



ASSOCIATION
CANADIENNE DE
SANTÉ PUBLIQUE

La voix de la santé publique

UNE AUTRE ANNÉE À
**NOUS
EXPRIMER
SUR LES
QUESTIONS
DE SANTÉ
PUBLIQUE**

RAPPORT ANNUEL 2018

LE RACISME EST INSIDIEUX ET TOUCHE TOUS LES ASPECTS DE LA VIE.

Nous sommes malheureusement encore un pays où la couleur de la peau, la religion, la culture ou l'origine ethnique sont des déterminants de la santé qui donnent lieu à des inégalités sur le plan de l'inclusion sociale, des résultats économiques, de la santé personnelle, de l'accès aux services sociaux et de santé et de la qualité des services reçus. Les victimes de racisme présentent de moins bons résultats sanitaires, notamment des résultats de santé mentale et physique négatifs et de mauvaises habitudes de santé.

Trop, c'est trop.

Dans un énoncé de position, **Racisme et santé publique**, l'Association canadienne de santé publique préconise l'éradication des systèmes, des lois, des règlements et des politiques racistes et oppressifs dans les institutions publiques du Canada et dans la société en général.

L'énoncé de position comporte un ensemble de recommandations à l'intention de tous les ordres de gouvernement et de leurs organismes, ainsi que des offices et des organismes qui interviennent dans l'éducation, la recherche et la prestation des services sociaux et de santé, afin d'aborder le racisme systémique au pays. Le Canada devrait être un pays où chaque personne a la possibilité d'avoir une santé optimale peu importe la couleur de sa peau, sa religion, sa culture ou son origine ethnique.





Changements climatiques et santé

L'Organisation mondiale de la santé a affirmé que les changements climatiques représentent la plus grave menace du siècle pour la santé publique, et selon la commission sur la santé et les changements climatiques de la revue *Lancet*, s'attaquer à ces changements pourrait être la meilleure occasion d'améliorer la santé publique. La lenteur des progrès du Canada vers la réduction des émissions de gaz à effet de serre a des répercussions considérables sur la santé physique et mentale de la population. L'ACSP, en partenariat avec l'Association médicale canadienne, a publié le rapport *Lancet Countdown Policy Brief: Canada in 2018* (en anglais seulement); on y trouve sept recommandations de principe éclairées par des données probantes que le gouvernement fédéral et les gouvernements provinciaux et territoriaux peuvent adopter pour atténuer immédiatement les répercussions que les changements climatiques ont déjà sur la santé de la population canadienne.

L'ACSP s'est aussi engagée dans la lutte juridique sur la tarification de la pollution causée par les gaz à effet de serre en Saskatchewan et en Ontario. La tarification de cette forme de pollution est un élément nécessaire de la stratégie du Canada pour



réduire les émissions de gaz à effet de serre et juguler les effets négatifs des changements climatiques sur la santé environnementale, physique et mentale. Jennifer L. King et Michael Finley, avocats au sein du groupe de droit de l'environnement de Gowling WLG, représenteront l'ACSP à titre bénévole durant les interventions de la Saskatchewan et de l'Ontario. Cette contestation constitutionnelle aboutira probablement devant la Cour suprême.

« La » référence en santé publique au Canada

Pour prévenir la violence dans les fréquentations chez les jeunes

Renforcer les capacités d'éducation sexuelle générale au Canada

L'ACSP a obtenu des fonds pour adapter, présenter et évaluer un curriculum existant d'éducation sexuelle générale qui se montre prometteur pour prévenir la violence dans les fréquentations chez les jeunes en milieu scolaire et dans leur quartier. **Le projet** veut améliorer la compréhension des relations saines, de l'égalité des sexes et du consentement chez les jeunes. Il contribuera aussi à renforcer les compétences dont ils ont besoin pour avoir des relations sexuelles et sociales saines et non violentes. *Cette initiative est financée par l'Agence de la santé publique du Canada.*

Création d'un Centre canadien de ressources sur la vaccination

Le **Centre canadien de ressources et d'échange de données probantes sur la vaccination** (CANVax) est une base de données en ligne de ressources organisées et préparées pour appuyer la planification des programmes d'immunisation et les activités promotionnelles favorisant l'acceptation et l'adoption des vaccins au Canada. Le CANVax vise à élargir l'accès aux produits, aux ressources et aux outils fondés sur des données probantes pour éclairer la planification et la promotion des programmes d'immunisation par les professionnels de la santé publique. Lancé en décembre 2018, le CANVax est la première ressource en ligne centralisée du genre au Canada. *Cette initiative est financée par l'Agence de la santé publique du Canada.*

Le jeu libre des enfants

Le jeu est essentiel à la santé physique et mentale et à la stabilité émotionnelle des enfants et peut atténuer leurs expériences de dépression, d'anxiété, d'agression et de troubles du sommeil. Le jeu libre représente les formes de jeu où les enfants suivent leurs propres idées sans avoir d'objectif ou de résultat en vue. Malheureusement, l'accès des enfants à ce type de jeu est de moins en moins évident. Le but du **projet** est de réduire cette tendance en proposant des outils - une série d'infographies factuelles, des résumés de recherche et des outils pratiques qui définissent les principaux termes, réfutent les mythes courants, expliquent les bienfaits du jeu pour la santé, résumant les lois en vigueur et répondent aux questions fréquentes sur le jeu des enfants - et en préconisant des changements. *Cette initiative est financée par la Fondation Lawson dans le cadre de sa Stratégie sur le jeu à l'extérieur.*





Si ça n'a pas de bon sens ici...

...pourquoi faire la même chose quand tu conduis?

Une démarche de santé publique à l'égard du cannabis

Avec la légalisation et la réglementation du cannabis au Canada, l'ACSP a redynamisé ses **ressources sur « Le pot au volant »** pour engager la conversation avec les jeunes qui conduisent et leurs passagers et les sensibiliser aux méfaits du cannabis au volant.

Au cours de l'année, nous avons tenu 23 consultations locales au Canada avec des participants d'organismes de santé publique et de services sociaux, y compris des communautés autochtones, sur la nécessité de normaliser les conversations sur la consommation de cannabis. **Les résultats de ces consultations** ont éclairé la création d'outils et de ressources de renforcement des capacités à la fois factuels et culturellement appropriés à l'intention des professionnels.

En partenariat avec des chercheurs et des praticiens en santé publique, nous avons organisé **une série de webinaires** (en anglais seulement) sur des questions en lien avec la consommation de cannabis, afin de présenter différents points de vue et le travail qui se fait au Canada. Ces webinaires ont été visionnés plus de 5 000 fois dans YouTube.

En collaboration avec les membres du Forum des professionnels de la santé de l'administratrice en chef de la santé publique, nous avons publié **« Cannabases »**, une trousse d'information pour les dispensateurs de services sociaux et de santé avec des fiches d'information et des liens vers les principales ressources sur le cannabis. Cette trousse donne une vue d'ensemble des variétés, des produits et des méthodes de consommation courants du cannabis et des informations pour mieux comprendre la consommation et la réduction des méfaits. Elle a été téléchargée plus de 3 000 fois depuis son lancement.

Ces initiatives sont financées par Santé Canada dans le cadre du Programme sur l'usage et les dépendances aux substances.

Cannabases
Méthodes de consommation

Il existe quatre méthodes de consommation de base :
01 // Inhalation 02 // Muqueuses orales 03 // Ingestion 04 // Topique

01 // INHALATION
L'inhalation est la méthode de consommation la plus répandue. L'apparition des effets est rapide et la plupart des consommateurs ressentent l'« euphorie » dans les minutes suivant l'inhalation. Voici des méthodes courantes d'inhalation : pipe à main, bong, vaporisateur, joint et narguilé.

02 // MUQUEUSES ORALES
Le produit (le plus souvent une teneur) est appliqué sous la langue ou posé dans la bouche et absorbé par la muqueuse buccale.

03 // INGESTION
L'ingestion de cannabis prend le plus souvent la forme d'un aliment ou d'une boisson qui a été créé en utilisant une matière grasse ou une huile végétale de cannabis qui a ensuite été chauffée pour activer les cannabinoïdes avant l'ingestion. Les produits consommés comprennent tout aliment ou toute boisson contenant du cannabis.

04 // TOPIQUE
Les produits de cannabis topiques sont appliqués et absorbés par la peau en appliquant un extrait d'huile épaisse qui contient des cannabinoïdes actifs. Les effets des cannabinoïdes sont généralement locaux et l'utilisation du produit ne vise généralement pas à conférer des effets psychotrope, mais à fournir un soulagement localisé de la douleur ou de problèmes inflammatoires (certaines exceptions s'appliquent).

APRÈS DES MÉTHODES DE CONSOMMATION

Encourager le progrès, partager le savoir

Un excellent programme scientifique a été présenté durant **Santé publique 2018** à Montréal. L'appel à communications a donné lieu à 579 envois de résumés – un nouveau record. Près de 900 délégués se sont inscrits aux trois jours de formation agréée de cette conférence, qui a compris des séances plénières, des ateliers,

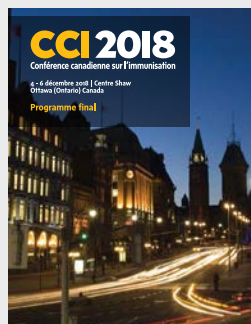


des exposés oraux, des présentations d'affiches et des séances spéciales. L'honorable Ginette Petitpas Taylor, ministre fédérale de la Santé, et Lucie Charlebois, ministre de la Santé publique du Québec, se sont adressées

aux délégués. Près de 90 % des répondants du questionnaire d'évaluation administré après la conférence ont indiqué que Santé publique 2018 a comblé leurs besoins d'apprentissage personnels.

Deux forums ont eu lieu en parallèle avec Santé publique 2018 : l'un sur la vaccination de santé publique et l'autre sur la lutte antitabac.

L'édition 2018 de la **Conférence canadienne sur l'immunisation** a réuni à Ottawa plus de 850 délégués pour discuter des tendances actuelles en immunisation, découvrir les dernières avancées dans le domaine et créer ou renouveler des liens professionnels. La Conférence canadienne sur l'immunisation est un rendez-vous biennal pour le vaste éventail de personnes qui travaillent en immunisation au Canada et à l'étranger.



Le 1er janvier 2018, la société Springer est devenue la maison d'édition de la **Revue canadienne de santé publique**. La nouvelle collaboration a permis de rationaliser le processus de publication et de diffuser le contenu de la revue à un public international plus vaste. Publication officielle de l'Association canadienne de santé publique, la RCSP fait progresser la recherche et les pratiques de santé publique au Canada et dans le monde, contribuant ainsi à l'amélioration de la santé des populations et à la réduction des inégalités de santé. La RCSP a publié six numéros en 2018, dont des rubriques spéciales sur la consommation de substances, l'épidémiologie et la biostatistique et la recherche qualitative.



Étant donné le succès remporté durant son année inaugurale, le **Programme de mentorat** en santé publique de l'Association canadienne de santé publique a été repris en 2018. Avec l'adhésion de 40 mentors bénévoles, nous avons pu jumeler tous les demandeurs.

« L'un des grands avantages pour moi est que mon mentor m'a mis en rapport avec des gens de la santé publique que je n'aurais pas pu trouver ou contacter par moi-même. »

– Rétroaction d'un mentoré

Le programme favorise le développement professionnel et les occasions pédagogiques des membres de l'ACSP en aidant les étudiants et les jeunes professionnels à nouer des liens avec des professionnels de la santé publique plus établis. Le programme contribue à la création de relations d'apprentissage solidaires et stimulantes qui, à terme, renforceront la communauté de la santé publique du Canada.

Contributions exceptionnelles à la santé publique au Canada

En 2018, 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
Richard Massé



Membre honoraire à vie
Isra Levy



Prix Ron Draper en promotion de la santé
Billie Thurston



Prix R. Stirling Ferguson
Jake Pauls



Prix des étudiants D' John Hastings
Larisa Lotoski

Association canadienne de santé publique Conseil d'administration 2018

PRÉSIDENTE	Suzanne Jackson, Ph. D., M. Sc., B. Sc.
PRÉSIDENT DÉSIGNÉ	Richard Musto, M.D., FRCPC
ADMINISTRATRICES	Benita Cohen, inf. aut., M. Sc., Ph. D.
	Katie-Sue Derejko, MSP, M. A., PGP
	Josephine Etowa, Ph. D., inf. aut., sage-femme aut., FWACN
	Donika Jones, MSP, B. Sc., B. A.
	Nancy Laliberté, MSP
	Manasi Parikh, B. Sc. S.
	Vamini Selvanandan, B. Sc., M.D., CCMF
	Ingrid Tyler, M.D., CCMF, M. Sc. S., M. Éd., FRCPC

Défenseurs de la santé publique au Canada

CHAMPIONS DE LA SANTÉ PUBLIQUE	Institut canadien d'information sur la santé
	Instituts de recherche en santé du Canada
	Merck Canada
	Sanofi Pasteur
AMIS DE LA SANTÉ PUBLIQUE	Centres de collaboration nationale en santé publique
	Johnson & Johnson Inc.
PIONNIERS DE LA SANTÉ PUBLIQUE	Nouveau Départ - EHN Canada
	Seqirus
	Schulich Interfaculty Program in Public Health, Western University
PARTISANS DE LA SANTÉ PUBLIQUE	Economical Sélect
	Médicaments novateurs Canada
	Pfizer Vaccins
	Santé publique Ontario
	University of Waterloo School of Public Health and Health Systems
COLLABORATEURS	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 du Québec
	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 2018.

Les états financiers audités sont disponibles sur www.cpha.ca.

État de la situation financière

ACTIF À COURT TERME	2018	2017	2016
Liquidités	1 029 229 \$	518 371 \$	716 364 \$
Comptes débiteurs	234 734 \$	324 264 \$	107 438 \$
Inventaire	38 612 \$	30 976 \$	25 748 \$
Charges payées d'avance	47 814 \$	45 070 \$	45 524 \$
	1 350 389 \$	918 681 \$	895 074 \$
Placements à long terme	208 495 \$	211 448 \$	204 495 \$
	1 558 884 \$	1 130 129 \$	1 099 569 \$
PASSIF À COURT TERME			
Comptes créditeurs et charges à payer	334 468 \$	143 729 \$	184 117 \$
Recettes comptabilisées d'avance	696 797 \$	622 082 \$	401 151 \$
	1 031 265 \$	765 811 \$	585 268 \$
ACTIF NET			
Affecté à l'interne au fonds pour éventualités et services insignes	425 000 \$	425 000 \$	425 000 \$
Non affecté	102 619 \$	(60 682 \$)	89 301 \$
	527 619 \$	364 318 \$	514 301 \$
	1 558 884 \$	1 130 129 \$	1 099 569 \$

État des résultats

RECETTES	2018	2017	2016
Projets et conférences	3 439 004 \$	2 190 673 \$	1 945 098 \$
Siège social	610 799 \$	396 868 \$	743 572 \$
Revue	174 773 \$	171 259 \$	159 284 \$
Bureau des ventes de publications	69 896 \$	68 855 \$	97 247 \$
Revenus de placements	8 894 \$	18 154 \$	14 800 \$
	4 303 366 \$	2 845 809 \$	2 960 001 \$
DÉPENSES			
Projets et conférences	3 439 004 \$	2 190 673 \$	1 945 098 \$
Siège social	563 673 \$	590 882 \$	783 443 \$
Revue	92 111 \$	155 276 \$	146 408 \$
Publications	45 277 \$	58 961 \$	61 536 \$
	4 140 065 \$	2 995 792 \$	2 936 485 \$
Excédent (perte) de fonctionnement	163 301 \$	(149 983 \$)	23 516 \$