



CPHA  ACSP

CANADIAN PUBLIC HEALTH ASSOCIATION
ASSOCIATION CANADIENNE DE SANTÉ PUBLIQUE

ASSOCIATION CANADIENNE DE SANTÉ PUBLIQUE
Rapport annuel 2016

En janvier 2016, l'ACSP a annoncé son Plan stratégique quinquennal, qui comporte six objectifs interreliés pour nous guider dans les années à venir. Cela permettra à l'ACSP d'être plus forte, plus résiliente, concentrée sur les enjeux de l'heure, tout en restant vigilante dans les dossiers qui préoccupent la communauté de la santé publique. L'ACSP continue d'aborder les questions de réflexion et de revendication importantes; tout récemment, elle a élaboré des prises de position sur la réforme de la politique sur le cannabis, la crise des opioïdes au Canada, l'abandon progressif des centrales thermiques au charbon, les services éducatifs et de garde à l'enfance et l'aide médicale à mourir. Le Plan stratégique aide l'Association à rester concentrée sur les enjeux pertinents, importants et actuels tout en ayant un impact sur l'équité en santé, la santé des populations et le système de santé publique. Les objectifs du Plan encouragent l'Association à réunir ses partenaires pour atteindre des buts communs, à maintenir le dynamisme et l'engagement de ses membres et à préserver sa durabilité financière.

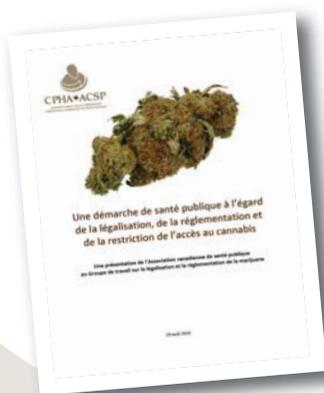


L'ACSP inspire et motive les changements à l'appui de l'équité en santé

La quête d'une bonne santé et de l'équité en santé consiste à créer continuellement des possibilités et à mettre en place les moyens socioéconomiques, écosystémiques, politiques et structurels permettant de les concrétiser. L'ACSP croit foncièrement à une action soutenue, menée en partenariat avec d'autres organismes, pour améliorer l'équité en santé. En 2016, l'Association a amorcé l'élaboration d'une politique fondée sur l'analyse des influences du sexe et du genre; elle a aussi commencé à explorer les moyens d'avoir une collaboration sérieuse, respectueuse et efficace avec les communautés autochtones pour que ses options politiques éclairées par les données probantes, ses activités de plaidoyer et ses autres pratiques aident les communautés autochtones à obtenir les résultats de santé qu'elles souhaitent.

Nous sommes le porte-parole de la santé publique au Canada

Étant la seule association nationale pour la santé publique au Canada, nous défendons une perspective de santé publique dans les grands débats de fond qui ont des incidences sur la santé et le bien-être des Canadiens. Nous avons consacré des efforts considérables, en 2016, aux enjeux de la consommation de substances, de la santé et de l'environnement, du développement sain des enfants et des modes de vie sains.



Consommation de substances

La légalisation et la réglementation du cannabis

Dans sa plateforme électorale, le premier ministre Justin Trudeau avait promis de légaliser et de réglementer le cannabis, et d'en restreindre l'accès. La création du Groupe de travail fédéral sur la légalisation et la réglementation du cannabis a été un point de départ. L'ACSP s'est activement prononcée en accordant des entrevues aux médias, en participant à une table ronde sur invitation et en présentant un mémoire officiel au Groupe de travail. Le rapport final du Groupe de travail a repris un bon nombre des préoccupations de l'ACSP et représente une démarche de santé publique dans ce dossier, en conciliant le souhait des Canadiens de consommer légalement les produits du cannabis tout en réduisant les préjudices associés à cette consommation.

Une démarche de santé publique à l'égard du cannabis

Dans le cadre du Programme sur l'usage et les dépendances aux substances, l'ACSP a reçu des fonds de Santé Canada pour mener un projet intitulé « Une démarche de santé publique à l'égard du cannabis (et d'autres substances) : prévention, promotion de la santé, surveillance et renforcement des capacités ». Dans le cadre de ce projet, l'ACSP mobilise un éventail de personnes et d'organismes des milieux de la santé, de la santé publique et des services sociaux afin d'enrichir leurs connaissances et d'améliorer leur capacité d'aborder les enjeux liés à la consommation du cannabis et d'autres substances. Globalement, l'ACSP espère favoriser une collaboration accrue entre les dispensateurs de services sociaux et de santé qui travaillent dans les domaines de la prévention de la consommation abusive du cannabis et de la réduction des méfaits associés.

La crise des opioïdes au Canada

Une crise des opioïdes s'étend au Canada et entraîne un nombre épidémique de décès par surdose. La justice pénale, à laquelle on fait habituellement appel pour gérer cette situation, ne réussit pas à réduire le bilan des pertes humaines; il faut y



ajouter une démarche de santé publique rehaussée et globale. Une telle démarche inclut la participation concrète de personnes ayant une expérience vécue. En publiant un énoncé de position, en envoyant des lettres aux élus et en sensibilisant les médias, l'ACSP a appelé le gouvernement du Canada, en partenariat avec les provinces, les territoires, les municipalités et les gouvernements autochtones, à élargir les efforts en cours pour gérer cette crise.

Le 12 décembre, le gouvernement a déposé le projet de loi C-37 : « Loi modifiant la *Loi réglementant certaines drogues et autres substances* et apportant des modifications connexes à d'autres lois ». L'ACSP a félicité le gouvernement pour cette mesure, qui donne suite à plusieurs recommandations clés de l'énoncé de position de l'Association sur la crise des opioïdes.

Le **Comité des affaires publiques** aide à définir les enjeux, à suggérer des priorités, à élaborer des options et à formuler des recommandations au c.a. concernant les prises de position de l'ACSP. Ses membres étaient :

- ✦ Ardene Robinson Vollman, présidente du c.a. (présidente du comité)
- ✦ Suzanne Jackson, présidente désignée du c.a.
- ✦ Eric Young, administrateur
- ✦ Jim Mintz, administrateur
- ✦ Miranda Kelly, membre à titre personnel
- ✦ Lynn McIntyre, membre à titre personnel
- ✦ Ian Culbert, directeur général

Santé et environnement

L'accélération de l'abandon des centrales thermiques au charbon

L'ACSP, en collaboration avec l'Association canadienne des médecins pour l'environnement (ACME) et l'Institut Pembina, a appelé le gouvernement du Canada à accélérer l'abandon progressif de l'énergie au charbon au Canada. Un abandon du charbon à l'échelle nationale d'ici 2030 préviendrait plus d'un millier de décès prématurés au Canada et permettrait de réaliser des milliards de dollars d'économies en santé selon un nouveau rapport de l'Institut Pembina et d'une coalition d'organismes de la santé et de l'environnement dont l'ACSP fait partie.

L'interdiction de l'amiante

L'ACSP a applaudi le gouvernement du Canada pour sa décision, en décembre, d'instaurer une interdiction globale de l'amiante et des produits qui en contiennent. Après des années de plaidoyers fondés sur les preuves de la part de l'ACSP et d'un vaste éventail d'acteurs, l'amiante et les produits contenant de l'amiante seront interdits au Canada d'ici 2018. La santé et la sécurité des Canadiens passeront enfin avant les intérêts de l'industrie de l'amiante.

Développement sain des enfants

Les services éducatifs et de garde à l'enfance

Les services éducatifs et de garde à l'enfance jouent un rôle important dans le développement sain des enfants et offrent un appui précieux aux familles avec de jeunes enfants. Publié en juin, un énoncé de position de l'ACSP invite le gouvernement fédéral à travailler avec les provinces et territoires à mettre en place une stratégie pancanadienne pour les services éducatifs et de garde à l'enfance.

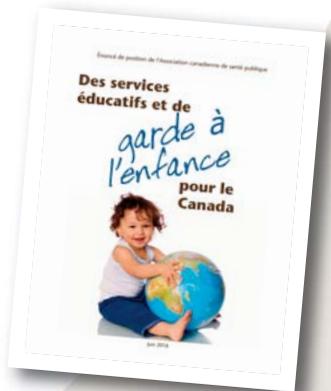
L'accès au jeu libre dirigé par l'enfant

Le jeu, c'est le travail de l'enfant. S'ils ne peuvent pas jouer librement et de leur propre chef, les enfants sont moins résilients en grandissant. L'ACSP, en partenariat avec Santé publique Ottawa et Saskatchewan in Motion, a reçu des fonds de la Fondation Lawson pour élaborer des stratégies susceptibles d'accroître les possibilités de jeu où les enfants peuvent laisser libre cours à leurs instincts, à leurs idées et à leurs intérêts sans avoir un but défini. Encadré par un comité consultatif, le travail a consisté à mener des analyses environnementales pour élaborer des sommaires de recherche sur les principaux enjeux et obstacles qui limitent l'accès des enfants au jeu. Nous avons abordé les perceptions parentales et les statistiques des blessures sur les terrains de jeu; nous avons aussi examiné les lois du Canada (sur la responsabilité des occupants, les garderies et l'éducation), le droit de la responsabilité délictuelle et leur influence dans les causes judiciaires concernant des blessures subies en jouant. D'autres enjeux à l'étude sont les récréations scolaires et les politiques connexes, les définitions de la gestion des risques, ainsi que le mouvement des « villes amies des enfants ».

Modes de vie sains

Les infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) et la stigmatisation associée

L'ACSP s'implique depuis longtemps dans les efforts de santé sexuelle et a des liens établis avec des organismes de services de santé, des centres de santé sexuelle et des bureaux de santé publique partout au pays. Depuis 2010, l'ACSP participe à l'élaboration de ressources pour les dispensateurs de services sociaux et de santé de première ligne, dans le but d'améliorer la prévention des ITSS et de réduire la stigmatisation associée aux ITSS. En 2016, nous avons mené une série de 10 ateliers pilotes auxquels ont assisté 254 personnes. L'objectif était de tester le contenu de deux ateliers : 1) Au-delà des notions de base : un atelier de niveau avancé sur la santé sexuelle, la consommation de



substances, les ITSS et la stigmatisation associée, et 2) Affronter la stigmatisation organisationnelle : Un atelier pour aider les organismes à faire une évaluation critique de la stigmatisation liée aux ITSS et de la prestation de services sûrs et respectueux. L'ACSP a aussi présenté une série de webinaires en 2016 pour mieux faire connaître la stigmatisation, la sexualité et/ou la consommation de substances en général. Dans le cadre de cette série, nous avons invité la communauté de la santé publique à partager ses connaissances et ses compétences sur la réduction de la stigmatisation associée aux ITSS. Parmi les thèmes abordés, il y a eu les ITSS et la stigmatisation (discussion poussée), la stigmatisation et les syndémies en tant que vecteurs d'infections récentes par la syphilis chez les hommes gais et bisexuels, et la réduction de la stigmatisation liée aux ITSS par la protection de la vie privée et de la confidentialité.

L'aide médicale à mourir

En avril, le conseil d'administration de l'ACSP a approuvé un énoncé de position pour que les décisions concernant l'aide médicale à mourir soient fondées sur les meilleurs renseignements médicaux disponibles dans chaque cas, et sur les préoccupations morales et éthiques de la personne qui demande l'aide et du ou des professionnels de la santé qui dispensent le service.

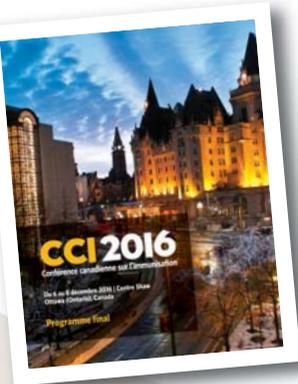
Coordination des partenaires pour trouver des solutions

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 2016

Le rendez-vous annuel des professionnels, des chercheurs, des responsables des politiques, des universitaires, des étudiants et des stagiaires en santé publique, organisé par l'ACSP en collaboration avec un nombre toujours plus grand de collaborateurs, a connu de nouveau un immense succès en attirant 855 délégués (dont 23 % étaient membres de l'ACSP). Une proportion remarquable de 92 % des participants ont indiqué que leurs besoins d'apprentissage personnels avaient été comblés. Le programme de cette année comportait quatre plénières, plus de 45 panels et ateliers, plus de 300 présentations orales et d'affiches et diverses activités de réseautage. Avec la réaction remarquable à la demande de communications – plus de 575 manuscrits – la qualité de la recherche a été exceptionnelle.

La présidente scientifique Sara Kirk a contribué à assurer l'excellence des présentations scientifiques.



Conférence canadienne sur l'immunisation 2016

Environ 815 personnes ont participé à l'édition 2016 de la Conférence canadienne sur l'immunisation à Ottawa en décembre. Quatre plénières, 15 colloques, sept ateliers, 50 exposés oraux, plus de 125 affiches et quatre activités d'apprentissage développées en collaboration étaient au programme. Cet événement de haut calibre a réuni des experts de partout au Canada et du monde entier, conviés à échanger et à en apprendre davantage sur l'excellence de la recherche en immunisation, les progrès réalisés au chapitre de la surveillance, des programmes et des pratiques, et les plus récentes innovations stratégiques. La CCI 2016 était organisée par l'ACSP en collaboration avec l'Association canadienne pour la recherche et l'évaluation en immunisation, la Société canadienne de pédiatrie et l'Agence de la santé publique du Canada.

Revue canadienne de santé publique

La RCSP a publié six numéros en 2016, dont un supplément sur les environnements alimentaires au détail au Canada et des sections spéciales sur l'épidémiologie (vol. 107, n° 1) et la santé mondiale (vol. 107, n° 4-5).

Nouvelle politique éditoriale de la RCSP liée au sexe et au genre

Afin de combler le manque de données sur les répercussions du sexe et du genre dans les fondements scientifiques de la recherche en santé publique, la RCSP a récemment adopté une politique éditoriale demandant aux auteurs de s'assurer que leurs manuscrits abordent ces concepts, s'il y a lieu. Dans la continuité de la tendance internationale à faire état du sexe et du genre dans la recherche en santé, ce changement de politique vise à ce que la RCSP continue de favoriser l'excellence dans le domaine de la recherche, des politiques et des pratiques en santé publique au Canada et à l'étranger.

Le **Comité éditorial de la RCSP** est chargé de soutenir le développement et la qualité de la Revue. Ses membres étaient :

Rédactrice en chef

✦ Louise Potvin

Rédaction

✦ Pierre Ayotte
✦ Linda Dodds
✦ Trevor Hancock
✦ Thierry Lang
✦ Jeff Masuda
✦ Lindsay McLaren

✦ Eric Mykhalovskiy
✦ Janet Smylie
✦ Paul Villeneuve
✦ Reg Warren
✦ Christina Zarowsky

L'ACSP défend les intérêts de la communauté de la santé publique dans le renouvellement du système de santé publique

Étant la seule organisation non gouvernementale nationale à se consacrer exclusivement à la vaste gamme d'enjeux et de pratiques de la santé publique, l'ACSP est idéalement placée pour conseiller les décideurs et pour préconiser une réforme du système de santé publique qui tienne compte des intérêts de la communauté de la santé publique. Afin de préserver, de renouveler et de renforcer le système et les pratiques de santé publique, l'ACSP collabore avec un large éventail d'organismes de santé publique pour atteindre cet objectif.

Un effectif dynamique et engagé

Les membres de l'ACSP sont l'âme et la force de l'Association. Par leurs conseils avisés, ils lui confèrent sa crédibilité, orientent son action et lui permettent de parler avec autorité. En retour, l'Association fait valoir leurs intérêts dans les dossiers critiques et stratégiques qui ont un impact sur la santé publique au Canada et leur offre une importante tribune de discussion et de débat. En 2016, les membres de l'ACSP ont démontré leur engagement de bien des façons :

- ✦ Un appel de candidatures a donné lieu à 12 candidatures de personnes hautement qualifiées pour pourvoir quatre sièges au conseil d'administration de l'ACSP.
- ✦ Plus de 60 sièges aux comités et groupes de travail de l'ACSP ont été pourvus par des membres bénévoles qui ont fait don de plus de **973 heures** de leur temps – une contribution d'une valeur inestimable.
- ✦ En tout, **320 membres** se sont inscrits aux quatre webinaires de la série *Une carrière en santé publique – Dessinez votre avenir*. Les réponses au questionnaire d'évaluation des webinaires ont été extrêmement positives.
- ✦ Quatre cent neuf (409) membres ont répondu aux deux sondages qui leur ont été envoyés en 2016, ce qui a fourni à l'Association des commentaires précieux et constructifs qui serviront à des fins d'amélioration de la qualité.

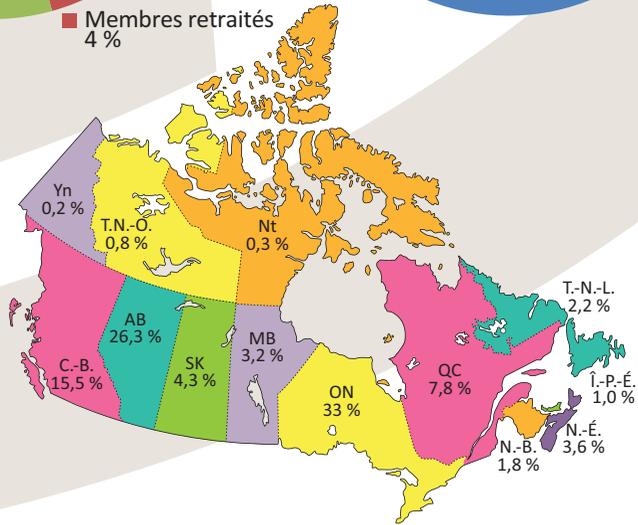
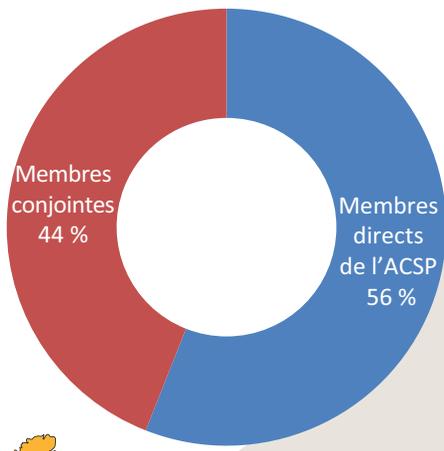
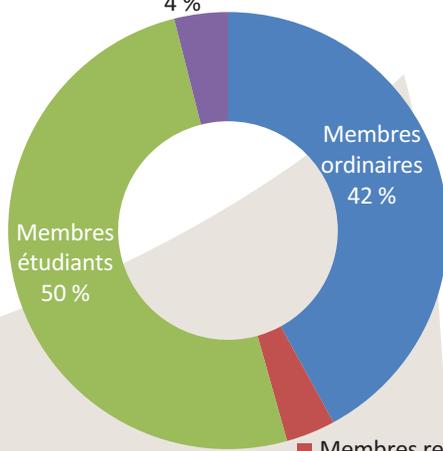
Le **Groupe de travail sur les adhésions** aide à tracer le chemin à suivre et à trouver des stratégies pour atteindre l'objectif stratégique d'avoir un effectif dynamique et engagé. Ses membres étaient :

- ✦ Hope Beanlands, membre à titre personnel
- ✦ Ian Culbert, directeur général
- ✦ Halla Elmobayad, membre à titre personnel
- ✦ Adam Ladak, membre à titre personnel
- ✦ Jim Mintz, administrateur
- ✦ Jane Underwood, membre à titre personnel

Les membres de l'ACSP

Effectif total de l'ACSP au 31 décembre 2016 : 1 268 membres

Membres honoraires 4 %



Conseil d'administration de 2016

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.

Présidente

- ✦ Ardene Robinson Vollman, Ph.D., inf. aut.

Présidente désignée

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

Administrateurs et administratrices

- ✦ Annie Duchesne, M.Sc.
- ✦ Jacqueline Gahagan, Ph.D.
- ✦ James Mintz, B.A.
- ✦ Manasi Parikh (administratrice étudiante)
- ✦ Ann Pederson, M.Sc.
- ✦ Julie Stratton, B.Sc., M.Sc.S.
- ✦ Ingrid Tyler, M.D., CCMF, M.Sc.S., M.Ed., FRCPC
- ✦ Eric Robert Young, M.D., B.Sc., M.Sc.S., CCMF, FRCPC



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 2016, 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

- ✦ Lynn McIntyre

Membre honoraire à vie

- ✦ Lydia Drasic

Prix Ron Draper en promotion de la santé

- ✦ Grand chef Doug Kelly

Prix R. Sterling Ferguson

- ✦ iDAPT Centre for Rehabilitation Research, Toronto Rehabilitation Institute

Prix des étudiants D' John Hastings

- ✦ Geneviève Jessiman-Perreault

Le **Comité des prix honorifiques** aide le c.a. à rendre hommage aux personnes et aux organismes qui ont fait d'importantes contributions à la santé publique. Ses membres étaient :

- ✦ Jacqueline Gahagan, administratrice (présidente du comité)
- ✦ Manasi Parikh, administratrice étudiante
- ✦ Marie des Anges Loyer da Silva, membre à titre personnel
- ✦ Ellen Wodchis, représentante de l'ASPO
- ✦ Ardene Robinson Vollman, présidente du c.a.
- ✦ Ian Culbert, directeur général

Le **Comité des candidatures** favorise la durabilité du c.a. par la planification de la relève et la mise en œuvre d'un processus qui permet l'élection des administrateurs par les membres de l'Association. Ses membres étaient :

- ✦ Suzanne Jackson, présidente désignée du c.a. (présidente du comité)
- ✦ Lilianne Bertrand, membre à titre personnel
- ✦ Claire Betker, membre à titre personnel
- ✦ Ian Culbert, directeur général
- ✦ Jacqueline Gahagan, administratrice
- ✦ Manasi Parikh, administratrice étudiante
- ✦ Maura Ricketts, membre à titre personnel
- ✦ Ardene Robinson Vollman, présidente du c.a.

Comité des candidatures

Le Comité des candidatures favorise la viabilité du c.a. par la planification de la relève et 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 soient des personnes capables d'apporter une contribution importante à l'atteinte des objectifs de l'ACSP.

En 2016, 12 candidats étaient en lice pour quatre sièges au conseil d'administration.

Activités financières de base

L'Association a déployé des efforts pour améliorer sa stabilité et sa résilience financières et mené des activités pour diversifier sa base de financement. Les recettes des projets, des conférences et du siège social ont affiché des augmentations notables. L'exercice 2016 s'est terminé avec un excédent de 23 516 \$ au lieu d'un déficit planifié de 68 197 \$.

Les états financiers complets de 2016, audités par OHCD LLP, sont disponibles sur 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 2016.

Le Comité des finances appuie les processus de planification opérationnelle et de budgétisation de l'Association tout en élaborant et en contrôlant un plan financier à long terme. Ses membres étaient :

- ✦ Annie Duchesne, administratrice (présidente)
- ✦ Luis Caceres, membre à titre personnel (jusqu'à septembre 2016)
- ✦ John Charalampopoulos, comptable agréé
- ✦ Beverly Milligan, comptable agréée
- ✦ Nancy Quattrocchi, membre à titre personnel
- ✦ Julie Stratton, administratrice (depuis novembre 2016)
- ✦ Ardene Robinson Vollman, présidente du c.a.
- ✦ Ian Culbert, directeur général

État de la situation financière

	2016	2015
Actif		
À court terme		
Liquidités	716 364 \$	1 043 094 \$
Comptes débiteurs	107 438 \$	96 883 \$
Inventaire	25 748 \$	27 740 \$
Charges payées d'avance	45 524 \$	37 755 \$
	<u>895 074 \$</u>	<u>1 205 472 \$</u>
Placements à long terme	204 495 \$	204 495 \$
	<u>1 099 569 \$</u>	<u>1 409 967 \$</u>
Passif et actif net		
À court terme		
Comptes créditeurs et charges à payer	184 117 \$	111 036 \$
Recettes comptabilisées d'avance	401 151 \$	808 146 \$
	<u>585 268 \$</u>	<u>919 182 \$</u>
Actif net		
Affecté à l'interne au fonds pour éventualités et services insignes	425 000 \$	425 000 \$
Non affecté	89 301 \$	65 785 \$
	<u>514 301 \$</u>	<u>490 785 \$</u>
	<u>1 099 569 \$</u>	<u>1 409 967 \$</u>

État des résultats

	2016	2015
Recettes		
Projets et conférences	1 945 098 \$	1 639 015 \$
Siège social	743 572 \$	380 887 \$
Revue	159 284 \$	166 845 \$
Ventes de publications	97 247 \$	78 888 \$
Revenus de placements	14 800 \$	15 594 \$
	<u>2 960 001 \$</u>	<u>2 281 229 \$</u>
Dépenses		
Projets et conférences	1 945 098 \$	1 639 015 \$
Siège social	783 443 \$	685 878 \$
Revue	146 408 \$	153 808 \$
Publications	61 536 \$	69 481 \$
	<u>2 936 485 \$</u>	<u>2 548 182 \$</u>
Excédent (perte) de fonctionnement	<u>23 516 \$</u>	<u>(266 953) \$</u>

Nos partenaires sociaux

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

Partenaire principal

- Merck Canada inc.



Champions de la santé publique

- Astra Zeneca
- Vaccins Novartis
- Sanofi Pasteur



Amis de la santé publique

- Pfizer Canada
- Programme interfacultaire en santé publique Schulich, Université Western
- École de santé publique, Université de l'Alberta



Éclaireurs de la santé publique

- Commission de la santé mentale du Canada
- École de santé publique et des systèmes de santé, Université de Waterloo



Partisans de la santé publique

- Economical Sélect
- GSK
- Médicaments novateurs Canada
- École de santé publique Dalla Lana, Université de Toronto



Nos collaborateurs

L'ACSP est fière d'avoir tenu Santé publique 2016 par l'entremise d'une collaboration unique et efficace avec :

- L'Assemblée des Premières nations;
- L'Institut canadien d'information sur la santé;
- Les Instituts de recherche en santé du Canada;
- Les Centres de collaboration nationale en santé publique;
- L'Association pour la santé publique de l'Ontario;
- L'Organisation panaméricaine de la santé; et
- Les Médecins de santé publique du Canada.



Fondée en 1910, l'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

Télééc. : 613-725-9826

info@cpha.ca

www.cpha.ca

