



**CPHA  ACSP**

CANADIAN PUBLIC HEALTH ASSOCIATION  
ASSOCIATION CANADIENNE DE SANTÉ PUBLIQUE

ASSOCIATION CANADIENNE DE SANTÉ PUBLIQUE  
**Rapport annuel 2015**

## Une occasion de faire le bien

Notre travail en santé publique est une merveilleuse occasion de contribuer à l'amélioration du bien-être des gens partout au pays, et même à l'étranger.

La pratique de la santé publique vise à préserver et à améliorer la santé des populations en se fondant sur les principes de la justice sociale, de l'attention aux droits humains et à l'équité en santé, sur l'utilisation de politiques et de pratiques éclairées par des données probantes et sur la prise en compte des déterminants de la santé sous-jacents.

Au cœur de la démarche de santé publique on trouve la promotion de la santé, la protection de la santé, l'évaluation de la santé des communautés et des populations et la prévention des décès, des maladies, des traumatismes et des invalidités. Les initiatives de santé publique sont fondées sur les preuves de ce qui fonctionne ou de ce qui promet de fonctionner. La santé publique nécessite un effort organisé, global et multisectoriel.

L'ACSP étant la seule association de membres nationale exclusivement axée sur la santé publique, elle est reconnue comme étant un organisme qui mène une action sociale indépendante, éclairée par les preuves, et qui contribue à un grand nombre d'importantes questions de politique publique selon une démarche de santé publique.

C'est grâce au soutien de beaucoup de nos membres que nous sommes capables d'accomplir autant de choses. L'effectif de l'ACSP est diversifié et représente le vaste éventail des professions de la santé publique, y compris les étudiants, les stagiaires et les retraités. Nos membres mettent bénévolement leur temps et leurs connaissances au service de nombreux groupes de travail et comités permanents qui gouvernent l'Association et qui en élaborent les nouvelles mesures de réflexion et de revendication.

L'élection fédérale de 2015 a radicalement changé le paysage politique et a eu un impact direct sur la capacité de l'ACSP d'influencer l'élaboration et la réalisation de politiques pour la santé sur la scène nationale. En décembre 2015, les cadres de l'Association ont rencontré l'honorable D<sup>re</sup> Jane Philpott et entamé le processus de création d'une relation authentique et de confiance avec la ministre de la Santé.

Des déterminants écologiques de la santé à la réforme de la politique antidrogue, l'ACSP a été au centre de tous les grands dossiers d'importance pour les Canadiens en 2015. Notre action sociale dans ces domaines se poursuivra, car nous continuons à formuler des options stratégiques fondées sur les données probantes dans des dossiers comme l'aide médicale à mourir et les services éducatifs et de garde à l'enfance.

La définition et la pratique de la santé publique ont évolué au fil du temps et continueront d'évoluer en fonction des besoins de santé et de bien-être de la population canadienne. Avec la croissance de ces besoins, l'ACSP continuera d'être la voix indépendante de la santé publique, en travaillant à améliorer la santé de la population du Canada et en contribuant à l'avènement d'un monde plus sain et plus équitable.

La présidente,



Ardene Robinson Vollman



### Conseil d'administration 2015

#### Présidente

- ♣ Ardene Robinson Vollman, Ph.D., inf. aut., ICSC(C)

#### Présidente désignée

- ♣ Suzanne Jackson, Ph.D., M.Sc., B.Sc.

#### Administrateurs et administratrices

- ♣ Cheryl Armistead, inf. aut., M.Sc. (Sc. inf.)
- ♣ Annie Duchesne, M.Sc. (SP)
- ♣ Jacqueline Gahagan, Ph.D.
- ♣ James Mintz, B.A.
- ♣ Ann Pederson, M.Sc.
- ♣ Robert Schwartz, Ph.D.
- ♣ Shannon Turner, B.A., B.Sc., M.Sc.
- ♣ Eric Young, M.D., B.Sc., M.Sc.S., CCMF, FRCPC

## Un effectif dynamique et engagé

L'adhésion à l'ACSP est volontaire. Ensemble, nos membres représentent de nombreuses disciplines et professions qui englobent tous les enjeux d'importance pour la santé publique auxquels travaille l'Association, tant aux premières lignes qu'au palier national. Nos membres s'impliquent dans la formulation d'options stratégiques éclairées par les données probantes et en préconisent l'adoption par les décideurs. Ils appuient et guident leurs collègues et les nouveaux praticiens et partagent leurs connaissances collectives dans leur propre secteur et à l'échelle intersectorielle. Ils s'impliquent activement dans la gouvernance de l'ACSP et dans les diverses activités organisées par l'Association.

Les membres du conseil d'administration sont élus par les membres de l'ACSP pour un mandat de deux ans. Leurs compétences et leurs antécédents professionnels complémentaires leur permettent d'offrir un leadership stratégique à l'Association.

### **Hommage à nos membres exceptionnels**

Chaque année, l'ACSP honore des personnes ou des organismes qui rendent des services exceptionnels à leur communauté et à la profession. En 2015, nous sommes fiers d'avoir décerné des prix honorifiques à ces membres de l'Association et ces chefs de file de la santé publique :

#### *Prix R. D. Defries*

- ✦ Ronald Labonté

#### *Certificat du mérite*

- ✦ Centre de santé communautaire « The Alex »
- ✦ James Chauvin

#### *Prix R. Stirling Ferguson*

- ✦ Linda Strobl

#### *Prix des étudiants D<sup>r</sup> John Hastings*

- ✦ Lindsay P. Galway

#### *Prix des étudiants en santé publique et des populations*

##### *Niveau du doctorat*

- ✦ Mustafa Andkhoie
- ✦ Sharon Yanicki

### **Comité des prix honorifiques**

#### *Présidente du comité*

- ✦ Shannon Turner, administratrice

#### *Membres du comité*

- ✦ Annie Duchesne, administratrice étudiante
- ✦ Marie des Anges Loyer da Silva, membre à titre personnel
- ✦ Marjorie MacDonald, représentante de l'ASPCB
- ✦ Ardene Robinson Vollman, présidente du c.a., membre d'office
- ✦ Ian Culbert, directeur général, membre d'office

#### *Membres honoraires à vie*

- ✦ D<sup>r</sup> William Osei
- ✦ D<sup>r</sup> Eric Young

#### *Prix Ron Draper en promotion de la santé*

- ✦ D<sup>re</sup> Jane Buxton
- ✦ Jacqueline Gahagan

#### *Prix national de héros de la santé publique*

- ✦ Libby Davies, députée

#### *Niveau de la maîtrise*

- ✦ Catherine Dickson
- ✦ Heather Palis

### **Comité de mise en candidature**

#### *Présidente du comité*

- ✦ Suzanne Jackson, présidente désignée du c.a.

#### *Membres du comité*

- ✦ Lilianne Bertrand, membre à titre personnel
- ✦ Claire Betker, membre à titre personnel
- ✦ Annie Duchesne, administratrice étudiante
- ✦ Jacqueline Gahagan, administratrice
- ✦ Maura Ricketts, membre à titre personnel
- ✦ Ardene Robinson Vollman, présidente du c.a., membre d'office
- ✦ Ian Culbert, directeur général, membre d'office

### **Comité de mise en candidature**

Le Comité de mise en candidature favorise la viabilité du c.a. par la succession et par la mise en œuvre d'un processus qui permet l'élection des administrateurs par les membres de l'Association. Ce comité apporte une contribution stratégique au travail du c.a. et de l'Association en veillant à ce que les candidats et candidates soient des personnes capables d'apporter une contribution importante à l'atteinte des objectifs de l'ACSP. En 2015, sept candidats étaient en lice pour quatre sièges au conseil d'administration. La seule candidate au siège d'administratrice étudiante a été élue par acclamation.

## La voix de la santé publique au Canada

L'ACSP plaide en faveur de l'amélioration et du maintien de la santé individuelle et collective par la formulation d'options stratégiques fondées sur les meilleures données probantes qualitatives et quantitatives disponibles. L'ACSP étant une association mutuelle, elle répond aux enjeux qui préoccupent le public et la communauté de la santé publique du Canada. Ces enjeux sont souvent vastes et variés et ne sont pas associés à une seule discipline; les acteurs qui s'intéressent aux positions et aux politiques de l'ACSP sur la santé publique ont de nombreuses possibilités de le faire, sur de nombreuses tribunes. L'ACSP collabore avec un vaste éventail de chercheurs et de praticiens pour s'assurer de l'intégrité et de la pertinence de ses énoncés de position, de ses politiques et de son action sociale.

### Comité des affaires publiques

Présidente du comité

✦ Ardene Robinson Vollman, présidente du c.a.,  
membre d'office

Membres du comité

✦ Suzanne Jackson, présidente désignée du c.a.,  
membre d'office

✦ Eric Young, administrateur

✦ Jim Mintz, administrateur

✦ Miranda Kelly, membre à titre personnel

✦ Lynn McIntyre, membre à titre personnel

✦ Ian Culbert, directeur général, membre d'office

### L'élection fédérale de 2015

L'ACSP reconnaît l'importance d'une élection fédérale et la possibilité qu'elle offre d'évaluer les plateformes de tous les partis politiques et d'interroger les candidats pour savoir comment chaque parti entend aborder les questions de santé publique. L'ACSP a conçu un site Web, *Campagne 2015*, pour partager l'information de santé publique pertinente pour l'élection sur les thèmes suivants, qui correspondent aux priorités de l'Association :

- ✦ Le revenu minimum garanti
- ✦ Les services éducatifs et de garde à l'enfance
- ✦ Les substances psychotropes
- ✦ La violence envers les femmes autochtones
- ✦ La santé et l'environnement

Après l'assermentation du gouvernement libéral, l'ACSP a soigneusement examiné les lettres de mandat de la ministre de la Santé et d'autres ministres fédéraux afin de déterminer les points d'interaction les plus efficaces pour faire progresser ses initiatives d'action sociale. Ce travail a été nécessaire pour préparer la première rencontre officielle entre l'ACSP et la ministre de la Santé, l'honorable D<sup>re</sup> Jane Philpott; celle-ci a eu lieu en décembre 2015, et nous espérons qu'il y en aura beaucoup d'autres.

La promesse du gouvernement de rétablir le poste de directeur/directrice des affaires scientifiques a offert à l'ACSP une occasion de plus de sensibiliser le gouvernement à l'approche de « la santé dans toutes les politiques » et à demander que le ou la titulaire du poste comprenne le paysage de la santé et le rôle de la science dans son travail.

### Les déterminants écologiques de la santé

Le Canada et le monde sont à un point de bascule où les changements à notre écologie deviendront irréversibles. Il faut agir pour en redresser les effets défavorables sur la santé publique. L'ACSP est le fer de lance d'un dialogue national qui doit mener à la formulation d'une réponse de santé publique aux changements écosystémiques à l'origine des déterminants de la santé. Lancé en mai 2015, son document de travail, *Les changements globaux et la santé publique : Qu'en est-il des déterminants écologiques de la santé?*, est au cœur du débat, car il met clairement en contexte les conséquences de la modification du milieu et propose une série de recommandations pour l'avenir. L'ACSP est déterminée à faire avancer cet effort avec des partenaires nationaux et internationaux, d'après les recommandations du document de travail et le débat à la conférence, pendant très longtemps encore.

DOCUMENT DE TRAVAIL DE  
L'ASSOCIATION CANADIENNE DE SANTÉ PUBLIQUE

Les changements globaux  
et la santé publique :

Qu'en est-il des  
déterminants écologiques  
de la santé?



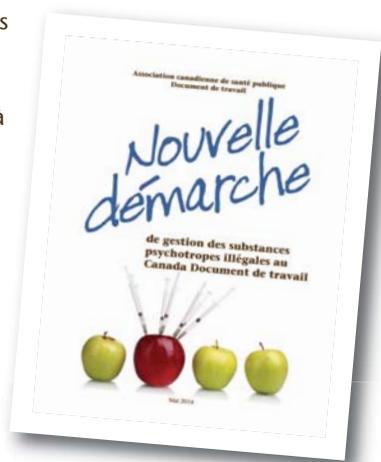
Mai 2015

### La réforme de la politique antidrogue

Dans le document de travail *Nouvelle démarche de gestion des substances psychotropes illégales*, publié en 2014, l'ACSP soutient que le Canada a besoin, à l'égard des substances psychotropes illicites, d'une

démarche de santé publique qui mette l'accent sur des stratégies fondées sur les preuves, et non sur la criminalisation et la stigmatisation, afin de réduire les méfaits de ces substances. L'ACSP fait valoir que les politiques antidrogues actuelles du Canada, fondées sur l'interdiction, ont échoué à prévenir la consommation de substances psychotropes illicites. En fait, elles causent des torts importants, souvent aux Canadiens et aux Canadiennes les plus vulnérables.

En 2015, l'ACSP a continué à promulguer une nouvelle démarche de gestion des substances psychotropes illicites au Canada, ancrée dans les principes de la santé publique, des droits de la personne et de l'équité en santé. En plus de faire valoir la perspective de la santé publique dans la contribution du Canada à la session spéciale de l'Assemblée générale des Nations Unies consacrée à la drogue et de préconiser le renouvellement du permis d'InSite (le site d'injection supervisée de Vancouver), l'Association appuie activement une réforme de la politique sur le cannabis conçue sous l'angle de la santé publique au Canada.



### Travaux de réflexion en chantier

L'ACSP soupèse constamment les conséquences de nouveaux enjeux sur la santé publique et a des travaux en chantier dans plusieurs dossiers, notamment :

- ✦ Les services éducatifs et de garde à l'enfance;
- ✦ La réduction de la pauvreté au moyen d'un revenu minimum garanti;
- ✦ Le logement abordable;
- ✦ L'aide médicale à mourir;
- ✦ La réticence face à la vaccination.

### Coordination des partenaires pour trouver des solutions

L'ACSP travaille avec divers partenaires et acteurs à soutenir l'élaboration et la diffusion d'initiatives de santé publique et d'options stratégiques fondées sur les données probantes. Ce travail est accompli à la faveur de liens bilatéraux (à deux) et multilatéraux (en réseau) avec des organismes partenaires de même opinion, traditionnels et non traditionnels.

### Santé publique 2015

L'ACSP a accueilli plus de 800 délégués à sa conférence annuelle, Santé publique 2015, en mai 2015 à Vancouver (Colombie-Britannique). Le programme de trois jours a eu un brillant succès en rassemblant la communauté de la santé publique pour partager les fruits de ses recherches et discuter de solutions fondées sur des données probantes. Les délégués ont entendu les présentateurs partager leurs compétences, leurs recherches et leur expérience considérables : le programme de cette année comportait plus de 30 panels et ateliers, 200 présentations orales et 40 présentations d'affiches. Avec la réaction remarquable à notre demande de communications – près de 500 manuscrits – la qualité de la recherche a été exceptionnelle. Des présentations World Café se sont ajoutées au programme, et cette nouvelle formule interactive a permis aux délégués d'apprendre en discutant avec les présentateurs. Un grand merci à Marjorie MacDonald, notre présidente scientifique, qui a contribué à assurer l'excellence des présentations scientifiques.

### La Revue canadienne de santé publique

En 2015, la *Revue canadienne de santé publique* a restructuré son comité éditorial. À l'instar de celui d'autres grandes revues de santé publique, le nouveau comité éditorial de la RCSP est activement impliqué dans l'orientation de la revue, dans la gestion de son contenu et dans son fonctionnement quotidien. La diversité des membres du comité éditorial assure une couverture complète des champs de la santé publique, l'entrée dans plusieurs réseaux pertinents et un meilleur alignement du contenu de la revue avec les développements dans notre domaine.

### Le jeu à l'extérieur des enfants

Des interventions communautaires et des initiatives stratégiques sont nécessaires pour aborder les obstacles au jeu à l'extérieur. Dans le cadre d'un ensemble d'initiatives soutenues par la Stratégie sur le jeu extérieur

### Comité éditorial de la RCSP

Rédactrice en chef

- ✦ Louise Potvin

Rédaction

- ✦ Linda Dodds
- ✦ Trevor Hancock
- ✦ Lindsay McLaren
- ✦ Eric Mykhalovskiy
- ✦ Jean Shoveller
- ✦ Paul Villeneuve
- ✦ Reg Warren
- ✦ Christina Zarowsky

de la Fondation Lawson, l'ACSP et ses partenaires, Saskatchewan *in motion* et Santé publique Ottawa, mettent au point une trousse de politiques sur le jeu risqué avec la collaboration d'acteurs du milieu. Le but est d'augmenter l'accès des enfants au jeu actif, autonome et libre à l'extérieur en abordant les préoccupations liées au risque et leur influence sur l'assurance responsabilité civile et le droit de la responsabilité délictuelle. La trousse ainsi réalisée devrait être utilisable dans les communautés urbaines et rurales.

### **Faire appel aux professionnels de la santé pour réduire la stigmatisation et la discrimination et améliorer la prévention des ITSS**

En créant des ressources pour renforcer les capacités des dispensateurs de services sociosanitaires, ce projet vise à améliorer la prévention des ITSS et à réduire la stigmatisation et la discrimination qui s'y rattachent. L'ACSP a consulté un vaste éventail de spécialistes pour déterminer les principaux vecteurs de la stigmatisation liée aux ITSS ainsi que les moyens les plus efficaces de l'affronter dans les milieux de la santé et des services sociaux. D'après ces consultations avec des dispensateurs de services, des responsables des politiques et des chercheurs, l'ACSP travaille avec plusieurs partenaires à élaborer une trousse de ressources de renforcement des capacités qui cible les attitudes, les valeurs et les pratiques individuelles, ainsi que les politiques et méthodes organisationnelles pouvant contribuer à la stigmatisation liée aux ITSS.

### **Création d'un titre de professionnel en santé publique agréé**

Afin de mesurer le niveau d'appui à un agrément volontaire national pour les professionnels de la santé publique au Canada, l'ACSP a entrepris un projet triennal explorant le besoin et l'intérêt d'un programme d'agrément. Avec le soutien de l'Agence de la santé publique du Canada, l'ACSP a cherché à comprendre les éléments qui entravent ou qui favorisent un tel programme, et à formuler des recommandations pour la conception d'un cadre d'agrément compatible avec l'environnement de la santé publique au Canada. Le rapport final de l'initiative conclut qu'au-delà de la validation directe des compétences des professionnels de la santé publique, un programme d'agrément volontaire comportera des avantages pour les particuliers comme pour les organisations. L'ACSP travaillera avec l'Agence à déterminer un plan d'action.

### **La Coalition canadienne pour la santé publique au 21<sup>e</sup> siècle**

Formée en mai 2003, la CCSP21 est un réseau national de 24 organismes sans but lucratif, d'associations professionnelles, d'organismes caritatifs du domaine de la santé et d'organismes de recherche qui partagent le même but : améliorer et maintenir la santé des Canadiens. La CCSP21 promulgue des politiques publiques qui visent à instaurer des fonctions de santé publique adéquates et à diffuser de l'information afin de protéger et de promouvoir la santé et de prévenir les maladies et les blessures. La CCSP21 veut aider les parties prenantes à collaborer pour l'avenir de la santé publique en lançant des idées et en proposant des orientations stratégiques pour susciter un débat dans la population et entre les décideurs.

### **Le Réseau canadien d'associations pour la santé publique**

Le RCASP a pour but de promouvoir la collaboration et l'action commune sur d'importants problèmes de santé publique pancanadiens et le renforcement des capacités du secteur de la santé publique :

- ✦ en créant un forum de partage de l'information, de discussion et de soutien mutuel;
- ✦ en proposant des liens vers d'autres organismes;
- ✦ en cernant les enjeux d'intérêt commun;
- ✦ en cernant les possibilités de coordonner les actions en matière de politiques et de plaider;
- ✦ en cernant les possibilités de travailler en commun et de collaborer à des projets;
- ✦ en formulant des orientations pour l'élaboration de nouvelles politiques sur des questions de santé publique pancanadiennes;
- ✦ en cernant les possibilités d'offrir une valeur ajoutée aux associations membres et de promouvoir l'adhésion conjointe aux associations provinciales-territoriales et à l'association nationale.

Le réseau est composé d'organismes indépendants :

- ✦ L'Association pour la santé publique d'Alberta
- ✦ L'Association pour la santé publique de Colombie-Britannique
- ✦ L'Association pour la santé publique du Manitoba
- ✦ L'Association pour la santé publique du Nouveau-Brunswick/Île-du-Prince-Édouard
- ✦ L'Association pour la santé publique de la Nouvelle-Écosse
- ✦ L'Association pour la santé publique de l'Ontario
- ✦ L'Association pour la santé publique du Québec
- ✦ L'Association pour la santé publique de la Saskatchewan
- ✦ L'Association pour la santé publique de Terre-Neuve-et-Labrador
- ✦ L'Association pour la santé publique des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut
- ✦ L'Association canadienne de santé publique



## Activités financières de base

L'Association comprend que la résilience et l'agilité organisationnelle sont des aspects fondamentaux de la conduite de ses activités et met en place des pratiques opérationnelles appropriées pour soutenir un modèle opérationnel florissant. La durabilité de l'Association dépasse les questions financières : l'ACSP doit s'assurer d'avoir les infrastructures nécessaires à l'accomplissement de sa mission.

L'exercice 2015 s'est terminé avec un déficit planifié de 266 953 \$, légèrement moins que le déficit prévu de 279 781 \$; nous n'avons pas touché à la réserve assujettie à des restrictions (425 000 \$).

Le conseil d'administration et la haute direction ont pris des mesures préventives pour réduire considérablement les coûts de fonctionnement et d'infrastructures afin de préserver et de protéger la durabilité de l'Association. Les états financiers complets de 2015, audités par BDO Canada LLP, sont disponibles sur [www.cpha.ca](http://www.cpha.ca). 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 2015.

### Comité des finances

#### Président

✦ Robert Schwartz, administrateur

#### Membres du comité

✦ Cheryl Armistead, administratrice

✦ Luis Caceres, membre à titre personnel

✦ John Charalampopoulos, comptable agréé

✦ Beverly Milligan, comptable agréée

✦ Nancy Quattrocchi, membre à titre personnel

✦ Ardene Robinson Vollman, présidente du c.a.,  
membre d'office

✦ Ian Culbert, directeur général, membre d'office

### État de la situation financière

Actif	2015	2014
À court terme		
Liquidités	905,836 \$	430,221 \$
Comptes débiteurs	96,883 \$	199,330 \$
Inventaire	27,740 \$	41,465 \$
Charges payées d'avance	37,755 \$	43,404 \$
	<u>1,068,214 \$</u>	<u>714,420 \$</u>
Placements	341,753 \$	536,032 \$
Immobilisations corporelles	—	—
	<u>1,409,967 \$</u>	<u>1,250,452 \$</u>
<b>Passif et actif net</b>		
À court terme		
Comptes créditeurs et charges à payer	111,036 \$	223,650 \$
Recettes comptabilisées d'avance	808,146 \$	269,064 \$
	<u>919,182 \$</u>	<u>492,714 \$</u>
Actif net		
Affecté à l'interne au fonds pour éventualités et services insignes	425,000 \$	425,000 \$
Non affecté	65,785 \$	332,738 \$
	<u>490,785 \$</u>	<u>757,738 \$</u>
	<u>1,409,967 \$</u>	<u>1,250,452 \$</u>

### État des résultats

Recettes	2015	2014
Projets et conférences	1,639,015 \$	2,041,143 \$
Siège social	380,887 \$	762,303 \$
Revue	166,845 \$	149,971 \$
Ventes de publications	78,888 \$	80,176 \$
Revenus de placements	15,594 \$	18,690 \$
	<u>2,281,229 \$</u>	<u>3,052,283 \$</u>
<b>Dépenses</b>		
Projets et conférences	1,639,015 \$	2,041,143 \$
Siège social	685,878 \$	665,115 \$
Revue	153,808 \$	138,537 \$
Édition	69,481 \$	62,322 \$
	<u>2,548,182 \$</u>	<u>2,907,117 \$</u>
<b>Excédent de fonctionnement</b>	<u>(266,953 \$)</u>	<u>145,166 \$</u>

## Nos partenaires sociaux

L'ACSP remercie chaleureusement les sociétés commanditaires suivantes pour leurs contributions exceptionnelles à la santé publique au Canada :

### Bienfaiteur

- ✦ Vancouver Coast Health



### Amis de la santé publique

- ✦ Provincial Health Services Authority
- ✦ BC Centre for Disease Control



### Pionniers de la santé publique

- ✦ Merck Canada Inc.
- ✦ Pfizer Canada
- ✦ Programme interfacultaire en santé publique Schulich, Université Western
- ✦ École de santé publique et des systèmes de santé, Université de Waterloo
- ✦ École de santé publique, Université de l'Alberta



### Partisans de la santé publique

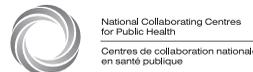
- ✦ Doctors of BC
- ✦ GSK
- ✦ Les compagnies de recherche pharmaceutique du Canada



## Nos collaborateurs

L'ACSP est fière d'avoir tenu Santé publique 2015 en collaboration avec :

- ✦ l'Association pour la santé publique de Colombie-Britannique
- ✦ l'Institut canadien d'information sur la santé;
- ✦ les Centres de collaboration nationale en santé publique;
- ✦ la First Nations Health Authority;
- ✦ les Instituts de recherche en santé du Canada;
- ✦ les Médecins de santé publique du Canada;
- ✦ l'Organisation panaméricaine de la santé.



Fondée en 1910, l'Association canadienne de santé publique (ACSP) est la voix indépendante de la santé publique au Canada et entretient des liens avec la communauté nationale et internationale. Seule organisation non gouvernementale canadienne à se consacrer exclusivement à la santé publique, elle est idéalement placée pour conseiller les décideurs à propos des politiques pour la santé et orienter les initiatives visant à protéger la santé individuelle et collective au Canada et dans le monde.

L'ACSP est une association mutuelle bénévole nationale sans but lucratif. Ses membres croient à l'accès universel et équitable aux conditions de base nécessaires pour parvenir à la santé pour tous. Nos membres sont issus de nombreuses disciplines de la santé et ont un bagage professionnel diversifié, ce qui permet à l'Association d'être un porte-parole puissant et digne de confiance pour mener une action sociale éclairée par les preuves.

### Notre vision

Un monde de santé et de justice

### Notre mission

L'ACSP a pour mission de rehausser la santé des gens au Canada et de contribuer à un monde plus sain et plus équitable.

Association canadienne de santé publique  
1525, avenue Carling, bureau 404, Ottawa (Ontario) K1Z 8R9  
Tél. : 613-725-3769      Téléc. : 613-725-9826  
info@cpha.ca      www.cpha.ca



facebook.com/cpha.acsp



@CPHA\_ACSP