationaux de vaccination des enfants en vue d'éradiquer la polio, d'éliminer la rougeole et de lutter contre les maladies de l'enfance dans les pays en développement ainsi qu'en Europe centrale et de l'Est.

Projets de santé mondiale

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

Projet de compétences communautaires

À la suite de son inscription en décembre 2003 comme ONG régionale au Zimbabwe, le programme de formation sur le sida en Afrique australe (PAA) est devenu le Projet des compétences communautaires (PCC). Il est toujours financé par l'ACDI et géré par l'ACSP. Le PCC vise à renforcer la capacité des collectivités à réagir au VIH et au sida. Une de ses forces et de ses réalisations clés est sa capacité à travailler au renforcement des capacités et au développement organisationnel avec de petites nouvelles ONG communautaires. Une fois qu'elles s'autosuffisent, elles sont alors aptes à servir de mentor et à former de nouvelles organisations.

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

L'ACSP transférera la technologie canadienne en matière de services de santé communautaires pour les femmes au ministère argentin de la Santé et au ministère du Développement humain de Formosa. Trois stratégies seront 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.

Le VIH/sida et les jeunes en Europe du Sud-Est (Balkans) et le VIH/sida et les jeunes : renforcement des droits des enfants (Roumanie, Moldavie et Bulgarie)

L'ACSP trouvera et mobilisera des ressources et des spécialistes canadiens pour soutenir les efforts de l'UNICEF en Roumanie, en Moldavie et en Bulgarie à l'appui des programmes nationaux de lutte contre le VIH/sida et pour mieux faire connaître et





appliquer l'approche centrée sur les droits des enfants en matière de santé publique et de services sociaux

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

En novembre 2002, l'ACSP a été mandatée par le CAREC et l'OPS pour fournir une assistance technique au SPSTI, le programme spécial du CAREC sur les infections transmises sexuellement. Cette assistance vise les domaines suivants : surveillance des maladies et recherche épidémiologique; stratégies de promotion de la santé des populations cibles; planification de programmes et élaboration de politiques; soins et traitement du VIH/sida; communication de l'information; et 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 (Fonds des Nations Unies pour la population) et le Service de santé génésique du ministère de la Santé et de la Population. Les équipes de gestion sanitaire de district et certaines ONG jouent également un rôle clé dans les activités du projet.

Renforcement du régime de santé publique dans les Balkans

Ce projet régional aura lieu en Bosnie-Herzégovine, en République fédérative de Yougoslavie (y compris dans la province de Kosovo sous tutelle de l'ONU) et en Albanie. Il vise à améliorer la santé des habitants des Balkans en renforçant la capacité des systèmes de santé publique aux paliers national et régional, afin de réagir efficacement aux besoins de santé prioritaires en soutenant et en favorisant les réponses locales, nationales et régionales aux problèmes de santé publique. Le projet mettra sur les réalisations et les résultats du Projet de formation médicale continue et de renouvellement de la santé publique au Kosovo.

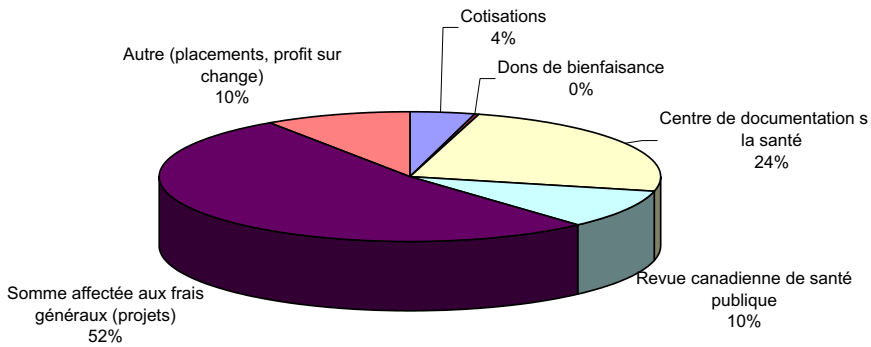
Atelier de l'OMS sur l'évaluation des répercussions économiques des urgences pour la santé publique de portée internationale, janvier 2004, Toronto

L'ACSP a collaboré avec le bureau de Genève de l'Organisation mondiale de la santé à organiser cet atelier de prestige, dont le but était d'examiner la preuve et les pratiques utilisées pour évaluer les répercussions économiques des urgences pour la santé publique de portée internationale, par exemple une flambée de maladies transmissibles, et envisager les méthodes appropriées lors d'évaluations directes futures.

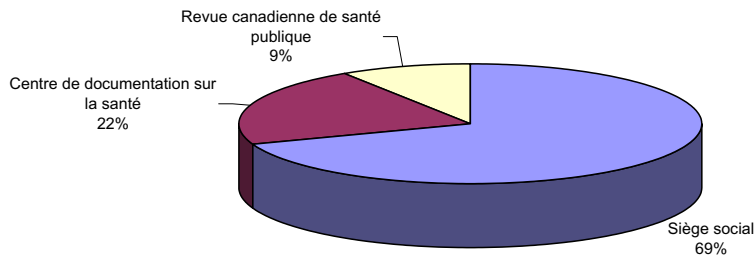
Projet de santé familiale et génésique en Zambie

Ce projet appuie et renforce les capacités nationales de mise en oeuvre d'objectifs et de stratégies de santé génésique en Zambie. Il porte sur le planning familial, la maternité sans risques, la santé génésique des adolescentes, le contrôle des MTS et la bonne santé sexuelle.

Revenus



Dépenses (avant les frais généraux et autres)



Conseil d'administration 2004

Christina Mills, présidente
David Butler-Jones, président sortant
Sheilah Sommer, présidente désignée
Mary Martin-Smith, secrétaire honoraire
Paul Harvey, trésorier
David L.E. Charles, conseiller juridique honoraire

Elaine Berthelet, représentante des membres
Brian Brodie, représentant des membres
Ron de Burger, représentant des membres
Heather Ann Pattullo, représentante des membres
Harvey Skinner, représentant des membres

Minnie Wasmeier, présidente, Association pour la santé publique de Terre-Neuve-et-du-Labrador
Susan McBroom, présidente, Association pour la santé publique de la Nouvelle-Écosse
Sharon Lawlor, présidente, Division du Nouveau-Brunswick/Île du Prince-Édouard de l'ACSP
Rénald Bujold, président, Association pour la santé publique du Québec
Peter Wiebe, président, Association pour la santé publique de l'Ontario
Sue Hicks, présidente, Association pour la santé publique du Manitoba
Joan Riemer, présidente, Association pour la santé publique de la Saskatchewan
Judy Bader, présidente, Association pour la santé publique de l'Alberta
Shannon Turner, présidente, Association pour la santé publique de la Colombie-Britannique
Jill Christensen, présidente, Division des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut de l'ACSP
Jody Butler Walker, présidente, Association pour la santé publique du Yukon

