

Rapport annuel | 2010-2011

Mot de la présidente	2
Mot de la directrice générale	3
La vie associative	4
Nos dossiers	6
Notre action	12
Nos réalisations	
Informer	14
Mobiliser	20
Influencer	24
Le Conseil d'administration	32
Les comités de l'ASPQ	33
Notre richesse, nos collaborations	34

Mot de la présidente



Lucie Thibodeau

Lucie Thibodeau

Se donner comme mission d'améliorer la santé de la population québécoise est non seulement ambitieux, mais également un tant soit peu présomptueux et nous choisissons de nous y consacrer avec cœur et enthousiasme. Nous connaissons de mieux en mieux les déterminants de la santé et démontrons de plus en plus comment le tricotage de leurs liens tisse, jour après jour, un état de bien-être qui prolongera la vie ou un ensemble de conditions qui l'abrègeront. Une multitude de combinaisons vont mener à des résultats différents, bien que cela soit d'une immense complexité.

L'ASPQ est un véhicule pour faire circuler des informations, pour rejoindre des partenaires et des intervenants, pour transporter des idées dans d'autres milieux et leur donner une nouvelle perspective.

L'ASPQ est un lieu de rassemblement et de mobilisation pour développer ensemble des stratégies, pour coordonner des actions, pour réfléchir à la façon de multiplier un impact favorable à la santé.

L'ASPQ est un moteur d'influence pour faire avancer des idées nouvelles ou différentes, pour organiser un événement important qui éclaire une problématique, pour changer les politiques sociales et les habitudes individuelles.

Au cours de l'année 2010-2011, avec un nombre croissant de partenaires et de collaborateurs, nous avons réalisé plusieurs actions qui avaient comme ancrages ces trois leitmotivs : informer, mobiliser, influencer.

Nous avons la chance de construire sur du solide, héritage des gens qui se sont investis avant nous. Et comme toute organisation, nous vivons une nouvelle poussée de croissance. Nous avons besoin de nous développer, de croître, de progresser en tenant compte des nombreux changements dans les organisations qui orientent et financent les projets de santé, en travaillant avec un nombre de plus en plus important d'acteurs qui sont tous impliqués dans la production ou la détérioration de la santé, en conservant ce que nous avons développé de pertinent, de novateur, d'unique au fil des ans. Nous devons faire des choix parce qu'il est impossible de s'attaquer à tous les défis de santé, tous les déterminants qui ont un impact sur la santé, toutes les stratégies, fonctions, interventions. Et choisir signifie dire non, au moins quelques fois, pour devenir les meilleurs souvent.

L'ASPQ débute un processus de planification stratégique pour se repositionner et s'orienter. Nous souhaitons le faire avec vous et pour vous. Notre engagement est de tout mettre en œuvre pour laisser le plus de traces possible qui, toutes ensemble, améliorent la santé du plus grand nombre de personnes. Si on ne rêvait pas l'impossible, on n'aurait aucune chance de l'atteindre.

Mot de la directrice générale



Lucie Granger

Lucie Granger Adm. A., ASC

En 2010-2011, l'Association pour la santé publique du Québec est fière d'avoir réalisé, avec un ensemble de fidèles et de nouveaux partenaires, l'une des plus importantes conférences en périnatalité ayant réuni plus de 750 participants provenant d'une quinzaine de disciplines différentes! Une preuve incontestable de l'importance de favoriser un nouveau regard « multi » et « inter » disciplinaire autour de la naissance.

Au plus fort des activités de l'année, nous étions une équipe de 21 employés, un record de tous les temps pour notre organisation. Toujours soucieux d'équité, nous avons procédé à l'évaluation des postes au sein de la permanence et avons apporté les correctifs et ajustements nécessaires aux fonctions qui ont grandement évolué depuis leur création. Nous avons également confirmé le poste de secrétaire-réceptionniste au sein de l'équipe permanente de l'ASPQ. De plus, nos opérations administratives ont été optimisées avec l'adoption d'une politique d'achat, la révision du manuel de l'employé, dont la dernière révision remontait à juin 2007, et l'entrée en vigueur d'une nouvelle politique de signataires de chèques.

Année après année, de nombreux bailleurs de fonds nous confient des mandats passionnants que nous sommes en mesure de réaliser avec brio grâce à l'expertise d'une équipe d'employés et de collaborateurs dédiés, dévoués et passionnés. Un merci bien senti à tous! C'est un réel plaisir de travailler et d'évoluer avec vous. Plusieurs nous ont également accompagnés dans la grande aventure que fut l'organisation de la toute première édition d'Enfanter le monde. Merci du fond du cœur pour votre soutien, votre appui et votre détermination qui ont très certainement contribué à la réussite de cet événement mémorable. Aussi, membres du consortium des JASP et partenaires de réalisation depuis plus d'une décennie, nous sommes fiers que ce type d'alliance se multiplie.

Merci à tous nos partenaires pour leur confiance et la possibilité qu'ils nous offrent d'ajuster et d'adapter nos actions en fonction des réalités vécues, et ce, au fur et à mesure de l'évolution d'un projet. Votre latitude et la compréhension dont vous faites preuve à notre égard nous permettent d'exceller dans ceux que nous décidons de poursuivre.

En terminant, permettez moi de souligner la contribution exceptionnelle de dizaines de bénévoles qui s'investissent au sein de l'ASPQ, dont les membres du conseil d'administration. À sa tête se trouve une femme d'exception qui, depuis maintenant six ans, veille à la destinée de l'Association... Merci Lucie Thibodeau pour ton profond dévouement et ta réelle passion pour la santé publique!

L'Association tient à remercier:

- Tous les administrateurs et toutes administratrices qui s'assurent de la bonne gestion et du développement de l'Association
- L'ensemble des membres de l'équipe interne qui travaillent avec cœur à la poursuite de différents projets
- Tous les bénévoles qui nous offrent leur soutien chaque année

La vie associative

Les membres de l'Association

Les membres de l'ASPQ sont invités à soutenir ses activités et son développement en mettant à profit leurs compétences et expertises variées. Ils contribuent ainsi à la vigueur et au dynamisme de l'Association tout en y trouvant un lieu de réflexion, d'échange et de formation. Qu'ils soient éducateurs, communicateurs, médecins, infirmières, sages-femmes, étudiants, chercheurs, gestionnaires, intervenants, citoyens ou corporations, ils ont tous à cœur le bien-être, la qualité de vie et la santé de la population.

Être membre de l'ASPQ c'est bénéficier...

- **D'un pouvoir d'action...** pour prendre position et pour plus de concertation.

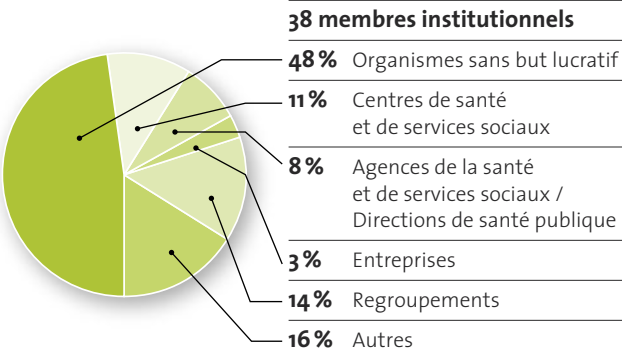
► **D'une tribune...** pour exprimer son point de vue.
- **D'activités de formation continue...** pour élargir ses horizons.

► **D'une organisation efficace...** pour devenir un acteur clé en santé publique!

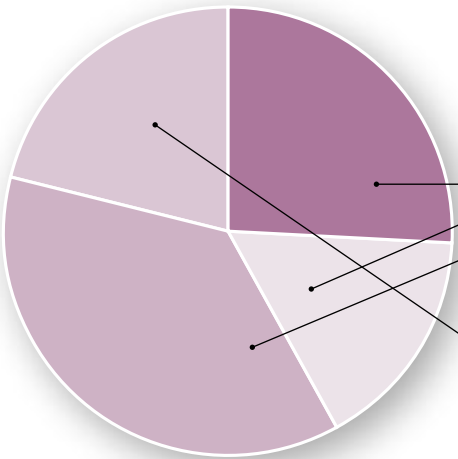
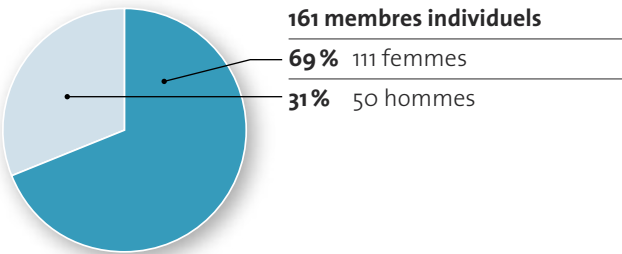
Portrait de notre membership



NOMBRE DE MEMBRES INSTITUTIONNELS



NOMBRE DE MEMBRES INDIVIDUELS

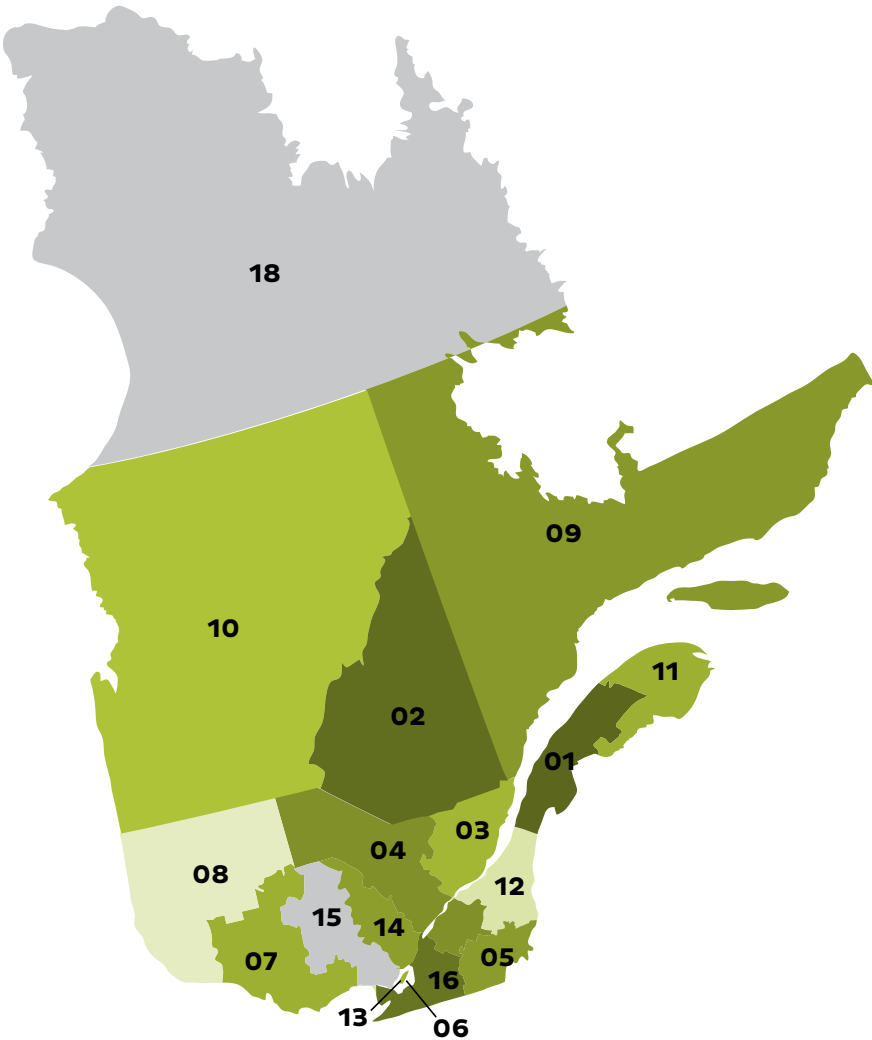


LES PRINCIPAUX MILIEUX PROFESSIONNELS REPRÉSENTÉS PAR NOS MEMBRES

- | | |
|------|--|
| 26 % | œuvrent comme professionnels de la santé |
| 16 % | sont issus du milieu universitaire |
| 37 % | proviennent d'environnements diversifiés, notamment de la gestion des différentes instances en santé publique, d'organismes communautaires, du milieu de la recherche ou encore des communications |
| 21 % | autres |

MEMBRES PAR RÉGION ADMINISTRATIVES

01	Bas-Saint-Laurent : 1 %
02	Saguenay – Lac-St-Jean : 2,5 %
03	Capitale-Nationale : 12 %
04	Mauricie : 3,5 %
05	Estrie : 2,5 %
06	Montréal : 47 %
07	Outaouais : 3 %
08	Abitibi-Témiscamingue : 1,5 %
09	Côte-Nord : 0,5 %
10	Nord –du-Québec : 2 %
11	Gaspésie – Îles-de-la-Madeleine : 0,5 %
12	Chaudière-Appalaches : 2,5 %
13	Laval : 2,5 %
14	Lanaudière : 3 %
15	Laurentides : 0 %
16	Montréal : 15 %
17	Centre du Québec : 0 %
18	Nunavut : 0 %



Nos dossiers



La périnatalité

« **Pour** une philosophie d'action unique, une vision rassembleuse et une expertise crédible à l'interface des milieux médical, communautaire, de la recherche et de la santé publique. »

Pour l'Association, la période périnatale réfère à un processus continu qui comprend l'adaptation à la vie de parents, la grossesse, l'accouchement et l'allaitement, et elle s'échelonne de la conception au deuxième anniversaire de l'enfant. Il s'agit d'une expérience singulière et multidimensionnelle qui a des impacts importants sur la santé physique et psychologique de la mère, du père et de l'enfant. Trop souvent, les soins et les services offerts aux parents durant cette période charnière sont fragmentés selon les différentes disciplines des intervenants qu'ils rencontrent.

Priorités d'action

- ▶ La grossesse
- ▶ L'accouchement
- ▶ L'allaitement
- ▶ Le devenir parents

Or, pour les familles, les événements qui surviennent constituent une seule et même histoire. Pour en préserver la cohérence, il est important de considérer la singularité de chacune ainsi que la variabilité de leurs besoins, et ce, tout en respectant les expertises propres des intervenants. De ce fait, l'Association cherche à être la plus fédératrice possible à travers ses projets et activités, en offrant différents moyens de rencontre, de collaboration et de transfert d'expertises intersectorielles et multidisciplinaires afin d'amenuiser cette fragmentation.

Stratégies d'intervention

- ▶ Organisation d'activités de formation
- ▶ Transfert des connaissances
- ▶ Information aux parents



Les boissons énergisantes

« **Pour** dénormaliser la consommation de boissons énergisantes chez les jeunes et encadrer les pratiques de l'industrie. »

Inoffensive en apparence, la consommation de boissons énergisantes peut être dangereuse pour la santé. Côté jus de fruits et boissons gazeuses sur nos tablettes, elles peuvent être perçues comme étant des produits alimentaires sans risques pouvant être consommés à volonté. On les retrouve généralement dans les dépanneurs, les épiceries, les stations-services, les cinémas et même les établisse-

ments scolaires. Outre l'étiquetage et la limitation de la quantité de caféine permise, d'autres avenues peuvent être envisagées afin de réduire l'attraction et le risque pour la santé que représentent les boissons énergisantes. Les travaux de l'ASPQ s'orientent sur un contrôle plus efficace de ces risques et une dénormalisation de la consommation de ce type de boisson.

Nos priorités

- ▶ Interdire la vente de boissons énergisantes aux mineurs
- ▶ Limiter les lieux de mise en marché
- ▶ Faire appliquer plus rigoureusement l'interdiction de vente de boissons énergisantes additionnées d'alcool
- ▶ Imposer une taxe spéciale



La problématique du poids

Les problèmes reliés au poids affectent la santé des individus de même que leur qualité de vie. Ils sont associés au développement de maladies chroniques, telles que le diabète et les maladies cardiovasculaires, ainsi qu'à des conséquences au niveau psychosocial,

par exemple des effets négatifs sur l'estime de soi et l'image corporelle. Travaillant pour la promotion, le maintien et l'amélioration de la santé de la population, l'ASPQ s'intéresse depuis plusieurs années déjà aux enjeux liés à la problématique du poids. ➔ Suite page 8



Au Québec:

- Le nombre de naissances s'est accru de 22 % entre 2000 et 2010.
- Actuellement, près d'une **naissance sur quatre** se termine par une césarienne.

En 2009-2010, **65 %** des naissances ont été assistées par des obstétriciens-gynécologues, **33 %** par des médecins de familles et **2 %** par des sages-femmes.



Il se consommerait près de **7 millions** de boissons énergisantes par mois au Canada.

En 2011, la valeur du marché canadien est estimée à 318 millions de dollars, et devrait s'établir à **404,8 millions de dollars** d'ici 2015.

37 % des Canadiens présentent de l'embonpoint.



Au cours des 20 dernières années, le **taux d'obésité a presque doublé** chez les jeunes âgés de 2 à 17 ans.



→ Le parrainage de la Coalition Poids

« **Pour** qu'il soit plus facile de bien manger et de bouger davantage! »

Appuyée par plus de 150 partenaires issus du monde municipal, scolaire, de la santé, de la recherche, de l'environnement, de la nutrition et de l'activité physique, la Coalition Poids suscite les appuis nécessaires et mobilise les membres de son réseau afin de revendiquer des modifications législatives et réglemen-

taires ainsi que l'élaboration de politiques publiques liées à trois secteurs stratégiques : agroalimentaire, socioculturel et environnement bâti. L'objectif est de favoriser la mise en place d'environnements qui facilitent les choix santé qui contribuent à prévenir les problèmes de poids.

Priorités d'action

- Politiques alimentaires dans les institutions publiques
- Marketing alimentaire
- Transport actif sécuritaire des jeunes
- Boissons sucrées



→ Les Produits, Services et Moyens Amaigrissants (PSMA)

« **Pour** favoriser un meilleur encadrement des pratiques de l'industrie de l'amaigrissement et contribuer au changement de la norme sociale de beauté. »

Bien que le poids de la population augmente, les modèles corporels de beauté sont à la minceur pour les femmes et à la musculature pour les hommes. Ainsi, certains peuvent être tentés d'avoir recours à des produits, services ou moyens amaigrissants pour

obtenir le corps dont ils rêvent. Toutefois, ces méthodes amaigrissantes ne sont pas sans risques pour la santé physique et psychologique des individus, raison pour laquelle l'Association s'y intéresse.

Priorités d'action

- Informer et sensibiliser la population sur les dangers que peuvent présenter les PSMA pour la santé physique et psychologique
- Fournir une information à jour pour les professionnels de la santé
- Surveiller les pratiques de l'industrie
- Influencer la mise en place d'un mécanisme provincial d'évaluation des produits, de leur mise en marché, de leur marketing et de leurs effets sur la santé
- Susciter le débat quant à l'influence des médias, de l'industrie de l'amaigrissement et des valeurs sociales sur la perception de notre image corporelle et l'adoption de saines habitudes de vie



→ Urbanisme et environnement alimentaire autour des écoles

« **Pour** améliorer l'environnement alimentaire des jeunes autour des écoles. »

La présence de malbouffe comme offre alimentaire à proximité des établissements d'enseignement est une réalité fort répandue et il est inquiétant de constater à quel point cela peut nuire aux efforts déployés par le milieu scolaire pour mettre en œuvre la

politique alimentaire dans les écoles. Afin de contribuer à l'amélioration de l'environnement alimentaire des jeunes autour des établissements scolaires, l'Association a poursuivi, entre 2009 et 2011, un projet pilote ayant servi à :

- Étudier la possibilité d'utiliser les règlements d'urbanisme pour interdire l'implantation de nouveaux restaurants rapides autour des écoles
- Mieux connaître les considérations juridiques, urbanistiques et politiques entourant la mise en œuvre de telles mesures
- Rédiger et publier un guide à l'intention des municipalités du Québec sur la marche à suivre pour limiter la restauration rapide autour des écoles

Les enfants grignoteraient **45 % plus** lorsqu'ils sont exposés à des publicités de nourriture.



Chaque kilomètre parcouru à pied sur une base quotidienne est associé à une diminution de presque **5 %** dans la probabilité d'être obèse.



73 % des femmes québécoises souhaitent perdre du poids et **22 %** affirment que la gestion de leur poids domine leur vie.



Plus de **90 % des produits de santé naturels** recensés se retrouvent sur nos tablettes bien qu'ils n'aient **pas** été **approuvés** par Santé Canada.



76 % de la population québécoise se dit en faveur d'**interdire** l'implantation de nouveaux restaurants de type fast-food à proximité des écoles.



44 % des adolescents de 15-16 ans consommeraient sur une base quotidienne grignotines, bonbons ou boissons gazeuses.



Le contrôle du tabac

Le tabac représente toujours la première cause de maladies et de décès évitables chaque année au Québec, étant responsable d'environ un décès sur cinq. Bien que le taux de tabagisme ait diminué de façon substantielle dans la province entre 1995 et 2005, ce recul stagne aux alentours de 20 % depuis 2006, ce qui signifie que 30 000 nouveaux jeunes s'initient au tabac chaque année. De ce fait, l'Association est impliquée dans la lutte contre le tabac par l'entremise de la Coalition québécoise pour le contrôle du tabac.



↳ Parrainage de la Coalition québécoise pour le contrôle du tabac (CQCT)

« **Pour** contribuer à la diminution du nombre de décès et à la morbidité causés chaque année par l'usage du tabac, notamment en réglementant mieux les pratiques de l'industrie. »

Près de 450 associations médicales, municipalités, écoles, ordres professionnels, hôpitaux, centres communautaires, centres de santé et de services sociaux et autres partenaires en santé publique ont affirmé ou réaffirmé cette année leur appui à la CQCT. Les campagnes et les interventions de la Coalition visent

à protéger la population de la fumée du tabac, prévenir l'adoption du tabagisme chez les jeunes, contrôler la fabrication et la mise en marché du tabac, favoriser la cessation chez les fumeurs qui le désirent et instaurer des mesures d'appui à la loi fédérale sur le contrôle du tabac.

Priorités d'action

- Faire de la lutte antitabac une priorité gouvernementale et sociétale
- Révision de la loi québécoise sur le tabac
- Interdiction totale de la promotion, y compris celle effectuée par le biais des emballages des produits du tabac
- Interdiction totale des saveurs pour tous les produits du tabac et mise en place d'un moratoire
- Mise en place de nouvelles mesures pour enrayer la contrebande et faire contrepoids à la désinformation de l'industrie et ses partenaires
- Renouvellement des mises en garde sur les paquets par le gouvernement fédéral
- Renouvellement de la Stratégie fédérale de lutte contre le tabagisme



Prévention de la violence - le contrôle des armes à feu

« **Pour** maintenir le registre des armes à feu, protéger la sécurité de la population et faciliter le travail de nos corps policiers. »

L'Association appuie l'adoption et le maintien des mesures législatives sur le contrôle des armes depuis 1989 afin que la possession privée des armes à feu au Canada soit réglementée. Plus particulièrement, elle appuie le registre des armes, un outil indispensable pour la prévention des traumatismes par balles, qu'il s'agisse de meurtres, d'accidents ou de suicides. Réalisé qu'une seule fois, l'enregistrement d'une arme est une procédure qui à la fois rend le propriétaire

responsable, réduit la possibilité de détourner des armes vers les marchés illicites, aide les policiers à retirer les armes des mains d'individus dangereux et appuie ces derniers dans la réalisation de leurs enquêtes. La mise en vigueur de cette loi a été accompagnée d'une très importante chute des décès dus aux balles. De ce fait, il est important de maintenir le contrôle des armes et protéger le registre ainsi que les données qu'il contient.

Priorités d'action

- Maintien de la loi fédérale sur le contrôle des armes
- Protection du registre des armes à feu et ses données

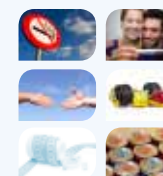
Le taux de tabagisme est coincé aux environs de **18 à 20 %** chez les **15 ans** et plus.

La contrebande au Québec a **diminué de façon significative** au cours des dernières années, passant de plus de 30 % en 2007 à moins 20 % en 2010

Les recherches scientifiques démontrent que les nouveaux contrôles ont contribué à la **réduction des blessures et des décès** par arme à feu.

L'enregistrement permet également aux autorités policières de retirer temporairement les armes à feu des foyers où les **risques de suicide ou de violence** sont élevés.

À l'échelle du Canada, les policiers consultent le registre plus de **10 000 fois par jour** dans le cadre de leurs enquêtes et de leurs interventions.



Notre action

Informer Mobiliser Influencer

« **Par** son approche multidisciplinaire et intersectorielle, l'ASPQ vise à informer, mobiliser et influencer les professionnels, les décideurs ainsi que les citoyens autour d'enjeux de santé dans le but de favoriser le bien-être de l'ensemble de la population québécoise. »

Pour remplir pleinement sa mission de promotion, de maintien et d'amélioration de la santé de la population québécoise, l'Association rassemble des partenaires et des collaborateurs qui ont traditionnellement peu d'occasions d'unir leurs forces mais qui ont bel et bien en commun le désir de contribuer au mieux-être des Québécoises et des Québécois. Pour ce faire, elle met sur pied des comités de travail dont l'une des caractéristiques est de réunir des acteurs clés issus de milieux d'intervention et de champs de pratique divers. Cette façon de faire permet de nourrir la réflexion, assurer une perspective large et développer une vision juste des enjeux de santé afin de contribuer à la mise sur pied d'actions concertées favorisant la santé.

Les enjeux relatifs à la prévention et à la promotion de la santé sont souvent communs, bien qu'abordés différemment selon les disciplines concernées. C'est ainsi que nous favorisons une approche misant sur le transfert des connaissances, la construction d'une

vision partagée d'un même enjeu ainsi que la rencontre de nouveaux collègues. Cette façon de faire permet, dans bien des cas, de mobiliser et de susciter l'action de différents intervenants de la société à l'atteinte d'objectifs collectifs. Nos partenaires deviennent ainsi des agents multiplicateurs et fédérateurs, dans leur milieu respectif, pour promouvoir à leur tour cette vision commune et encourager la création de collaborations nouvelles et le déploiement d'actions porteuses.

Si l'Association investit ses énergies à la mobilisation de son réseau, c'est parce qu'il s'agit là d'une stratégie efficace pour influencer les décideurs et l'établissement de politiques publiques; encourager l'implantation de directives cliniques favorables à la santé; jouer un rôle significatif en matière de changement des comportements individuels et collectifs; agir sur la création d'environnements favorables à la santé et, enfin, informer et conscientiser la population afin de favoriser les choix éclairés.

Nos réalisations

INFORMER MOBILISER INFLUENCER

Au cours de la dernière année, l'ASPQ a contribué au développement et au transfert des connaissances

1 Par la distribution d'outils d'information et de communication

Dépliants et outils d'information	Nombre distribués
Césarienne	6105
Droit des femmes	10 015
Être au Régime	3530
Maigrir...ou être comme je suis	850
Maigrir pour le meilleur et non le pire	109
Losing weight or be yourself	75
Crayons PSMA	1000
Ça va Sabine ?	285
Guide Urbanisme et environnement alimentaire	150
Cahier des communications d'Enfanter le monde	750

Autres outils de communication

Production de 2 Bulletins d'information diffusés à plus de 2000 personnes, incluant les membres de la CQCT

Réalisation de 5 documents-synthèse diffusés à plus de 2000 personnes, dont des intervenants de première ligne, des décideurs et des journalistes ayant porté sur :

- La contrebande diminue au Québec et au Canada
- Survol des indicateurs du taux de tabagisme au Québec La fumée secondaire dans les milieux extérieurs
- La fumée secondaire dans les autos en présence d'enfants
- Le Rapport de mise en œuvre de la Loi sur le tabac

Production de 6 Infolettres ASPQ – Enfanter le monde

- Près de 12 000 personnes rejointes

Production de 2 numéros du bulletin Le Périscop

Production de 3 numéros du Bulletin de santé publique

Le site Internet de l'ASPQ (www.aspq.org)

Le site Internet de la Coalition Poids (www.cqpp.qc.ca)



Périscop :
• Plus de 33 collaborateurs
• Plus de 4 000 personnes rejointes

Bulletin de Santé Publique :
• 58 articles / 59 collaborateurs
• Plus de 4 500 personnes rejointes
• Plus de 3 000 téléchargements à partir du site Internet de l'ASPQ

Site de l'ASPQ :
• Près de 30 000 visites par année
• Des visiteurs provenant de 72 pays et territoires
• 287 sites référents dont Enfanter le monde, Équilibre, Promosanté et le Wikipical.com

Site de la Coalition Poids :
• Près de 14 664 visites par année
• Des visiteurs provenant de 93 pays et territoires
• 287 sites référents dont Protégez-vous.ca, Facebook, Wikipical.com

Nos réalisations

INFORMER MOBILISER INFLUENCER

2 Par l'organisation d'événements, de formations, de conférences

Le congrès Enfanter le monde

POUR SUSCITER LES ÉCHANGES ET LA COLLABORATION ENTRE DIVERSES PROFESSIONS AFIN DE FACILITER LE PARTAGE DE SAVOIRS, TROP SOUVENT CLOISONNÉS, ET PARTICIPER À L'INTÉGRATION ET À LA CONTINUITÉ DES SERVICES EN PÉRINATALITÉ.

- ▶ 148 conférenciers du Québec, du Canada, des États-Unis, d'Europe et même d'Afrique
- ▶ 6 conférences plénières
- ▶ 30 symposiums, 25 ateliers, 50 communications orales et 17 communications par affiche
- ▶ un salon de l'expertise qui a regroupé 20 organismes provenant d'un bout à l'autre du Canada

Tribune publique Suivez le mouvement!

POUR DÉMONSTRER L'IMPORTANCE D'AGIR ENSEMBLE ET DE CONJUGUÉS NOS EFFORTS EN PROMOTION DE LA SANTÉ, POUR LE MIEUX-ÊTRE DES JEUNES QUÉBÉCOIS, ET POUR DÉMONSTRER LA DIVERSITÉ DES ACTEURS IMPLIQUÉS.

- ▶ Plus d'une centaine de participants

Manifestation devant les bureaux d'Imperial Tobacco

POUR SENSIBILISER LA POPULATION AU SCANDALE QU'EST LE TABAGISME ET AU FAIT QU'IL DEVRAIT CONSTITUER UNE URGENCE POUR LES POLITICIENS.

POUR DEMANDER AU GOUVERNEMENT CHAREST DE ROMPRE LE LIEN QUI UNIT FAUSSEMENT LES PRODUITS DU TABAC À DES SAVEURS OU D'AUTRES ÉLÉMENTS SÉDUISANTS POUR LES ADOLESCENTS.

- ▶ Plus d'une centaine de participants

Projet pilote de la formation « Les Produits, Services et Moyens Amaigrissants (PSMA): s'outiller pour faire face à la jungle de l'amaigrissement » (Janvier à mars 2011)

POUR INFORMER ET SENSIBILISER LES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ SUR LES RISQUES ET LES CONSÉQUENCES DE L'UTILISATION DES PRODUITS, SERVICES OU MOYENS AMAIGRISSANTS PAR LEURS PATIENTES ATTEINTES DE DIABÈTE DE TYPE 2.

- ▶ 7 Centres d'enseignement du diabète
- ▶ 4 régions administratives représentées (Abitibi-Témiscamingue, Côte-Nord, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, Montréal)

3 Par la présentation de communications orales et affichées

POUR DÉMONSTRER L'IMPACT DES BOISSONS SUCRÉES SUR LA SANTÉ ET L'ÉPIDÉMIE D'OBÉSITÉ.

POUR RAPPELER L'INFLUENCE DE L'AMÉNAGEMENT DU TERRITOIRE SUR LES HABITUDES DE VIE.

POUR INFORMER ET SENSIBILISER LES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ SUR LES RISQUES ET LES CONSÉQUENCES DE L'UTILISATION DES PRODUITS, SERVICES OU MOYENS AMAIGRISSANTS PAR LEURS PATIENTES ATTEINTES DE DIABÈTE DE TYPE 2.

POUR PROMOUVOIR LA PRÉVENTION DE L'ÉPIDÉMIE DU TABAGISME DANS LES PAYS ÉMERGENTS ET FAIRE LE POINT SUR LES AVANCÉES DE LA MISE EN ŒUVRE DE LA CONVENTION-CADRE POUR LA LUTTE ANTITABAC (CCLAT) DANS LES PAYS FRANCOPHONES.

POUR CONTRIBUER À L'ENRICHISSEMENT DES CONNAISSANCES DES PROFESSIONNELS EN PÉRINATALITÉ.

➔ Suite page 18

Conférences



Événements



Formations

Chantal Bayard, chargée de projet PSMA - par intérim pour la santé publique du Québec (ASPQ)



Nos réalisations

INFORMER

MOBILISER INFLUENCER

En lien avec la problématique du poids :

2e Rendez-vous annuel de Québec en forme

- **Communication orale** : « Le projet Urbanisme et environnement alimentaire autour des écoles »

2e Congrès national sur l'obésité

- **Communications affichées** : « La publicité destinée aux enfants : un enjeu de santé publique » ; « La taxe sur les boissons sucrées : une mesure prometteuse de prévention de l'obésité » ; « Quartiers verts, actifs et en santé » ; « The obsession to be skinny. A very lucrative industry » ; « Weight-loss products and services. Support tools for helping patients at risk for diabetes »
- **Communications orales** : « Coalition provinciale : Un modèle pour l'influence des politiques publiques - Le cas de la taxe sur les boissons sucrées » ; « Collaborative Action on Childhood Obesity (CACO) » ; « Interdiction de la publicité destinée aux enfants : Forces et faiblesses du modèle québécois »

Colloque « Surdose médiatique et santé des jeunes : les faits, les dommages, les solutions ! »

- **Communications orales** : « Analyse des publicités de produits, services et moyens amaigrissants (PSMA) : un aperçu de la situation au Québec » ; « Banning Advertising to Children: Lessons Learned from the Quebec Model » ; « Le marketing des boissons sucrées »

Colloque de l'Agence de la santé publique du Canada et du Partenariat canadien contre le cancer

- **Communication orale** : « Interdiction du marketing aux enfants : Modèle québécois et options de politiques publiques »

Conférence annuelle 2011 de l'Association canadienne de santé publique

- **Communications orales** : « The obsession to be skinny. A very lucrative industry » ; « Les boissons sucrées : une taxe pour les freiner »
- **Communication affichée** : « Quartiers verts, actifs et en santé » (français et anglais)

Débat-midi de la Table de concertation sur la faim et le développement social du Montréal-métropolitain « Épidémie d'obésité : Au-delà de l'assiette, un enjeu de société ! »

Journées annuelles de santé publique 2010

- **Communication affichée** : « L'obsession de la minceur, une industrie lucrative »
- **Atelier méthodologique** « Influencer les décideurs pour créer des environnements favorables aux saines habitudes de vie »
- Animation d'une journée thématique : « La sécurité alimentaire : que faut-il semer pour la récolter ? »

Le 9e sommet mondial Écocité

- **Communications orales** : « La zone-école et l'alimentation : des pistes d'action pour le monde municipal » ; « Zoning and urban design favourable to a healthy life-style »

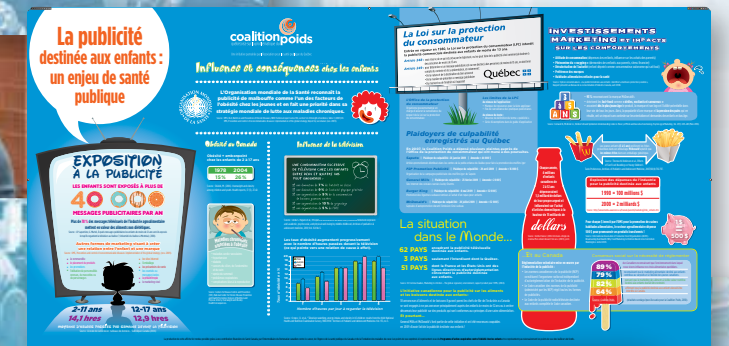
Table de concertation nationale sur les politiques publiques

- **Communication orale** : « Taxe sur les boissons sucrées »

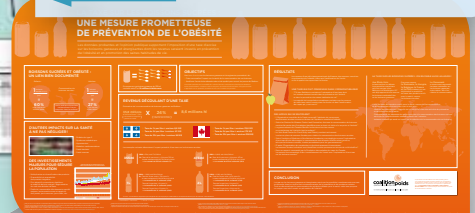
En lien avec la périnatalité et le contrôle du tabac

- **Organisation d'un symposium** : « La politique de périnatalité du Québec à la rencontre des expériences canadienne, américaine et française », congrès Enfanter le monde
- **Communication orale** : « Expérience québécoise de la mise en place des mesures sans fumée dans les milieux de travail et les lieux publics », Conférence internationale francophone sur le contrôle du tabac (CIFCOT III) à Niamey, au Niger

4 Par la tenue de kiosques et la participation à divers événements



Cette communication affichée présentée dans le cadre des JASP 2010 a remporté le **Prix du public et une mention d'honneur** du comité scientifique.



Au cours de l'année, l'équipe de l'ASPQ a :
• tenu plus de **8 kiosques**
• participé à plus de **30 événements** de formation



Nos réalisations

INFORMER MOBILISER INFLUENCER



Périnatalité

Le congrès Enfanter le monde

POUR RÉPONDRE AUX BESOINS DE DIALOGUE ET DE COLLABORATION DES PROFESSIONNELS EN PÉRINATALITÉ, À PARTIR DES DIFFÉRENTS LIEUX D'ACCOMPAGNEMENT ET DE PRATIQUE.

Selon les participants :

- L'interdisciplinarité était pertinente pour les différentes pratiques - 97 %
- Une rencontre interdisciplinaire contribue à l'amélioration des pratiques en périnatalité - 99 %
- S'il y avait une deuxième édition d'Enfanter le monde, j'y assisterais - 96 %

Problématique du poids

Politiques alimentaires

POUR ENCOURAGER LA MISE EN PLACE DE POLITIQUES ALIMENTAIRES DANS LES ÉCOLES ET LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ ET SALUER LES INITIATIVES NOVATRICES.

Plus de 150 lettres aux acteurs du réseau de la santé (agences de santé et des services sociaux, directions de santé publique, centres de santé et des services sociaux, centres hospitaliers universitaires, fondations, concessions alimentaires, etc.)

Environnement bâti

POUR L'ADOPTION DE MESURES D'APAISEMENT DE LA CIRCULATION ET D'AMÉNAGEMENTS FAVORISANT LE TRANSPORT ACTIF ET COLLECTIF.

- Plus de 12 lettres aux municipalités
- Plus de 10 rencontres avec des acteurs concernés issus des domaines du transport actif et municipal
- Participation à 3 comités de travail
 - Coalition pour la réduction et l'apaisement de la circulation : concertation et possibilités de collaborations en matière de transport actif
 - Partenaires du transport actif de Montréal : concertation et collaborations en matière de transport actif
 - Acti-Menu : développer des outils nationaux pour les municipalités en matière d'environnement bâti

Boissons sucrées

POUR CRÉER UN CONSENSUS ET SOLLICITER LES APPUIS NÉCESSAIRES À L'INTRODUCTION D'UNE TAXE SUR LES BOISSONS GAZEUSES ET ÉNERGISANTES.

- Sondage auprès des partenaires de la Coalition Poids
- Sondage auprès de la population
- Création d'un comité scientifique et stratégique sur les boissons sucrées comprenant 10 membres issus des secteurs de la médecine, de la recherche, de l'activité physique et des maladies chroniques
- Plus de 15 rencontres avec des collaborateurs potentiels

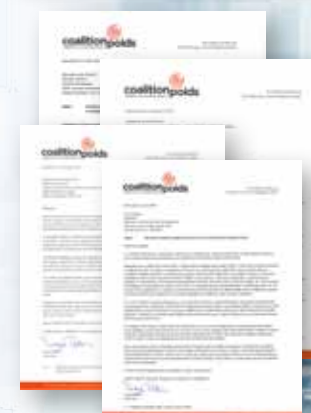
L'ASPQ reçoit un prix de la Coalition for Improving Maternity Services (CIMS) : Il s'agit du Organisation Member Award qui vise entre autres à souligner le succès remporté par Enfanter le monde (ELM).



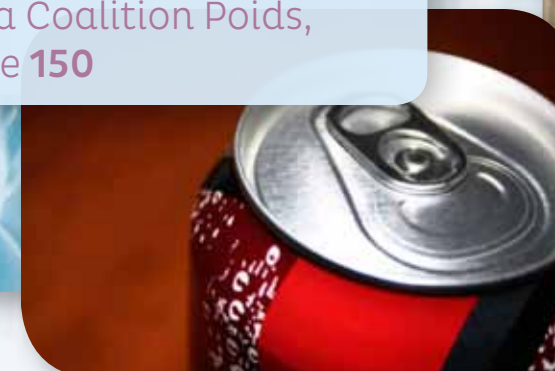
Enfanter le monde :
• Plus de **750 participants**
• **148 conférenciers**



C'est au Québec que l'on trouve les **mesures de soutien** aux familles les plus généreuses au Canada.



Adhésion de **plus de 45** nouveaux partenaires à la Coalition Poids, pour un total de **150**



77 % des Québécois souhaitent l'instauration d'une taxe sur les boissons gazeuses et énergisantes dont les revenus seraient investis dans la prévention de l'obésité et dans la promotion des saines habitudes de vie.

Nos réalisations

INFORMER MOBILISER INFLUENCER

Produits, services et moyens amaigrissants

POUR RÉUNIR LES ACTEURS AUTOUR DES ENJEUX RELIÉS AU POIDS, À L'IMAGE CORPORELLE ET À LA CONSOMMATION DE PRODUITS, SERVICES ET MOYENS AMAIGRISSANTS DANS LE BUT DE DÉVELOPPER DES PARTENARIATS, DES ACTIONS CONCERTÉES ET DES ACTIVITÉS DE TRANSFERT DE CONNAISSANCES PERTINENTES À LA PRATIQUE DES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ.

- Mise sur pied du comité des professionnels de la santé
- Mise sur pied du comité scientifique de la conférence annuelle de l'ASPQ « Regard sur la discrimination et les préjugés à l'égard du poids », organisée dans le cadre des Journées annuelles de santé publique
 - Au total : 12 rencontres et 24 partenaires / collaborateurs

Contrôle du tabac

Prioriser et poursuivre la lutte contre le tabagisme

POUR METTRE À JOUR ET CONSOLIDER DES APPUIS EN VUE D'OBTENIR DE NOUVELLES INITIATIVES ET MESURES LÉGISLATIVES OU FISCALES VISANT À RÉDUIRE EFFICACEMENT LE TABAGISME, LA CQCT A ENTAMÉ DE VASTES EFFORTS DE RECRUTEMENTS AUTOUR D'UNE PLATEFORME BONIFIÉE.

- Recrutement de près de 450 groupes, dont plus d'une vingtaine d'association professionnelle médicale, près de 70 groupes du milieu de la santé publique, plus de 50 groupes issus du milieu scolaire et de l'éducation de même que plus de 200 municipalités.

Lutte à contrebande

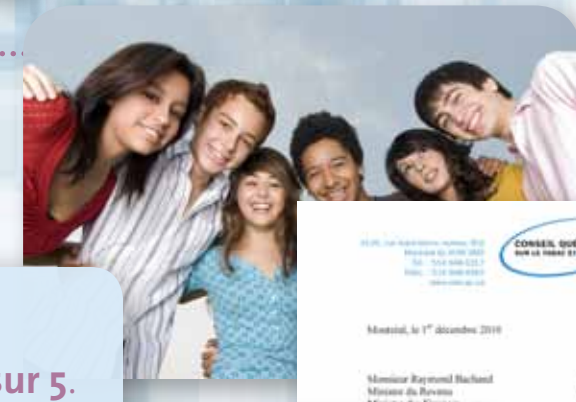
POUR RÉUNIR ET DÉMONSTRER LES APPUIS EN FAVEUR DE MESURES CONTRANT EFFICACEMENT LA CONTREBANDE DE PRODUITS DU TABAC.

- 1 campagne de lettres d'appui au projet de loi du ministère de la Santé et des Services sociaux et Revenu Québec

Plusieurs **ingrédients** contenus dans les produits de santé naturels, approuvés ou non, peuvent être dangereux pour la santé.



Au Québec, le tabac est responsable d'environ **1 décès sur 5**.



Plus de **450 groupes** appuient la plate-forme de la Coalition québécoise pour le contrôle du tabac.



Montréal, le 2 décembre 2010
M. Raymond Bachand
Ministre du Revenu
Ministre des Finances
Gouvernement du Québec
12, rue Saint-Louis, 1^{er} étage
Québec (QC) G1R 5L3

Dr. Yves Bolduc
Ministre de la Santé et
Gouvernement du Québec
1075, chemin Sainte-Élisabeth
Québec (QC) G1S 2

Objet : Projet de loi pour lutter contre la contrebande du tabac

ÉTUDE SUR LES CIGARES AROMATISÉS
Avril 2011



Nos réalisations

INFORMER MOBILISER INFLUENCER

1. Par la présentation de mémoires, rencontres avec des élus et d'autres acteurs clés

Problématique du poids

Produits, services et moyens amaigrissants

POUR FAVORISER UN MEILLEUR ENCADREMENT DES PRATIQUES DE L'INDUSTRIE DE L'AMAIGRISSEMENT.

- ▶ Lettre aux décideurs pour une application plus rigoureuse du Règlement sur les produits de santé naturels
- ▶ 1 mémoire sur les produits, services et moyens amaigrissants présenté au Comité permanent de la santé de la chambre des communes pour éviter le report de la mise en application du Règlement sur les produits de santé naturels
- ▶ 2 plaintes envoyées à Santé Canada concernant respectivement le programme de perte de poids Ideal Protein, offert dans les centres de conditionnement physique Cardio Féminin, et le produit Aminciplus

Environnement bâti

POUR CONTRIBUER À LA RÉVISION DE LA LOI SUR L'AMÉNAGEMENT ET L'URBANISME AFIN QUE LA SANTÉ ET LES SAINES HABITUDES DE VIE SOIENT PARTIES INTÉGRANTES DES DÉCISIONS EN MATIÈRE D'URBANISME.

- ▶ 1 mémoire sur l'avant-projet de Loi sur l'aménagement durable du territoire et l'urbanisme
- ▶ 1 présentation devant la Commission de l'aménagement du territoire à l'Assemblée nationale dans le cadre de l'étude de l'avant-projet de Loi sur l'aménagement durable du territoire et l'urbanisme

Politiques alimentaires

POUR INFLUENCER LES GRANDES DÉCISIONS QUI ONT UN IMPACT SUR L'ALIMENTATION DES QUÉBÉCOIS, PARTICULIÈREMENT CELLE DES ENFANTS.

- ▶ Plus de 60 lettres dans le contexte de construction des nouvelles écoles pour faire valoir cette opportunité de construire des environnements favorables à la santé, au bien-être et à la réussite éducative des jeunes.
- ▶ Plus de 7 rencontres sur l'alimentation dans les écoles
- ▶ 1 mémoire pour influencer le contenu du Livre vert pour une politique bioalimentaire et rappeler au ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation du Québec (MAPAQ) ses engagements envers le Plan d'action gouvernemental (PAG)

Boissons sucrées et énergisantes

POUR L'INSTAURATION D'UNE TAXE SUR LES BOISSONS GAZEUSES ET ÉNERGISANTES AUPRÈS DES INSTANCES PROVINCIALES ET FÉDÉRALES.

- ▶ 2 mémoires dont un déposé au ministre des Finances du Québec et l'autre au Comité permanent de la santé de la Chambre des communes
- ▶ 7 rencontres avec des acteurs gouvernementaux
- ▶ 28 lettres
- ▶ 1 présentation au Comité permanent de la santé de la Chambre des communes
- ▶ Lettre au premier ministre du Québec

« Lettre au premier ministre du Québec - Améliorer l'accès et la qualité des repas scolaires grâce à une redevance sur les boissons gazeuses et énergisantes : c'est possible ! »

ASPQ
ASSOCIATION POUR LA SANTÉ
PUBLIQUE DU QUÉBEC

Mémoire sur les produits, services et moyens amaigrissants

Présenté au Comité permanent de la santé



LA ZONE-ÉCOLE ET L'ALIMENTATION:
DES PISTES D'ACTION POUR LE MONDE MUNICIPAL

ASPQ



Mémoire portant sur l'avant-projet de Loi sur l'aménagement durable du territoire et l'urbanisme

Ensemble, aménageons des municipalités en santé
Un pouvoir et une responsabilité partagés!

Produit par la Coalition québécoise sur la problématique du Centre d'écologie urbaine de Montréal

coalitionpoids

Avril 2011

- 2 lettres ouvertes
- 14 communiqués
- 3 mémoires
- 3 avis aux médias



Mémoire portant sur l'avant-projet de Loi sur l'aménagement durable du territoire et l'urbanisme - Ensemble, aménageons des municipalités en santé: Un pouvoir et une responsabilité partagés!

ASPQ

Montréal, le 25 janvier 2011

L'honorable Leona Aglukkaq
Ministre de la Santé
Santé Canada
Édifice Brooke-Claxton, pré-Tunney
Ottawa (Ontario) K1A 0K9

Objet : Report de l'application du Règlement sur les produits de santé naturels : l'ASPQ est inquiète

Madame la Ministre

L'Association pour la santé publique du Québec (ASPQ) est une association à but non lucratif qui a pour mandat de promouvoir la santé publique et de défendre les intérêts de la population québécoise. L'ASPQ est une organisation à but non lucratif qui a pour mandat de promouvoir la santé publique et de défendre les intérêts de la population québécoise. L'ASPQ est une organisation à but non lucratif qui a pour mandat de promouvoir la santé publique et de défendre les intérêts de la population québécoise.





Révision de la loi québécoise sur le tabac

- ▶ Rencontres avec des élus
- ▶ Coordination du groupe de travail réunissant les principales ONGs actives dans le dossier de la lutte antitabac

- ▶ 1 mémoire déposé à la commission des Finances publiques « Mesures pour contrer la contrebande de tabac »
- ▶ Rencontres et autres communications avec de nombreux élus

- ▶ Lettre à la ministre de la Santé fédérale concernant le renouvellement de la Stratégie fédérale de lutte contre le tabagisme
- ▶ Participation au Comité de concertation des intervenants tabac et à la Consultation des enjeux entourant le Plan québécois de lutte contre le tabagisme

- ▶ 1 mémoire déposé à Santé Canada dans le cadre des consultations sur :
 - le « Règlement sur l'étiquetage des produits du tabac (cigarettes et petits cigares) »
 - le « Règlement modifiant le Règlement sur l'information relative aux produits du tabac »
 - le « Règlement sur la promotion des produits du tabac et des accessoires (termes interdits) »
- ▶ Rencontres et communications avec des fonctionnaires et des élus fédéraux
- ▶ Endossement d'une lettre signée par différents intervenants fédéraux de la communauté de la santé



POUR REPRÉSENTER LES VALEURS, LES INTÉRÊTS ET LES PRÉOCCUPATIONS QUE PARTAGENT L'ASPQ ET PLUSIEURS ACTEURS DU DOMAINE DE LA PÉRINATALITÉ.



Nos réalisations

INFORMER MOBILISER INFLUENCER

Activités médiatiques



Problématique du poids

Produits, services et moyens amaigrissants

POUR FAVORISER UN MEILLEUR ENCADREMENT DES PRATIQUES DE L'INDUSTRIE DE L'AMAIGRISSEMENT ET CONTRIBUER AU CHANGEMENT DE LA NORME SOCIALE DE BEAUTÉ.

- Entrevue avec le magazine Clind'œil
- Entrevue à l'émission L'Épicerie
- Diffusion du dépliant « Être au régime » dans le magazine Protégez-vous – 110 500 copies
- Diffusion de la lettre ouverte « La lutte à l'obésité: la santé physique au détriment de la santé mentale? »

Publicité destinée aux enfants

POUR TRANSMETTRE NOS CONNAISSANCES SUR LE SUJET AUX ACTEURS PANCANADIENS ET AUX INSTANCES GOUVERNEMENTALES FÉDÉRALES POUR QU'ILS RECONNAISSENT L'IMPORTANCE DE LIMITER L'EXPOSITION DES JEUNES AU MARKETING ALIMENTAIRE.

- Production de fiches d'information (loi québécoise, avis juridique, sédentarité, impact du marketing alimentaire, etc.)

POUR FAIRE RECONNAÎTRE LA PUBLICITÉ DESTINÉE AUX ENFANTS COMME UN ENJEU PRIORITAIRE, INCITER L'INDUSTRIE À MODIFIER SES PRATIQUES ET FAIRE ÉLARGIR LA PORTÉE DE LA LOI QUÉBÉCOISE EN MATIÈRE DE PUBLICITÉ DESTINÉE AUX ENFANTS.

- Dépôt de 5 nouvelles plaintes à l'Office de la protection du consommateur
- 3 communiqués de presse
- 24 lettres à l'industrie alimentaire et aux instances gouvernementales

Environnement bâti

POUR RAPPELER L'INFLUENCE DE L'AMÉNAGEMENT DU TERRITOIRE SUR LES HABITUDES DE VIE.

- 2 lettres ouvertes
- 3 communiqués de presse
- Publication du Bulletin de santé publique – Urbanisme et promotion de la santé

Boissons sucrées et énergisantes

POUR L'INSTAURATION D'UNE TAXE SUR LES BOISSONS GAZEUSES ET ÉNERGISANTES AUPRÈS DES INSTANCES PROVINCIALES ET FÉDÉRALES.

- 5 communiqués de presse

La Coalition Poids propose de réduire le **pouvoir d'attraction** des boissons gazeuses et énergisantes



Plus de **300 mentions** des activités de la Coalition Poids dans les **médias** au cours de l'année

Red Bull et Alex Harvey: un **malheureux cocktail**

Mieux encadrer le marketing des boissons gazeuses et énergisantes



Nos réalisations

INFORMER MOBILISER INFLUENCER



Contrôle du tabac

Lutte à la contrebande du tabac

POUR FAIRE RECONNAÎTRE PAR NOS ÉLUS QUE L'INDUSTRIE DU TABAC ET LES DÉTAILLANTS EXPLOITENT L'ENJEU DE LA CONTREBANDE POUR FAIRE AVANCER LEUR PROPRE AGENDA.

- Communiqué de presse sur les cigarillos conçus pour contourner l'interdiction des saveurs : « Preuve qu'un moratoire sur les nouveaux produits du tabac est nécessaire et urgent »

Priorisé la lutte contre le tabagisme

POUR CONTRER LES FAUSSES PERCEPTIONS VOULANT QUE LA LUTTE CONTRE LE TABAGISME AIT ÉTÉ GAGNÉE (ET SOIT TERMINÉE), LA CQCT SAISIE CHAQUE OCCASION POUR METTRE EN LUMIÈRE L'AMPLEUR DÉVASTATRICE DE L'ÉPIDÉMIE ET DES RÉPERCUSSIONS SOCIO-ÉCONOMIQUES QUE GÉNÈRENT L'USAGE DES PRODUITS DU TABAC.

- Diffusion de 3 communiqués de presse

Révision de la loi sur le contrôle du tabac

POUR RAPPELER LES LACUNES DE LA LOI ACTUELLE, NOTAMMENT EN EXPOSANT LES STRATÉGIES PROMOTIONNELLES UTILISÉES PAR L'INDUSTRIE DU TABAC.

- Diffusion de 5 communiqués de presse
- Lettres d'opinion envoyées à l'occasion de la Journée mondiale sans tabac pour rappeler les pratiques courantes employées par l'industrie du tabac au Québec, qui fait que des dizaines de milliers de jeunes d'ici s'initient encore au tabagisme et que le tabac continue d'être la première cause de décès au Québec
- Lettre ouverte

Lutte à la contrebande

POUR RÉUNIR ET DÉMONTRER LES APPUIS EN FAVEUR DE MESURES CONTRANT EFFICACEMENT LA CONTREBANDE TOUT EN EXPOSANT LA CAMPAGNE DE DÉSINFORMATION MENÉE PAR L'INDUSTRIE DU TABAC ET SES PARTENAIRES SUR CET ENJEU

- 1 communiqué de presse

« Application laxiste, promesses brisées : **Violation systématique** de l'interdiction de l'aromatisation »

Éliminer la consommation du tabac désengorgerait les hôpitaux du Québec, révèle une étude

Moins de tabac, plus de lits...

Moins de cigarettes, plus de place dans les hôpitaux

Tobacco firm negotiates tax deal

Les fumeurs rentrent dans les rangs

« **Lutte à finir contre la promotion du tabac.** Les groupes de santé invitent le ministre à réviser la loi sans plus tarder » pour souligner les progrès des dernières années et les lacunes de la loi actuelle. »

Tobacco assault urged
Quebec must get tougher, group says

Loi sur le tabac : un « succès » mitigé

Poster fires up tobacco groups

Succès mitigé, juge le milieu

Pas de quoi célébrer
Autrefois d'avant-garde dans la lutte contre le tabac, le Québec n'a rien fait depuis 2005

Une Coalition anti-tabagisme dénonce la publicité des cigarettes Vogue

Smoking: no to complacency
QUEBEC IS NO LONGER a leader in the battle against tobacco use. It's time to change that

« Une **loi ignorée** par les fabricants et oubliée par le fédéral : Les groupes de santé se tournent vers Québec » pour souligner l'importance de réviser la loi québécoise afin d'y inclure une interdiction d'aromatiser l'ensemble des produits du tabac. »

Le Conseil d'administration



Les membres du Conseil d'administration

- 1 - Lucie Thibodeau, présidente
- 2 - Sylvie Desjardins, vice-présidente
- 3 - Jacinthe Arel, secrétaire
- 4 - Lilianne Bertrand, trésorière
- 5 - Marie-Andrée Comtois, administratrice
- 6 - Céline Lemay, administratrice
- 7 - Martin St-George, administrateur
- 8 - Marc-Antoine St-Pierre, administrateur
- 9 - Carmen Veillette-Boucher, administratrice



Les comités du Conseil d'administration de l'ASPQ

Comité Finances

Lilianne Bertrand, responsable
Sylvie Desjardins
Marc-Antoine St-Pierre
Lucie Thibodeau

Comité Évaluation de la directrice générale

Sylvie Desjardins
Lucie Thibodeau

Comité Vie associative

Sylvie Desjardins, responsable
Marie-Andrée Comtois
Martin St-George
Carmen Veillette-Boucher
Lucie Thibodeau

Groupe de travail sur la planification stratégique

Lilianne Bertrand, responsable
Jacinthe Arel
Marie-Andrée Comtois
Lucie Thibodeau

Comité Gouvernance

Jacinthe Arel, responsable
Céline Lemay
Marc-Antoine St-Pierre
Martin St-George
Lucie Thibodeau

Comité Ressources humaines

Sylvie Desjardins
Marc-Antoine St-Pierre
Lucie Thibodeau

Les membres de l'équipe permanente

ASPQ

Lucie Granger
Directrice générale

Chantal Bayard
Chargée de projet PSMA par intérim

Catherine Chouinard
Chargée de dossiers périnatalité

Louise Courchesne
Comptabilité

Émilie Dansereau
(en congé de maternité)
Chargée de dossiers
Saines habitudes de vie

Martine Gagnon
Secrétaire-réceptionniste

Nathalie Fortin
Chargée de projet Urbanisme
et environnement alimentaire

Julie Paquette
Agente de bureau

Marie-Claude Perreault
Responsable des communications
et de la coordination d'événements

Yannick Prévost
Adjoint finances, comptabilité, adminis-
tration

Coalition Poids

Suzie Pellerin
Directrice

Marie-Pier Chénard
Analyste-rechercheuse

Amélie Desrosiers
Responsable des communications

Anne-Marie Morel
Analyste-rechercheuse

Marion Saucet
Analyste-rechercheuse

Corinne Voyer (en congé de maternité)
Analyste-rechercheuse

COQT

Flory Doucas
Codirectrice et porte-parole

Heidi Rathjen
Cofondatrice et codirectrice

François Bélanger
Agent administratif

Dallya Ho
Agente de bureau

Enfanter le monde

Claudette Carrier
Directrice

Sarah Burke
Agente de communication

Geneviève Guérin
Agente de bureau

Notre richesse, nos collaborations

Enfanter le monde

PERSONNE RESSOURCE

Catherine Chouinard, ASPQ

Comité scientifique interdisciplinaire

PRÉSIDENT

Martin St-André, CHU Sainte-Justine et Association québécoise pour la santé mentale des nourrissons

RESPONSABLE DU SOUS-COMITÉ DEVENIR PARENTS

Chantale Audet, INSPQ

MEMBRES :

Julie Achim, Université de Sherbrooke.

Patricia Bonin, Avenir d'enfants.

Francine De Montigny, Université du Québec en Outaouais

Véronique Duguay, Centre Premier Berceau

Anne Turmaine, Agence de la santé publique du Canada.

RESPONSABLE DU SOUS-COMITÉ ALLAITEMENT

Carole Dobrich, INFAC

MEMBRES :

Nicole Pino, Regroupement Nais-sance-Renaissance

Lucie Thibodeau, ASPQ

RESPONSABLES DU SOUS-COMITÉ ACCOUCHEMENT PHYSIOLOGIQUE

Maxine Dumas-Pilon, Association des omnipraticiens en périnatalité du Québec

Céline Lemay, Regroupement Les Sages-femmes du Québec

MEMBRES :

Nils Chaillet, CHU Ste-Justine.

Luisa Ciofani, Association des infirmières en santé des femmes, en obstétrique et en néonatalogie au Canada

Guy-Paul Gagné, Société des obstétriciens et gynécologues du Canada

André Masse, Association des obstétriciens et gynécologues du Québec

Hélène Vadeboncoeur, Chercheur et auteur en périnatalité

Comité des commandites

Lucie Thibodeau, ASPQ

Martin St-George, ASPQ

Céline Lemay, ASPQ

Josée de Grandmont, ASPQ

Comité d'organisation

Claudette Carrier, ASPQ

Catherine Chouinard, ASPQ

Carole Dobrich, INFAC Québec

Catherine Gerbelli, Regroupement Les Sages-femmes du Québec

Lucie Granger, ASPQ

Geneviève Guérin, ASPQ

Marie-Claude Perreault, ASPQ

Martin St-André, Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine et Association québécoise pour la santé mentale du nourrisson

Comité consultatif

Andrée Gagnon, Association des omnipraticiens en périnatalité du Québec

Jean-Serge Grisé, Fondation Lucie et André Chagnon

Emmanuelle Hébert, Association canadienne des sages-femmes

Vania Jimenez, La Maison Bleue

André Lalonde, Société des obstétriciens gynécologues du Canada

Luc Røegiers, Groupe belge interdisciplinaire interuniversitaire de périnatalité

Hélène St-Pierre, Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine

Conférences annuelle de l'ASPQ

PERSONNE RESSOURCE

Geneviève Guérin, ASPQ

2010 : Des services aux pères : un espace à créer ?

Marleen Baker, Centre d'études interdisciplinaires sur le développement de l'enfant et la famille, Université du Québec à Trois-Rivières

Francine De Montigny, Université du Québec en Outaouais

Raymond Villeneuve, Regroupement pour la Valorisation de la Paternité

PERSONNES RESSOURCES

Chantal Bayard, ASPQ

Marie-Claude Perreault, ASPQ

2011 : Regard sur la discrimination et les préjugés à l'égard du poids

Monique Bélanger, Agence de la santé publique du Canada – Région du Québec

Constance Cholette, Centre d'enseignement sur le risque cardiométabolique et Programme de modification des habitudes de vie, Centre de santé et de services sociaux Jeanne-Mance

Sylvie-Louise Desrochers, Centre de recherche sur la communication et la santé, Université du Québec à Montréal

Claude Giroux, ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

Lucie Granger, ASPQ

Brigitte Lachance, ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

Irène Langis, Secrétariat général et communications, Institut national de santé publique du Québec et coordonnatrice, Bureau de soutien à la communication en santé publique

Marie-Claude Paquette, Direction du développement des individus et des communautés, Institut national de santé publique du Québec

Suzie Pellerin, Coalition québécoise sur la problématique du poids, Association pour la santé publique du Québec

Martin St-George, administrateur, Association pour la santé publique du Québec et organisateur communautaire, Centre de santé et de services sociaux Lucille-Teasdale

Saines habitudes de vie – Produits, services et moyens amaigrissants

PERSONNE RESSOURCE :

Émilie Dansereau-Trahan, ASPQ

Comité femmes

PARTICIPANTS :

Marion Saucet, Coalition Poids

Claire Harvey, Option Consommateur

Marie-Ève Drolet, Groupe de recherche Médias et santé

PERSONNES RESSOURCES :

Émilie Dansereau-Trahan, ASPQ

Comité professionnel *

PARTICIPANTS :

Monique Bélanger, Agence de la santé publique du Canada

Sylvie Cantin, Santé Canada, région du Québec

Michel Caron, Ordre des Pharmaciens du Québec

Constance Cholette, Centre de santé et de services sociaux Jeanne-Mance

Fannie Dagenais, Équilibre

Andrée-Ann Dufour-Bouchard, Équilibre

Brigitte Lachance, Ministère de la Santé et des Services sociaux

Helene Porada, Direction de la sante publique de la région des Terres crie de la Baie James

Jessica Sherman, Université McGill

Urbanisme et environnement alimentaire autour des écoles

PERSONNE RESSOURCE :

Nathalie Fortin, ASPQ

Comité de direction

Martin St-George, ASPQ

Louis Poirier, Réseau québécois Villes et Villages en santé

Micheline Séguin Bernier, Agence de la santé et des services sociaux de la Mauricie et du Centre-du-Québec

Suzie Pellerin, Coalition québécoise sur la problématique du poids

Lucie Granger, ASPQ

Comité d'experts juridique et urbanistique

Me François Tremblay, Cabinet Tremblay, Savoie, Lapierre

M. Gérard Beaudet, Institut d'urbanisme, Université de Montréal

Mme Hélène Doyon, Apur urbanistes-conseils

Comité scientifique

Sophie Paquin, Direction de la santé publique de Montréal

Yan Kestens, Université de Montréal

Geneviève O'Gleman, Canal Vie.

Alexandre Lebel, Université Laval

Éric Robitaille, Institut national de santé publique du Québec

Andréa Van Hulst, Université de Montréal

Équipe locale de Gatineau

Claude Beaulieu, Représentant, Table des directions des établissements d'écoles secondaires de l'Ouest du Québec

Clothilde Béré-Pelletier et **Frédéric Bilodeau**, Urbanistes, chargés à la réglementation, Ville de Gatineau

Linda Chénier, Diététiste-Nutritionniste, Équipe de promotion des saines habitudes de vie, CSSS de Gatineau

Magdalena Dudek, Chargée à la réglementation, Ville de Gatineau

Anick Fortin, Agente, Commission Gatineau Ville en santé

Gilbert Gagnon, Urbaniste, responsable à la réglementation, Ville de Gatineau

Denise Laferrière, Conseillère municipale, Présidente de la Commission Gatineau Ville en santé

Véronique Ouellet St-Denis, Diététiste-Nutritionniste, Prévention et Promotion des saines habitudes de vie, CSSS de Papineau

Michel Parenteau, Commissaire, Commission scolaire des Draveurs

Richard Sévigny, Agent de développement, Conférence régionale des élus de l'Outaouais

Gilles St-Louis, Responsable des arénas, Ville de Gatineau

Annick Tremblay, Avocate et conseillère juridique en urbanisme, Ville de Gatineau

Équipe locale de Lavaltrie

Marc-Olivier Breault, Directeur général adjoint, Ville de Lavaltrie

Anne-Marie Brochu-Girard, Coordonnatrice, Comité Santé Lavaltrie

Dominique Corbeil, Agente de planification et programmation,

Dossier Nutrition, Direction de santé publique et d'évaluation, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière

Carol Rivest, Urbaniste

Hélène Robillard, Directrice, École secondaire de la Rive

Sabine Roblain, Agente de liaison, sécurité alimentaire, Table des partenaires du développement social de Lanaudière

Mélanie Roch, Agente de communication, Ville de Lavaltrie

Équipe locale de Baie-Saint-Paul

Martin Bouchard, Directeur général, Ville de Baie-Saint-Paul

Sara Coulombe, Intervenante communautaire, CSSS de Charlevoix

Roxane Duby, Coordonnatrice, Énergie Charlevoix

Martine Dufour, Directrice, École polyvalente Saint-Aubin

Vincent Duquette, Urbaniste, Ville de Baie-Saint-Paul

Jean Fortin, Maire, Ville de Baie-Saint-Paul

Patrick Fregni, Représentant de l'Association des gens d'affaires de Baie-Saint-Paul, Chef cuisinier au Culinarium du 51

Diane Lemire, Directrice du service d'urbanisme, patrimoine et culture, Ville de Baie-Saint-Paul

Prix de reconnaissance de l'ASPQ

PERSONNE RESSOURCE POUR LES QUATRE JURYS

Marie-Claude Perreault, ASPQ

Jury de sélection du Prix Jean-Pierre-Bélanger 2011

Renaud Beaudry, directeur de la TROC Mauricie-Centre-du-Québec

Daniel Berthiaume, individu provenant de la société civile détenant un MBA

Ginette Lafontaine, membre de l'ASPQ, ASSS de la Montérégie

Réal Morin, membre de l'ASPQ, l'INSPQ

Lucie Thibodeau, représentante du Conseil d'administration de l'ASPQ

Jury de sélection du prix Paternité 2011

Lyse Brunet, Directrice, Avenir d'enfants

Louis Champagne, comédien, acteur, auteur et metteur en scène (Minuit le soir, Les Lavigueur)

Marie Andrée Comtois, administratrice de l'ASPQ

Luc Ferland, membre du conseil d'administration du Regroupement pour la Valorisation de la Paternité

Daniel Paquette, PhD, professeur au Département de psychologie de l'Université de Montréal

Jury de sélection du Prix Jean-Pierre-Bélanger 2010

Ginette Lafontaine, Direction de la santé publique de la Montérégie

Richard Lessard, Direction de la santé publique de Montréal

Réal Morin, Institut national de santé publique du Québec

Louise St-Pierre, Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé

Carmen Veillette-Boucher, Membre du conseil d'administration de l'ASPQ

Jury de sélection du Prix Aurore-Bégin 2010

Lyse Brunet, Avenir d'enfants

Marie-Andrée Comtois, ASPQ

Sylvie Louise Desrochers, Groupe de recherche Médias et santé

Dominique Porret, Ordre des sages-femmes du Québec

Nicolas Steinmetz, Fondation de l'Hôpital de Montréal pour Enfants

Bulletin de santé publique

PERSONNE RESSOURCE POUR LES 3 ÉDITIONS:

Marie-Claude Perreault, ASPQ

Édition du Prix Jean-Pierre-Bélanger 2010

COLLABORATEURS

Patrice Cossette, Le Defi-sante Mariverein Jean-Coutu

Wendyam M. Drabo, Le Bouge-Aines

Dr Richard Lessard, Agence de la sante et des services sociaux de Montreal

Julie Paquette, agente de bureau, ASPQ

Lucie Thibodeau, présidente, ASPQ

Édition Urbanisme et promotion de la santé

COLLABORATEURS

Lucie Thibodeau, présidente, ASPQ

Martine Beaugrand, consultante ACTI-MENU et conseillère municipale à la Ville de Laval

Centre d'écologie urbaine de Montréal

Carrefour action municipale et famille

Monique Dubuc, Kino-Québec, Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport

Équiterre

Geneviève Guindon, Alliance sherbrookoise pour la santé des jeunes

Paul Lewis, Observatoire SITQ du développement urbain et immobilier, Université de Montréal

Julie Lévesque, Réseau québécois de Villes et Villages en santé

Pascale Morin, Faculté d'éducation physique et sportive, Université de Sherbrooke

Sophie Paquin, Direction de santé publique de Montréal

Marion Saucet, Coalition québécoise sur la problématique du poids

Corinne Voyer, Coalition québécoise sur la problématique du poids

Société canadienne du cancer, Division du Québec

Vélo-Québec

Édition Santé mentale et bien-être psychologique

COLLABORATEURS

Marleen Baker, Centre d'études interdisciplinaires sur le développement de l'enfant et la famille, Université du Québec à Trois-Rivières

Réjean Carrier, Maison Michel-Sarrazin

Catherine Chouinard, ASPQ

Yvon Deschamps, monologueiste

Anne Échasseriau, Association canadienne pour la santé mentale-Division du Québec

Karine Gravel, Université Laval

Marthe Hamel, Direction générale de la santé publique, Ministère de la Santé et des Services sociaux

Michel L'Heureux, Maison Michel-Sarrazin et Département de médecine familiale, Université Laval

Carl Lacharité, Centre d'études interdisciplinaires sur le développement de l'enfant et la famille, Université du Québec à Trois-Rivières

Simone Lemieux, Université Laval

Véronique Provencher, Université Laval

Renée Ouimet, Association canadienne pour la santé mentale-Division du Québec

Rodrigue Paré, Maison Jean-Lapointe

Stéphane Ruel, Direction générale de la santé publique, Ministère de la Santé et des Services sociaux

Mai Thanh Tu, Université de Montréal

Périscoop

PERSONNE RESSOURCE

Catherine Chouinard

Édition juin 2011

COLLABORATEURS

Chantale Audet

Marleen Baker

Nils Chaillet

Francine de Montigny

Carole Dobrich

Véronique Duguay

Maxine Dumas-Pilon

Andrée Gagnon

Christine Gervais

François Goffinet

Carl Lacharité

Alain Lebel

Céline Lemay

Françoise Molénat

Viola Polomeno

Sonia Semenich

Martin St-André

Lucie Thibodeau

Hélène Vadeboncoeur

Raymond Villeneuve

Crédits

COORDINATION ET RÉVISION

Marie-Claude Perreault, responsable des communications et de la coordination d'événements, ASPQ

MISE EN PAGE

Gabriel Pelletier

Le présent rapport annuel est disponible en version PDF sur le site Internet de l'ASPQ : www.aspq.org