

**Mercredi 19 novembre 2008**

## **2<sup>es</sup> Journées de prévention des infections nosocomiales - Des programmes et un réseau à consolider (Jour 1)**

Cette deuxième édition des Journées de prévention des infections nosocomiales est offerte au moment où le champ de la prévention et du contrôle des infections en milieu de soins est en voie de consolidation. Plusieurs programmes de surveillance de ces infections ont été mis en place au cours des dernières années au Québec. Les données cumulées permettent maintenant des comparaisons historiques et géographiques. D'autres programmes récemment implantés ainsi que certaines initiatives locales ou régionales de surveillance devraient permettre d'acquérir de meilleures connaissances sur les infections en milieux de soins au Québec.

Depuis les trois dernières années, le champ de la prévention et du contrôle des infections nosocomiales s'est vu enrichi par une collaboration accrue au niveau de l'échange d'expertise locale, régionale et nationale de même que par l'augmentation de ressources en prévention et contrôle des infections dans les milieux de soins. De plus, la création d'outils utiles à la gestion des infections nosocomiales de même que la publication de lignes directrices et d'avis scientifiques ont fourni aux professionnels en prévention et contrôle des infections des moyens efficaces pour gérer les infections nosocomiales dans leur milieu. Il subsiste toutefois plusieurs pratiques à harmoniser à l'intérieur du réseau.

Enfin, plusieurs indicateurs de suivi des activités de lutte aux infections ont été développés récemment par les différents organismes responsables à l'intérieur de ce champ d'activité et mis en place à différents degrés au niveau des établissements et des instances régionales.

Ces deux journées thématiques s'adressent aux médecins et professionnels pratiquant en santé publique ou au sein d'établissements de santé et qui assument des responsabilités en prévention et contrôle des infections. Elles visent à esquisser, à partir du bilan des principales initiatives prises aux niveaux local, régional ou national, les principaux défis liés à la consolidation des activités de surveillance, de prévention et de lutte aux infections nosocomiales.

### Comité scientifique

**8 h 30 à 9 h 30**

### **La santé publique, d'hier à aujourd'hui**

**Georges Desrosiers**, M.D., M.A.H., professeur émérite, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine, Université de Montréal

**9 h 30 à 10 h**

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

### ***Bloc 1 : Des programmes de surveillance à consolider***

### ***Objectifs pédagogiques :***

- Dresser un bilan sommaire des résultats des principaux programmes de surveillance.

- Établir des comparaisons entre les établissements de soins.
- Analyser les outils de cueillette de données et proposer des modifications.
- Proposer des façons d'améliorer la qualité des données recueillies.
- Juger la pertinence et la faisabilité de mettre en place de nouveaux programmes de surveillance.
- Reconnaître l'impact des activités de surveillance locales et régionales sur la gestion des infections nosocomiales.

**10 h à 10 h 05**

### **Mot de bienvenue et déroulement de la journée**

**Marie-Claude Roy**, M.D., coprésidente des 2<sup>es</sup> Journées de prévention des infections nosocomiales, Hôpital de l'Enfant-Jésus, Centre hospitalier affilié universitaire de Québec

**10 h 05 à 10 h 10**

### **Présentation : contexte et objectifs**

**Charles Frenette**, M.D., président, Comité de surveillance provinciale des infections nosocomiales (SPIN), Centre universitaire de santé McGill

**10 h 10 à 11 h 30**

### **Les programmes de surveillance au Québec**

#### **Surveillance du *Clostridium difficile* (DACD)**

**Charles Frenette**, M.D., président, Comité de surveillance provinciale des infections nosocomiales (SPIN), Centre universitaire de santé McGill

#### **Surveillance du *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM)**

**Lise-Andrée Galarneau**, M.D., Centre hospitalier régional de la Mauricie

#### **Surveillance des bactériémies panhospitalières/soins intensifs/hémodialyse chronique**

**Caroline Quach**, M.D., M. Sc., FRCPC, microbiologiste-infectiologue pédiatrique, codirectrice, Centre de vaccin, Centre universitaire de santé McGill, Hôpital de Montréal pour enfants

**Charles Frenette**, président, Comité de surveillance provinciale des infections nosocomiales (SPIN), Centre universitaire de santé McGill

Chacune des présentations sera suivie d'une période de questions de 5 minutes.

### **Consolidation des activités de surveillance par le développement de nouveaux programmes de surveillance**

**11 h 35 à 11 h 50**

### **Les attentes du ministère de la Santé et des Services sociaux et de son réseau de santé publique**

**Horacio Arruda**, M.D., directeur, Direction de la protection de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

Une période d'échanges et de questions de 5 minutes suivra la conférence.

**11 h 55 à 12 h**

### **Clôture de la séance et consignes pour les ateliers**

**Charles Frenette**, M.D., président, Comité de surveillance provinciale des infections nosocomiales (SPIN), Centre universitaire de santé McGill

**12 h à 13 h 30**

Dîner – Visite des communications affichées et des exposants

**13 h 30 à 15 h**

### **Ateliers simultanés**

Ateliers de travail sur les différents axes prioritaires pour chacun des programmes de surveillance provinciaux et sur les enjeux spécifiques aux programmes en développement. Les ateliers 5 et 6 débiteront par une conférence de 15 minutes.

#### **Atelier 1 - Programme de surveillance du *Clostridium difficile* (DACD)**

- Peut-on développer des outils pour améliorer, localement, l'application de la définition?
- Les cas d'origine communautaire le sont-ils toujours?
- Où en sommes-nous dans les rapports de décès?

**Rodica Gilca**, M.D., Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels, Institut national de santé publique du Québec

**Thérèse Bigras**, coordonnatrice, Programme de prévention et contrôle des infections, Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal

Une période d'échanges et de questions de 40 minutes est comprise dans cet atelier.

#### **Atelier 2 - Programme de surveillance du *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM)**

- Doit-on prévoir la surveillance de tous les cas de SARM?
- Comment distinguer les cas d'origine nosocomiale des cas d'origine communautaire?
- Où en sommes-nous sur la question du dépistage du SARM?

**Lise-Andrée Galarneau**, M.D., Centre hospitalier régional de Trois-Rivières

**Josée Massicotte**, médecin-conseil, Programme maladies transmissibles, Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie /Direction de santé publique

Une période d'échanges et de questions de 40 minutes est comprise dans cet atelier.

#### **Atelier 3 - Programme de surveillance des bactériémies nosocomiales**

- Comment améliorer le questionnaire?
- Comment peut-on utiliser les données au niveau local?
- Comment faire l'analyse pour améliorer l'interprétation et l'intervention au plan local?

**Caroline Quach**, M.D., M. Sc., FRCPC, microbiologiste-infectiologue pédiatrique, codirectrice, Centre de vaccin, Centre universitaire de santé McGill, Hôpital de Montréal pour enfants

**Andrée Larose**, M.A.P., B. Sc. inf., conseillère en prévention des infections, Centre hospitalier de l'Université de Montréal

Une période d'échanges et de questions de 40 minutes est comprise dans cet atelier.

#### **Atelier 4 - Programme de surveillance des entérocoques résistants à la vancomycine (ERV)**

- Quelle est la corrélation clinique des données de laboratoire?
- Doit-on envisager le transfert du programme de surveillance en laboratoire aux professionnels en prévention et contrôle des infections (PCI)?

**Patrice Vigeant**, M.D., Centre hospitalier régional du Suroît

**Pauline Laplante**, infirmière, M. Sc., conseillère en prévention des infections, Hôpital Notre-Dame, Centre hospitalier de l'Université de Montréal

**Josiane Létourneau**, B. Sc. inf., M. Sc., coordonnatrice professionnelle, Bureau de prévention des infections nosocomiales, Agence de la santé et des services sociaux de Montréal/Direction de santé publique de Montréal

Une période d'échanges et de questions de 40 minutes est comprise dans cet atelier.

#### **Atelier 5 - Programme systématique de surveillance en milieu de soins de longue durée**

- Doit-on mettre en place un programme systématique pour consolider les activités de surveillance effectuées en milieu de soins de longue durée? Le cas échéant, quel type de surveillance et quels outils doit-on prioriser?
- Discussion sur la pertinence de mettre en place un programme systématique de surveillance des infections en milieu de soins de longue durée.

**Geneviève Tremblay**, M.S.P.H., FRCPC, médecin spécialiste en santé communautaire, Équipe maladies infectieuses, Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale/Direction de santé publique

**Sylvie Gilbert**, coordonnatrice, gestion des risques, de la qualité et de la prévention des infections, Direction générale adjointe qualité, pratiques professionnelles et communications, Centre de santé et de services sociaux de la Vieille-Capitale

**Sylvie Douville**, infirmière, Centre hospitalier Robert-Giffard

Une période d'échanges et de questions de 40 minutes est comprise dans cet atelier.

#### **Atelier 6 - Programme systématique de surveillance des sites chirurgicaux**

- Pertinence et assises d'un programme systématique de surveillance des sites chirurgicaux.
- Comment faciliter la mise en place des programmes systématiques de surveillance des sites chirurgicaux au niveau des établissements?
- Comment contourner les obstacles au démarrage des programmes de surveillance?

**Marie-Claude Roy**, M.D., coprésidente des 2<sup>es</sup> Journées de prévention des infections nosocomiales, Hôpital de l'Enfant-Jésus, Centre hospitalier affilié universitaire de Québec

**Louise Valiquette**, M.D., Agence de la santé et des services sociaux de Montréal/Direction de santé publique de Montréal

Une période d'échanges et de questions de 40 minutes est comprise dans cet atelier.

#### **15 h à 15 h 30**

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

#### **15 h 30 à 16 h 20**

### **Constats et recommandations : synthèse des ateliers**

Animation :

**Jasmin Villeneuve**, M.D., médecin-conseil, coprésident des 2<sup>es</sup> Journées de prévention des infections nosocomiales, Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale/Direction de santé publique

#### **16 h 20 à 16 h 40**

Période de questions

#### **16 h 40 à 16 h 55**

### **Synthèse de la journée et perspectives**

**Charles Frenette**, M.D., président, Comité de surveillance provinciale des infections nosocomiales (SPIN), Centre universitaire de santé McGill

#### **16 h 55 à 17 h**

### **Clôture de la séance**

**Jasmin Villeneuve**, M.D., médecin-conseil, coprésident des 2<sup>es</sup> Journées de prévention des infections nosocomiales, Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale/Direction de santé publique

**Mercredi 19 novembre 2008**

## **Des politiques basées sur des données probantes pour des décisions plus éclairées**

Les politiques publiques apparaissent désormais comme un levier incontournable pour améliorer la santé et le bien-être de la population. Quelles données utiliser pour soutenir l'adoption de politiques publiques favorables à la santé? D'aucuns considéreront que les données probantes doivent être issues de la science expérimentale selon le courant de l'*Evidence-Based Medicine*, alors que d'autres, se réclamant des sciences sociales, vont mettre en valeur les données contextuelles et les opinions d'experts. Le premier point de vue apparaît parfois limité lorsqu'il est appliqué au secteur très complexe des politiques publiques. On aura avantage à opter pour une vision large des sciences combinant les recensions d'études scientifiques rigoureuses, tant quantitatives que qualitatives, à d'autres sources d'information. De la littérature grise et des savoirs tacites et expérientiels, on pourra puiser une information significative à offrir aux décideurs. Cette journée thématique permettra aux participants, qu'ils soient étudiants, chercheurs, décideurs ou professionnels de santé publique, d'évaluer la pertinence de différents types de données dites probantes et de réfléchir à leur traitement et à leur utilisation pour éclairer la décision politique.



La traduction simultanée du français à l'anglais et de l'anglais au français sera offerte toute la journée.

Comité scientifique

**8 h 30 à 9 h 30**

### **Conférence plénière La santé publique, d'hier à aujourd'hui**

**Georges Desrosiers**, M.D., M.A.H., professeur émérite, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine, Université de Montréal

Diplômé en médecine, M. Desrosiers détient une maîtrise en administration hospitalière de l'Université de Montréal et un certificat de spécialiste en santé publique du Collège des médecins du Québec. Il a été le premier directeur du Département de médecine sociale et préventive de l'Université de Montréal, de 1973 à 1981. Comme professeur, il s'est intéressé à l'analyse du système de santé et à l'histoire de la santé publique. Même à la retraite depuis 1997, avec le titre de professeur émérite, il maintient son intérêt pour ces deux champs.



La traduction simultanée sera offerte du français à l'anglais pour cette conférence.

**9 h 30 à 10 h**

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

### **Animation de la journée :**

**Michel O'Neill**, Ph. D., directeur du doctorat en santé communautaire, professeur titulaire en sociologie de la santé, en santé communautaire et en promotion de la santé, Faculté des sciences infirmières, Université Laval

**10 h à 10 h 10**

### **Mot de bienvenue**

**Pierre Bergeron**, M.D., Ph. D., directeur scientifique, Direction des systèmes de soins et des politiques publiques, Institut national de santé publique du Québec

**10 h 10 à 10 h 45**

**Qu'est-ce qui constitue une preuve? Une perspective éthique des données probantes**

Daniel Weinstock, Ph. D., directeur, Centre de recherche en éthique, Université de Montréal

**10 h 45 à 12 h**

**Les données probantes, lesquelles et pourquoi?**

- Distinguer les différents types de données probantes pouvant éclairer la décision politique et évaluer leur pertinence.
- Apprécier les enjeux relatifs à l'utilisation des données probantes.

**Conceptualiser et regrouper les données probantes**

Susan Law, vice-présidente, Recherche et évaluation, Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé

**Données probantes et politiques publiques favorables à la santé : pistes fournies par les sciences de la santé et la science politique**

Patrick Fafard, Ph. D., professeur adjoint, École supérieure d'affaires publiques et internationales, Université d'Ottawa

Chaque présentation individuelle durera 25 minutes. Une période d'échanges et de questions de 25 minutes suivra.

**12 h à 13 h 30**

Dîner – Visite des communications affichées et des exposants

**13 h 30 à 15 h**

**La recension des données probantes, opportunités et limites de différentes approches**

- Comparer certaines sources d'information à considérer pour éclairer la prise de décision.
- Identifier les concepts théoriques centraux associés à ces sources d'information.

**Les revues de connaissances systématiques**

Donna Ciliska, B. Sc. N., M. Sc. N., Ph. D., professeure, School of Nursing, McMaster University et directrice scientifique, Centre de collaboration nationale sur les méthodes et outils

**Les revues de connaissances réalistes**

Sanjeev Sridharan, Ph. D., directeur, Evaluation Programme & Senior Research Fellow, Research Unit in Health, Behaviour and Change, The University of Edinburgh

**Les processus délibératifs**

François-Pierre Gauvin, M. Sc., Health Research Methodology, McMaster University

Chaque présentation de 20 minutes sera suivie d'une période d'échanges de 5 minutes. Puis, une période de 15 minutes est prévue à la toute fin pour les questions s'adressant aux trois présentateurs.

**15 h à 15 h 30**

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

**15 h 30 à 16 h 20**

## **Exemples récents d'utilisation de données probantes dans un contexte de prise de décision politique**

- En prenant appui sur un cas, jauger les forces et les limites de l'utilisation des données probantes pour soutenir la décision politique.

### **Un cas appliqué au niveau provincial : l'utilisation du cellulaire au volant**

**Étienne Blais**, Ph. D., professeur adjoint, École de criminologie, Université de Montréal et chercheur associé, Direction du développement des individus et des communautés, Institut national de santé publique du Québec

**Jean-Marie DeKoninck**, Ph. D., professeur, Département de mathématiques et de statistique, Université Laval et président, Table québécoise de la sécurité routière

### **Un cas appliqué au niveau régional : apaisement de la circulation à Montréal**

**Patrick Morency**, M.D., M. Sc., FRCP, médecin spécialiste en santé communautaire, Agence de la santé et des services sociaux de Montréal/Direction de santé publique

**Louis Drouin**, M.D. médecin spécialiste, responsable du secteur environnement urbain et santé, Agence de la santé et des services sociaux de Montréal/Direction de santé publique

**16 h 20 à 16 h 30**

### **Réaction et analyse des cas**

**Jean Turgeon**, Ph. D. professeur, École nationale d'administration publique du Québec et co-directeur, Groupe d'étude sur les politiques publiques et la santé

**16 h 30 à 16 h 55**

### **Discussion avec les participants**

**16 h 55 à 17 h**

### **Conclusion de la journée**



**Mercredi 19 novembre 2008**

## **La préoccupation excessive à l'égard du poids : la comprendre et la prévenir**

La minceur constitue la norme de beauté féminine et la médiatisation de l'obésité ajoute à cette pression normative qui peut atteindre également les hommes. L'observation de ce phénomène a mené au développement du concept de la préoccupation excessive à l'égard du poids qu'il faut distinguer de l'anorexie et de la boulimie, mais qui peut être associée à des problèmes de santé tant physiques que psychologiques. Cette formation permettra aux participants de mieux comprendre la préoccupation excessive à l'égard du poids et les outillera afin que leurs interventions de prévention de l'obésité dans le cadre du *Plan d'action gouvernemental de promotion des saines habitudes de vie et de prévention des problèmes reliés au poids* ne contribuent pas à amplifier le phénomène.

### **Objectifs pédagogiques :**

- Décrire la préoccupation excessive à l'égard du poids et la distinguer des troubles du comportement alimentaire.
- Établir les liens entre l'épidémie actuelle d'obésité et la préoccupation excessive à l'égard du poids.
- Comprendre le nouveau paradigme sur le poids ainsi que les principes à la base des interventions qui s'en inspirent.

**10 h à 10 h 05**

#### **Mot de bienvenue**

**Marie-Claude Paquette**, Dt. P., Ph. D., conseillère scientifique, Direction du développement des individus et des communautés, Institut national de santé publique du Québec

Animation :

**Ariane Émond**, B.A., journaliste indépendante et animatrice

**10 h 05 à 10 h 15**

#### **Mot d'ouverture**

**Luc Boileau**, M.D., M. Sc. Adm. S., FRCPC, président-directeur général, Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie

**10 h 15 à 11 h 15**

#### **What can health professionals do to help prevent both obesity AND eating disorders in children and adolescents?**

#### **Que peuvent faire les professionnels de la santé pour prévenir l'obésité et les troubles alimentaires des enfants et des adolescents?**



Cette conférence sera prononcée en anglais, la traduction simultanée sera offerte.

**Diane Neumark-Sztainer**, Ph. D., University of Minnesota, États-Unis

Une période d'échanges de 15 minutes est prévue dans cette conférence.

**11 h 15 à 12 h**

#### **La préoccupation excessive à l'égard du poids et le nouveau paradigme sur le poids**

**Fannie Dagenais**, Dt. P., M. Sc., directrice et porte-parole, ÉquiLibre, Groupe d'action sur le poids, Québec  
**Marie-Claude Paquette**, Dt. P., Ph. D., conseillère scientifique, Direction du développement des individus et des communautés, Institut national de santé publique du Québec

Une période d'échanges de 15 minutes est prévue dans cette conférence.

#### 12 h à 13 h 30

Dîner – Visite des communications affichées et des exposants

### **Objectifs pédagogiques :**

- Développer l'habileté à reconnaître les opportunités d'intervention pour prévenir la préoccupation excessive à l'égard du poids.
- Être en mesure d'identifier des pratiques québécoises prometteuses en prévention de la préoccupation excessive à l'égard du poids.

#### 13 h 30 à 14 h

### **La préoccupation excessive à l'égard du poids : quand l'action locale, régionale et nationale se complètent et gagnent**

**Lyne Mongeau**, Dt. P., Ph. D., coordonnatrice du « Plan d'action gouvernemental de promotion des saines habitudes de vie et de prévention des problèmes reliés au poids 2006-2012 : Investir pour l'avenir », ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

#### 14 h à 15 h

### **Initiatives québécoises en matière de préoccupation excessive à l'égard du poids**

Chaque conférence d'une durée de 15 minutes sera suivie d'une période d'échanges de 5 minutes.

### **Prise de position et cadre de référence de la Direction de santé publique de la Montérégie : pour faire contrepoids à l'obésité en milieu scolaire**

**Catherine Risi**, M.D., médecin-conseil, Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie/Direction de santé publique

### **Journée internationale sans diète**

**Fannie Dagenais**, Dt. P., M. Sc., directrice et porte-parole, ÉquiLibre, Groupe d'action sur le poids

### **Bien dans sa tête, bien dans sa peau**

**Dominique Corbeil**, Dt. P., agente de planification, programmation et recherche, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière

#### 15 h à 15 h 30

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

#### 15 h 30 à 16 h 30

### **Ateliers simultanés**

Dans le cadre des ateliers, les participants analyseront des situations fictives inspirées de la réalité. Ils réfléchiront aux risques et aux conséquences des situations proposées. Ils se pencheront sur la façon dont on veut que les croyances de la population visée dans la mise en situation évoluent au niveau des habitudes alimentaires, de la pratique d'activité physique, de l'estime de soi et de la santé. Enfin, ils proposeront des moyens à mettre en œuvre pour diminuer la préoccupation excessive à l'égard du poids. Ces ateliers habiliteront les professionnels à analyser, à reconnaître et à améliorer les interventions afin de minimiser les effets néfastes que l'on retrouve dans celles qui sont plus traditionnelles.

Une période d'échanges et de questions d'au moins 30 minutes est comprise dans chaque atelier.

### **Atelier 1 - Mise en situation reliée au milieu scolaire**

**Atelier 2 - Mise en situation reliée au milieu de la santé**

**Atelier 3 - Mise en situation reliée au milieu de travail**

**Atelier 4 - Mise en situation reliée au milieu communautaire**

**16 h 30 à 16 h 50**

### **Plénière des ateliers**

Les animateurs de chaque atelier rapportent la synthèse des discussions.

**16 h 50 à 17 h**

### **Mot de la fin**

**Marie-Claude Paquette**, Dt. P., Ph. D., conseillère scientifique, Direction du développement des individus et des communautés, Institut national de santé publique du Québec

**Mercredi 19 novembre 2008**

## **Conférence de l'ASPQ - Devenir parent en 2008 : des besoins à connaître et à reconnaître**

La grossesse, l'accouchement et la première année de vie avec un bébé marquent une période de transformations et de changements majeurs dans la vie des parents. Au-delà du suivi médical et du passage de la mère et de son bébé à travers le système de santé et de services sociaux, comment notre société accueille et soutient-elle les familles? Quels environnements mettons-nous en place pour les accompagner dans leur nouvelle réalité? Quelle place accordons-nous à leur expérience et à leurs besoins?

Nous explorerons la période périnatale en portant attention aux processus autant qu'aux résultats et examinerons le parcours des parents et leurs besoins dans la première année de vie de l'enfant. Cette conférence s'adresse à l'ensemble des acteurs interpellés par les thématiques de la famille ainsi qu'aux intervenants de la santé puisque la prévention, la promotion et la protection sont en jeu dès le début de la vie. Elle permettra aux participants d'analyser la période périnatale en considérant la globalité de l'expérience des parents et d'intégrer à leur pratique de nouvelles stratégies d'intervention.

Comité scientifique

**8 h 30 à 9 h 30**

### **Conférence plénière La santé publique, d'hier à aujourd'hui**

**Georges Desrosiers**, M.D., spécialiste en santé publique, professeur émérite, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine, Université de Montréal

La santé publique comme institution a été marquée au cours de l'histoire à la fois par les découvertes scientifiques et par les conditions économiques et sociales des sociétés. C'est son parcours qui sera ici présenté en référant pour chaque période à la situation québécoise : la quarantaine, le mouvement hygiéniste, la médecine préventive avec les pratiques d'immunisation, de dépistage et d'éducation sanitaire, donnant lieu au développement de la santé publique comme spécialité, le virage épidémiologique, la santé communautaire, le retour à la mission de protection de la santé publique avec l'accent mis sur la promotion de la santé.



La traduction simultanée sera offerte du français à l'anglais pour cette conférence.

**9 h 30 à 10 h**

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

### ***Bloc 1 : Devenir parent au fil du temps : différentes perspectives***

**Animation :**

**France Paradis**, bac en formation des maîtres (orthopédagogie), auteure, scénariste et animatrice

### ***Objectifs pédagogiques :***

- Décrire l'évolution des familles et de leurs besoins au sein de la société québécoise.
- Discuter de l'apport de la Politique de périnatalité sur l'organisation des services.

**10 h à 10 h 10**

## **Mot de bienvenue**

**Céline Lemay**, Ph. D., présidente de la conférence, présidente du Regroupement Les Sages-femmes du Québec

**Lucie Thibodeau**, B. Sc., présidente, Association pour la santé publique du Québec

**10 h 10 à 10 h 25**

## **Devenir parent en cinq temps**

Troupe de théâtre d'intervention *Mise au jeu*

**10 h 25 à 10 h 45**

## **Perspectives sociologiques de la parentalité des 50 dernières années**

**Louise Vandelac**, Ph. D., professeure titulaire, Département de sociologie, Université du Québec à Montréal

**10 h 45 à 12 h**

## **Table ronde - Politique de périnatalité et organisation des services : différentes perspectives**

Participants :

**Lucie Thibodeau**, B. Sc., Réseau des centres de ressources périnatales

**Dominique Porret**, sage-femme, présidente de l'Ordre des sages-femmes du Québec

**Claire Godin**, B. Sc. inf., infirmière, Ordre des infirmières et infirmiers du Québec

**Pauline Gref**, M.D., inspecteur-enquêteur, Collège des médecins du Québec

**Isabelle Côté**, M. Sc., chargée de la mise en œuvre de la Politique de périnatalité, ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

Une période d'échanges et de questions de 25 minutes est prévue dans cette table ronde.

**12 h à 13 h 30**

Dîner – Visite des communications affichées et des exposants

**13 h 30 à 15 h**

## **Ateliers simultanés**

### **Atelier 1 - Conciliation famille et emploi**

Animation :

**Guy Gosselin**, CRHA, consultant en management et en développement organisationnel

- Identifier des conditions liées à l'emploi qui ont une incidence sur la santé de la mère et de son bébé.

Expérimenter une méthode d'implantation de mesures de conciliation travail-famille en entreprise et présentation des outils

**Manon Labelle**, B. Sc., consultante en employabilité

### **Stratégies pour diminuer le stress durant la grossesse**

**Isabelle Challut**, infirmière en périnatalité, accompagnante à la naissance, auteure

### **Comment concilier allaitement et emploi?**

**Marie-Josée Santerre**, IBLCE, consultante en lactation, infirmière clinicienne, Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale/Direction de santé publique

Une période d'échanges et de questions de 30 minutes est prévue dans cet atelier

### **Atelier 2 - Les municipalités : terres d'accueil des nouvelles familles**

Animation :

**Marc-André Plante**, directeur général, Carrefour Action municipale et famille

- Reconnaître le rôle prépondérant joué par divers secteurs dans le mieux-être et la santé des familles.

#### **Les politiques familiales municipales**

**Linda Duval**, M.A., organisatrice communautaire, Centre de santé et de services sociaux Richelieu-Yamaska

#### **Victoriaville : une ville qui concilie familles, aménagement du territoire et services communautaires**

**Marie-Josée Monfette**, B.A., responsable vie active et culturelle, municipalité de Victoriaville

**Lina Côté**, B. Ps., coordonnatrice, organisme Parents-ressources

#### **Les organismes communautaires : des milieux de vie pour tous les parents**

**Lorraine Fontaine**, B.A., coordonnatrice des dossiers politiques, Regroupement Naissance-Renaissance

Une période d'échanges et de questions de 30 minutes est prévue dans cet atelier

#### **Atelier 3 - Vers une périnatalité sociale?**

Animation :

**Luc Paradis**, B.A., organisateur communautaire, Centre de santé et de services sociaux de Dorval-Lachine-Lasalle

- Résumer quelques expériences novatrices contribuant à développer un modèle de périnatalité sociale.

#### **La Maison du Collectif : pour que l'attente soit bonne!**

**France Bouffard**, B.A., directrice, Collectif de Sept-Îles pour la santé des femmes

#### **Le modèle sage-femme comme stratégie de périnatalité sociale**

**Céline Lemay**, Ph. D., présidente du Regroupement Les Sages-femmes du Québec

#### **La Maison Bleue : milieu de vie préventif à l'enfance**

**Fanny Heresson**, M.D., La Maison Bleue, Centre de médecine familiale Herzl

**Bernadette Thibaudeau**, B. Sc. inf., infirmière, La Maison Bleue et Centre de santé et de services sociaux de la Montagne

#### **Le Centre Premier Berceau : grandir avec son premier enfant**

**Pierrette Simard**, M. Ps., directrice générale, Autonomie Jeunes Familles

Une période d'échanges et de questions de 30 minutes est prévue dans cet atelier

#### **Atelier 4 - En transition vers...**

Animation :

**Julie Brousseau**, Ph. D., conseillère en petite enfance, Fondation Lucie et André Chagnon

- Distinguer les étapes de transition vécues par le père, la mère et le couple durant la période périnatale.

#### **En transition vers... la paternité : voyage au coeur d'un père**

**Alain Guitard**, président, Services de Développement Professionnel SDP Inc.

#### **En transition vers... la maternité : expérience linéaire versus processus de transformation**

**Isabelle Brabant**, sage-femme, auteure, La Maison Bleue

#### **En transition vers... la parentalité : un couple devient parent**

**Marie Rhéaume**, D.E.S.S., présidente, Conseil de la famille et de l'enfance

Une période d'échanges et de questions de 30 minutes est prévue dans cet atelier

**15 h à 15 h 30**

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

### **Bloc 2 : Parents en quête d'information... ou comment donner un sens à tout et son contraire?**

Animation :

France Paradis, bac en formation des maîtres (orthopédagogie), auteure, scénariste et animatrice

#### **Objectifs pédagogiques :**

- Juger de la fiabilité des sources d'information accessibles aux parents.
- Partager des moyens qui soutiennent les parents dans leur quête d'information.

**15 h 30 à 15 h 40**

#### **En quête d'information, en quête de fiabilité**

Manon Niquette, Ph. D., professeure de communication, Département d'information et de communication, Université Laval

**15 h 40 à 16 h 10**

#### **Table ronde - Comment soutenir les parents dans leur quête d'information tout en maintenant leur confiance en leurs capacités parentales?**

Participants :

Joanne Tessier, B.A.A., coordonnatrice, Collectif Les Accompagnantes de Québec

Martin Lalinec-Michaud, M.D., chargé d'enseignement à l'Unité de médecine familiale Haute-Ville, Université Laval et membre de l'Association des omnipraticiens en périnatalité du Québec

**Infirmière à confirmer**

Pascale Turcotte, D.E.S.S., Guide *Mieux vivre avec notre enfant*, Institut national de santé publique du Québec

Christiane Léonard, responsable sage-femme, coordonnatrice, Maison de naissance du Centre de santé et de services sociaux de l'Ouest-de-l'Île

Une période d'échanges et de questions de 20 minutes est prévue dans cette table ronde.

**16 h 10 à 17 h**

#### **Forum avec les participants et les conférenciers - Des besoins à connaître et à reconnaître**

## Évaluation des risques en maladies infectieuses : la conciliation des approches populationnelle et individuelle est-elle possible ?

Dans plusieurs dossiers d'actualité en santé publique et plus spécifiquement en maladies infectieuses, les experts ont recours à une évaluation des risques pour en arriver à des recommandations à l'égard d'une exposition ou d'un risque de transmission pour un ou des individus. Une des spécificités du domaine des maladies infectieuses réside dans la difficulté pour les professionnels de se positionner entre l'approche individuelle et populationnelle. Bien qu'un cadre de gestion des risques pour la santé incluant les étapes d'évaluation des risques ait été élaboré par l'Institut national de santé publique du Québec, aucun modèle systémique n'existe pour uniformiser l'évaluation des risques, et plus particulièrement, en maladies infectieuses. Dans chacun des dossiers, les experts ont recours à différentes méthodes d'évaluation des risques qui font appel à différents paramètres quantitatifs et qualitatifs exigeant un jugement professionnel. Ultiment, au-delà de l'évaluation des risques, les décideurs et les professionnels peuvent avoir recours au principe de précaution pour orienter leur prise de décision face à une situation donnée.

Cette journée vise à faire comprendre les principaux facteurs qui entrent en jeu dans la problématique de l'évaluation des risques en maladies infectieuses. Elle s'adresse notamment aux professionnels de santé publique (médecins, infirmières, agents de planification, etc.) oeuvrant en maladies infectieuses et dans des champs connexes et s'intéressant aux risques biologiques (santé au travail). Cette journée s'adresse aussi aux décideurs nationaux et régionaux concernés par la gestion et l'évaluation du risque en maladies infectieuses ainsi qu'à tous les gestionnaires locaux responsables de la gestion des risques dans les établissements de soins de santé.

### Comité scientifique

**8 h 30 à 9 h 30**

### **Conférence plénière La santé publique, d'hier à aujourd'hui**

**Georges Desrosiers**

Diplômé en médecine, M. Desrosiers détient une maîtrise en administration hospitalière de l'Université de Montréal et un certificat de spécialiste en santé publique du Collège des médecins du Québec. Il a été le premier directeur du Département de médecine sociale et préventive de l'Université de Montréal, de 1973 à 1981. Comme professeur, il s'est intéressé à l'analyse du système de santé et à l'histoire de la santé publique. Même à la retraite depuis 1997, avec le titre de professeur émérite, il maintient son intérêt pour ces deux champs.



La traduction simultanée sera offerte du français à l'anglais pour cette conférence.

**9 h 30 à 10 h**

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

### ***Bloc 1 : Le cadre d'analyse en évaluation des risques infectieux***

#### ***Objectif pédagogique :***

- Identifier les principales composantes d'un cadre d'analyse d'évaluation des risques en maladies infectieuses.

**10 h à 10 h 05**



## **Mot de bienvenue et déroulement de la journée**

**Marc Dionne**, M.D., directeur, Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels, Institut national de santé publique du Québec

**10 h 05 à 10 h 30**

### **Contexte et problématique de l'évaluation des risques infectieux**

**Richard J. Côté**, M.D., M.P.H., M.B.A., FRCPC, médecin-conseil, Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels, Institut national de santé publique du Québec

**10 h 30 à 11 h**

### **Aspects épidémiologiques en évaluation des risques infectieux**

**Philippe De Wals**, M.D., Ph. D., médecin-conseil, Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels, Institut national de santé publique du Québec

Une période d'échanges et de questions de 5 minutes est comprise dans cette conférence.

**11 h à 11 h 30**

### **Aspects économiques en évaluation des risques infectieux**

**Sylvain Bernier**, Ph. D., professeur, Faculté de médecine, Université de Sherbrooke

Une période d'échanges et de questions de 5 minutes est comprise dans cette conférence.

**11 h 30 à 12 h**

### **Aspects éthiques et juridiques en évaluation des risques en maladies infectieuses**

**Michel T. Giroux**, LL. B., M.A., Ph. D., directeur, Institut de consultation et de recherche en éthique et en droit

Une période d'échanges et de questions de 5 minutes est comprise dans cette conférence.

**12 h à 13 h 30**

Dîner – Visite des communications affichées et des exposants

## ***Bloc 2 : L'évaluation de risques infectieux appliquée à des cas concrets***

### ***Objectifs pédagogiques :***

- Distinguer les caractéristiques propres à certains dossiers spécifiques d'évaluation des risques infectieux.
- Mieux comprendre l'utilisation qu'il peut faire des résultats d'évaluation des risques populationnels dans sa pratique de santé publique.

**13 h 30 à 15 h**

### **Présentation de la méthodologie utilisée dans le cadre des travaux produits par des professionnels et chercheurs de l'Institut national de santé publique du Québec sur l'évaluation des risques dans différents dossiers de prévention et contrôle des maladies infectieuses**

**L'évaluation des risques en immunisation : le cas des infections à méningocoque**

**Philippe De Wals**, M.D., Ph. D., médecin-conseil, Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels, Institut national de santé publique du Québec

#### **La rage de la chauve-souris : le cas de la prophylaxie post-exposition**

**Gaston De Serres**, M.D., Ph. D., médecin-conseil, Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels, Institut national de santé publique du Québec [En différé]

**Caroline Huot**, M.D., M. Sc., Université Laval

#### **Le retrait préventif de la femme enceinte : le cas des infections à Cytomégalovirus**

**Mylène Trottier**, M.D., médecin-conseil, Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels, Institut national de santé publique du Québec

#### **Les infections transmissibles par les soins de santé : le cas des professionnels porteurs d'une infection transmissible par le sang**

**Pierre Robillard**, M.D., médecin-conseil, Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels, Institut national de santé publique du Québec

Une période d'échanges et de questions de 30 minutes est comprise dans cette plénière.

### **15 h à 15 h 30**

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

### ***Bloc 3 : L'utilisation des résultats de l'évaluation des risques infectieux***

#### ***Objectif pédagogique :***

- Reconnaître les enjeux liés à l'évaluation des risques et à la prise de décision dans la pratique de santé publique en maladies infectieuses.

### **15 h 30 à 16 h 15**

#### **Table ronde des décideurs**

Participants :

**Gilles Delage**, M.D., M. Sc., vice-président aux affaires médicales, Héma-Québec

**Richard Lemieux**, M.D., directeur général, Centre de santé et de services sociaux de Chicoutimi

**André Dontigny**, M.D., directeur de santé publique, Agence de la santé et des services sociaux de la Mauricie et Centre-du-Québec

**André Garon**, M.D., directeur, Direction de la qualité, ministère de la Santé et des Services sociaux

Les participants auront à répondre à trois questions qui leur seront adressées par le comité scientifique, en lien avec les présentations de la journée.

### **16 h 15 à 16 h 45**

#### **Période d'échanges et de questions**

### **16 h 45 à 17 h**

#### **Synthèse et réflexion critique**

**Marc Dionne**, M.D., directeur, Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels, Institut national de santé publique du Québec

**Mercredi 19 novembre 2008**

## **Atelier méthodologique - L'utilisation des concepts et méthodes épidémiologiques en santé publique**

La plupart des documents produits en santé publique utilisent des données quantifiées découlant de la biostatistique et de l'épidémiologie afin de présenter des résultats de recherche ou pour décrire l'état de santé d'une population. De ce fait, il s'avère nécessaire de connaître les principales mesures utilisées en épidémiologie et en biostatistique afin de mieux comprendre les travaux produits. Cet atelier a été préparé dans le but de fournir aux professionnels, particulièrement à ceux qui ont peu de formation ou d'expérience dans l'utilisation des données quantitatives, les outils nécessaires à la compréhension et à l'utilisation des notions de base en épidémiologie. Cet atelier comprendra des exposés illustrés d'exemples tirés de la littérature en santé publique. Les échanges s'effectueront tout au long de la journée entre les participants et les deux formateurs.

À la fin de la journée, le participant sera capable de :

- connaître les concepts de base utilisés en épidémiologie;
- identifier les mesures quantitatives couramment utilisées dans les études populationnelles;
- comprendre les notions d'échantillon, de probabilité, de signification statistique, de précision et de puissance statistique.

### **Présentation des formateurs :**

Gilles Légaré détient une maîtrise en sociologie et une maîtrise en épidémiologie de l'Université Laval. Il est professeur à l'Université du Québec à Rimouski où il enseigne l'épidémiologie. Il a oeuvré pendant près de 30 ans au sein du réseau de santé publique du Québec, dans les directions de santé publique et à l'Institut national de santé publique du Québec. Ses champs d'intérêt en surveillance portent sur le suicide, le diabète et les traumatismes non intentionnels incluant les blessures dans les activités de loisirs.

Dominique Bussièrès détient une maîtrise en épidémiologie de l'Université Laval et est agente de planification, de programmation et de recherche à l'Institut national de santé publique du Québec depuis 2006. Elle a travaillé au sein de la Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels à ses débuts et oeuvre depuis maintenant plus d'un an à l'unité Connaissance-surveillance de la Direction de la recherche, formation et développement. Son principal champ d'intérêt porte sur le diabète au Québec.

[Comité scientifique](#)

**8 h 30 à 9 h 30**

### **Conférence plénière La santé publique, d'hier à aujourd'hui**

**Georges Desrosiers**

Diplômé en médecine, M. Desrosiers détient une maîtrise en administration hospitalière de l'Université de Montréal et un certificat de spécialiste en santé publique du Collège des médecins du Québec. Il a été le premier directeur du Département de médecine sociale et préventive de l'Université de Montréal, de 1973 à 1981. Comme professeur, il s'est intéressé à l'analyse du système de santé et à l'histoire de la santé

publique. Même à la retraite depuis 1997, avec le titre de professeur émérite, il maintient son intérêt pour ces deux champs.



La **traduction simultanée** sera offerte du français à l'anglais pour cette conférence.

#### **9 h 30 à 10 h**

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

#### **10 h à 10 h 15**

**Mot de bienvenue, accueil des participants et explication du déroulement de la journée**

#### **10 h 15 à 11 h**

**Notions de base en épidémiologie - 1<sup>re</sup> partie : définition et origine, mesures de tendance centrale et de dispersion, notions de prévalence et d'incidence**

#### **11 h à 12 h**

**Notions de base en statistique : échantillonnage, précision, intervalle de confiance, valeur P et puissance statistique**

#### **12 h à 13 h 30**

Dîner – Visite des communications affichées et des exposants

#### **13 h 30 à 15 h**

**Notions de base en épidémiologie – 2<sup>e</sup> partie : taux de mortalité, incidence cumulée, notion de risque et principe de standardisation des résultats**

#### **15 h à 15 h 30**

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

#### **15 h 30 à 16 h 30**

**Résumer les résultats des études par les mesures d'association : risque attribuable, risque relatif, rapport de cote, risque relatif à la population (SMR)**

#### **16 h 30 à 17 h**

**Bien comprendre les études : distinguer la signification statistique et la signification clinique**

#### **17 h**

**Conclusion**

**Mercredi 19 novembre 2008**

## **Atelier méthodologique - Utilisation de la recherche qualitative en santé publique**

La recherche qualitative donne accès à une meilleure compréhension des processus sociaux et des systèmes de sens individuels et collectifs qui sont à la source de plusieurs problèmes de santé publique. Ce genre de recherche peut dès lors contribuer à améliorer les politiques de santé et de services sociaux, les programmes et les services, les messages de santé publique, la communication clinique et les comportements relatifs à la santé. Cet atelier a été préparé dans le but de fournir aux professionnels et aux gestionnaires, peu familiarisés avec les méthodes qualitatives, les notions de base leur permettant de saisir l'importance de l'utilisation des résultats provenant de ce type de recherche en santé publique. Tout au long de la journée, des discussions théoriques auront lieu, des exemples seront apportés et des travaux de groupe seront animés par les formatrices.

À la fin de la journée, le participant sera capable de :

- comprendre les contributions de la recherche qualitative au domaine de la santé publique;
- détenir une connaissance de base des méthodologies qualitatives et des outils servant au développement de projets de recherche qualitative.

### **Présentation des formatrices:**

Danielle Groleau est anthropologue médicale et détient un doctorat en santé publique de l'Université de Montréal. Elle a fait un post-doctorat en psychiatrie sociale et transculturelle à l'Université McGill, où elle est professeure adjointe au département de psychiatrie et chercheure associée à l'Hôpital général juif depuis 2001.

Charo Rodríguez est médecin et détentrice d'un doctorat en santé publique de l'Université de Montréal. Elle a fait un stage post-doctoral en médecine familiale et en gestion à l'Université McGill. Elle est professeure adjointe au département de médecine familiale de l'Université McGill depuis 2003.

**8 h 30 à 9 h 30**

### **Conférence plénière La santé publique, d'hier à aujourd'hui**

**Georges Desrosiers**

Diplômé en médecine, M. Desrosiers détient une maîtrise en administration hospitalière de l'Université de Montréal et un certificat de spécialiste en santé publique du Collège des médecins du Québec. Il a été le premier directeur du Département de médecine sociale et préventive de l'Université de Montréal, de 1973 à 1981. Comme professeur, il s'est intéressé à l'analyse du système de santé et à l'histoire de la santé publique. Même à la retraite depuis 1997, avec le titre de professeur émérite, il maintient son intérêt pour ces deux champs.



La traduction simultanée sera offerte du français à l'anglais pour cette conférence.

**h 30 à 10 h**

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

**10 h à 12 h**

**Introduction : notes préliminaires sur la recherche**  
**Définition de la recherche qualitative**  
**La recherche qualitative en santé**  
**Aperçu des principales méthodes de recherche qualitative**

**12 h à 13 h 30**

Dîner – Visite des communications affichées et des exposants

**13 h 30 à 15 h**

**La collecte de données qualitatives**

**15 h à 15 h 30**

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

**15 h 30 à 16 h 15**

**La pratique d'entretien : l'utilisation du *McGill Illness Narrative Interview (MINI)***

**16 h 15 à 16 h 55**

**L'analyse qualitative : introduction à l'analyse thématique et à l'analyse narrative**

**16 h 55 à 17 h**

**Conclusion de la journée**

**Jeudi 20 novembre 2008**

## **2<sup>es</sup> Journées de prévention des infections nosocomiales - Des programmes et un réseau à consolider (Jour 2)**

Cette deuxième édition des Journées de prévention des infections nosocomiales est offerte au moment où le champ de la prévention et du contrôle des infections en milieu de soins est en voie de consolidation. Plusieurs programmes de surveillance de ces infections ont été mis en place au cours des dernières années au Québec. Les données cumulées permettent maintenant des comparaisons historiques et géographiques. D'autres programmes récemment implantés ainsi que certaines initiatives locales ou régionales de surveillance devraient permettre d'acquérir de meilleures connaissances sur les infections en milieux de soins au Québec.

Depuis les trois dernières années, le champ de la prévention et du contrôle des infections nosocomiales s'est vu enrichi par une collaboration accrue au niveau de l'échange d'expertise locale, régionale et nationale de même que par l'augmentation de ressources en prévention et contrôle des infections dans les milieux de soins. De plus, la création d'outils utiles à la gestion des infections nosocomiales de même que la publication de lignes directrices et d'avis scientifiques ont fourni aux professionnels en prévention et contrôle des infections des moyens efficaces pour gérer les infections nosocomiales dans leur milieu. Il subsiste toutefois plusieurs pratiques à harmoniser à l'intérieur du réseau.

Enfin, plusieurs indicateurs de suivi des activités de lutte aux infections ont été développés récemment par les différents organismes responsables à l'intérieur de ce champ d'activité et mis en place à différents degrés au niveau des établissements et des instances régionales.

Ces deux journées thématiques s'adressent aux médecins et professionnels pratiquant en santé publique ou au sein d'établissements de santé et qui assument des responsabilités en prévention et contrôle des infections. Elles visent à esquisser, à partir du bilan des principales initiatives prises aux niveaux local, régional ou national, les principaux défis liés à la consolidation des activités de surveillance, de prévention et de contrôle et de lutte aux infections nosocomiales.

Comité scientifique

### ***Bloc 2 : Un réseau à consolider***

#### ***Objectifs pédagogiques :***

- Reconnaître l'utilité de signaler des événements particuliers, en plus de rapporter les données de surveillance et les maladies à déclaration obligatoire.
- Comprendre la pertinence de mettre en place un système de suivi des activités de lutte contre les infections nosocomiales.
- Prévoir la mise en place d'un système local de signalement des événements indésirables.
- Identifier les principales étapes nécessaires à la mise en place d'un tableau de bord de suivi des activités de lutte contre les infections nosocomiales dans les établissements de santé.

**8 h 30 à 8 h 35**

**Mot de bienvenue**

**Marie-Claude Roy**, M.D., coprésidente des 2<sup>es</sup> Journées de prévention des infections nosocomiales, Hôpital de l'Enfant-Jésus, Centre hospitalier affilié universitaire de Québec

**8 h 35 à 8 h 50**

### **Les attentes de la santé publique en matière de signalement des infections nosocomiales**

**Yolaine Rioux**, B. Sc. inf., M. Sc., LL. M., directrice des programmes de santé publique, prévention et contrôle des infections, Centre de santé et de services sociaux Richelieu-Yamaska

**8 h 50 à 9 h 10**

### **Les signalements et les alertes : la pratique française**

**Bruno Coignard**, M.D., épidémiologiste, responsable de l'Unité Infections nosocomiales et Résistance aux Antibiotiques, Département Maladies infectieuses, Institut de veille sanitaire, France

**9 h 10 à 9 h 30**

Période d'échanges et de questions

**9 h 30 à 10 h**

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

**10 h à 12 h**

### **Un réseau d'établissements à consolider avec les agences régionales et le ministère de la Santé et des Services sociaux**

Animation :

**Richard J. Côté**, M.D., M.P.H., M.B.A., F.R.C.P. (C), médecin-conseil, Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels, Institut national de santé publique du Québec

### **Historique du développement d'un tableau de bord sur les activités de lutte aux infections nosocomiales**

**Madeleine Tremblay**, coordonnatrice du dossier des infections nosocomiales, Direction de la protection de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

### **Le développement des tableaux de bord des activités de lutte contre les infections nosocomiales et la divulgation des résultats de surveillance des activités : l'expérience française**

**Pierre Parneix**, M.D., directeur, Centre de coordination de lutte contre les infections nosocomiales du Sud-Ouest, France

Une période d'échanges et de questions de 20 minutes est prévue après ces deux conférences.

### **Le tableau de bord proposé par le ministère de la Santé et des Services sociaux : perspectives et enjeux**

**Madeleine Tremblay**, coordonnatrice du dossier des infections nosocomiales, Direction de la protection de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

### **Les attentes des décideurs locaux et régionaux par rapport aux tableaux de bord de suivi des activités de lutte contre les infections nosocomiales**

**Michel Delamarre**, directeur général, Hôpital Laval

**Jean-François Foisy**, président-directeur général, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière

Une période d'échanges et de questions de 15 minutes est prévue après ces deux conférences.

### **Clôture de la séance**

**Jasmin Villeneuve**, M.D., médecin-conseil, coprésident des 2<sup>es</sup> Journées de prévention des infections nosocomiales, Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale/Direction de santé publique

**12 h à 13 h 30**



Dîner – Visite des communications affichées et des exposants

### **Bloc 3 : Des interventions à consolider**

#### **Objectifs pédagogiques :**

- Connaître les principales recommandations issues des lignes directrices pour certaines infections prioritaires.
- Comprendre les protocoles appliqués dans les milieux de soins pour ces types d'infections.
- Appliquer des stratégies gagnantes pour améliorer les programmes et les pratiques de prévention et contrôle des infections dans les milieux de soins.

**13 h 30 à 15 h**

#### **Des interventions de prévention et contrôle des infections à *Clostridium difficile* (DACD)**

Animation :

**Isabelle Rocher**, conseillère en sciences infirmières, Institut national de santé publique du Québec

#### **L'influence des facteurs de risque et de protection sur l'incidence des DACD : leçons tirées de la région de la Capitale-Nationale**

**Rodica Gilca**, M.D., Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels, Institut national de santé publique du Québec

**Jasmin Villeneuve**, M.D., médecin-conseil, coprésident des 2<sup>es</sup> Journées de prévention des infections nosocomiales, Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale/Direction de santé publique

#### **Éclosion de DACD : quand la direction en fait une priorité**

**Mélanie Lepage**, B. Sc., D.E.S.S. Sc. inf, infirmière et conseillère en prévention et contrôle des infections, Hôpital Laval

#### **Hygiène/salubrité et prévention des infections : services complémentaires. Fiction ou réalité?**

**Marc Gobeil**, chef de service, hygiène/salubrité et lingerie, Hôtel-Dieu de Lévis

**Nathalie Bouillon**, conseillère en soins, prévention des infections, Hôtel-Dieu de Lévis

Une période d'échanges et de questions de 20 minutes est comprise dans ces trois conférences.

**15 h à 15 h 30**

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

**15 h 30 à 16 h 30**

#### **Nouveautés au niveau des interventions à privilégier pour améliorer la prévention et le contrôle des infections nosocomiales**

Animation :

**Lucie Beaudreau**, M. Sc., infirmière, conseillère scientifique en prévention des infections nosocomiales, Institut national de santé publique du Québec

#### **Initiative de l'Institut canadien pour la sécurité des soins concernant l'hygiène des mains**

**Danielle Goulet**, M. Sc., infirmière, responsable du programme de prévention et contrôle des infections, Hôpital Laval

#### **La gestion des risques infectieux environnementaux en établissement**

**Marc Thibeault**, coordonnateur, Services d'environnement, lingerie et transport, Centre hospitalier Robert-Giffard, Institut universitaire en santé mentale

#### **Retombées des visites d'établissements : exemple de la région de Montréal**

**Louise Valiquette**, M.D., Agence de la santé et des services sociaux de Montréal/Direction de santé publique

**16 h 30 à 16 h 55**

**Période d'échanges et de questions animée par une table ronde d'experts composée de :**

**Lucie Beaudreau**, M. Sc., infirmière, conseillère scientifique en prévention des infections nosocomiales, Institut national de santé publique du Québec

**Marie Gourdeau**, M.D., présidente du Comité sur les infections nosocomiales du Québec, Hôpital de l'Enfant-Jésus, Centre hospitalier affilié universitaire de Québec

**Denis Giguère**, chef du Service des activités de soutien et du partenariat, ministère de la Santé et des Services sociaux

**16 h 55 à 17 h**

**Clôture des 2<sup>es</sup> Journées de prévention des infections nosocomiales**

**Richard J. Côté**, M.D., M.P.H., M.B.A., FRCPC, médecin-conseil, Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels, Institut national de santé publique du Québec

**Jeudi 20 novembre 2008**

## **La responsabilité populationnelle : des innovations à partager**

La responsabilité populationnelle implique l'intégration de pratiques visant l'accès à une gamme de services continus de qualité et d'actions sur les déterminants de la santé et du bien-être. Les obligations reliées à la responsabilité populationnelle sont inscrites dans des textes de loi, mais ce sont l'expérience terrain et la recherche qui nous éclairent sur les conditions essentielles à son exercice. Au cours de cette journée thématique, nous nous intéresserons particulièrement au processus de changement, vu sous l'angle des modes de collaboration régionale et locale sur lesquels s'appuie la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux. Nous examinerons, à travers l'expérience et la diversité des savoirs, les pratiques professionnelles et de gestion innovantes en soutien à l'exercice de la responsabilité populationnelle. Cette journée s'adresse principalement aux responsables de la mise en oeuvre des réseaux locaux de services et leurs partenaires, notamment les organismes communautaires et les médecins, ainsi qu'à tous les acteurs régionaux en santé et services sociaux.

Comité scientifique

**8 h 30 à 9 h 30**

### **Conférence plénière La santé publique de demain**

Les JASP proposent une formule différente pour cette conférence plénière. Si la veille nous aurons eu la chance de connaître le chemin parcouru par la santé publique depuis des décennies, nous tenterons ici de nous projeter dans l'avenir. Animée par le nouveau directeur de l'École de santé publique de l'Université de Montréal, Dr Richard Massé, la table ronde présentera des jeunes professionnels de formation et de pratiques variées qui viendront discuter avec les participants sur ce que pourrait être, ou devrait être la santé publique de demain.



**La traduction simultanée sera offerte du français à l'anglais pour cette conférence.**

**9 h 30 à 10 h**

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

**10 h à 12 h**

10 h à 10 h 05

Mot de bienvenue

Jean Rochon, expert associé, Institut national de santé publique du Québec et professeur émérite, Université Laval

### ***Bloc 1 : Qu'avons-nous appris?***

**Animation :**

**Réal Lacombe**, directeur de santé publique et des affaires médicales, Agence de la santé et des services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue

## **Objectifs pédagogiques :**

- Comprendre le processus de changement nécessaire à l'exercice de la responsabilité populationnelle, les contraintes et les conditions favorables au développement des réseaux locaux de services de santé et de services sociaux.
- Identifier les conditions les plus favorables à l'exercice des nouveaux rôles des gestionnaires régionaux et locaux dans une perspective de responsabilité populationnelle.

**10 h 05 à 10 h 25**

### **Pourquoi la responsabilité populationnelle?**

**Sylvain Gagnon**, directeur général, Centre de santé et de services sociaux de la Vieille-Capitale

**10 h 25 à 10 h 45**

### **Comment relever le défi du changement?**

**Jean-Louis Denis**, professeur titulaire, Département d'administration de la santé, Université de Montréal

**10 h 45 à 11 h 05**

### **Les acteurs de santé publique : qui sont-ils?**

**Jocelyne Sauvé**, directrice de santé publique, Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie

**11 h 05 à 12 h**

### **Période d'échanges entre les conférenciers et l'auditoire**

**12 h à 13 h 30**

Dîner – Visite des communications affichées et des exposants

### **Bloc 2 : Que nous enseigne l'expérience?**

Animation :

**Ginette Leblanc**, directrice de l'organisation des services et de la qualité, Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux

## **Objectifs pédagogiques :**

- Connaître les leviers dont disposent les acteurs en santé et services sociaux pour renforcer l'action régionale et locale sur les déterminants de la santé et du bien-être.
- Décrire, à travers des exemples concrets, les processus qui supportent la modification des pratiques professionnelles et de gestion.

**13 h 30 à 13 h 45**

### **Quand le réseautage et la proximité aident à mieux soutenir les jeunes en difficulté et leur famille**

**Marc Lacour, directeur de l'organisation des services, Agence de la santé et des services de la Mauricie et du Centre-du-Québec**

**13 h 45 à 14 h**

**La responsabilité populationnelle vue sous l'angle du développement social**

**Sylvie Simard**, directrice générale adjointe, Services à la communauté et affaires universitaires, Centre de santé et de services sociaux Jeanne-Mance

**14 h à 14 h 15**

**Le partage de la responsabilité populationnelle avec les médecins : une mobilisation efficace**

**Diane Lyonnais**, directrice des services généraux et spécifiques (première ligne et santé publique), Centre de santé et de services sociaux de Vaudreuil-Soulanges

**14 h 15 à 14 h 30**

**Convier les communautés d'un territoire à l'élaboration du projet clinique : une approche prospective**

**Maggy Vallières**, adjointe à la direction générale, Centre de santé et de services sociaux des Aurores-Boréales

**14 h 30 à 15 h**

**Période d'échanges entre les conférenciers et l'auditoire**

**15 h à 15 h 30**

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

**15 h 30 à 16 h 45**

**Table ronde – La responsabilité populationnelle : que voulons-nous réaliser ensemble?**

- Dégager des perspectives pour améliorer la portée de la responsabilité populationnelle

**Animation :**

**Denis A. Roy**, directeur de la gestion de l'information et des connaissances, Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie

**Participants :**

**Francine Dupuis**, directrice générale, Centre de santé et de services sociaux Cavendish

**Richard Lessard**, directeur de santé publique, Agence de la santé et des services sociaux de Montréal

**Louise Potvin**, professeure titulaire à l'Université de Montréal, directrice scientifique du Centre de recherche Léa-Roback sur les inégalités sociales de santé de Montréal

**Jacques Ricard**, directeur général adjoint, Fédération des médecins omnipraticiens du Québec

Des messages vidéo seront utilisés pour stimuler un échange entre l'auditoire et les participants.

**16 h 45 à 17 h**

**Mot de clôture**

**Jean Rochon**, expert associé, Institut national de santé publique du Québec et professeur émérite, Université Laval

**Jeudi 20 novembre 2008**

## **La législation et la réglementation en tabagisme : et après ?**

Le Québec est devenu un pionnier dans la lutte contre le tabagisme, particulièrement depuis l'adoption de sa loi interdisant l'usage du tabac dans les lieux publics et empêchant l'étalage des produits du tabac dans les points de vente. Des changements significatifs dans les habitudes tabagiques des Québécois ont pu être observés en même temps qu'une dénormalisation de l'usage du tabac au sein de la population. Au cours de la journée, les professionnels et gestionnaires de santé publique, les chercheurs, les étudiants et les divers intervenants pourront approfondir leur compréhension de l'implantation des lois et des règlements ainsi que de leurs effets sur le tabagisme au Québec et ailleurs dans le monde. Ils auront également l'occasion de réfléchir aux orientations futures de la lutte contre le tabagisme.



**La traduction simultanée du français à l'anglais et de l'anglais au français sera offerte toute la journée.**

Comité scientifique

**8 h 30 à 9 h 30**

### **Conférence plénière La santé publique de demain**

Les JASP proposent une formule différente pour cette conférence plénière. Si la veille nous aurons eu la chance de connaître le chemin parcouru par la santé publique depuis des décennies, nous tenterons ici de nous projeter dans l'avenir. Animée par le nouveau directeur de l'École de santé publique de l'Université de Montréal, Dr Richard Massé, la table ronde présentera des jeunes professionnels de formation et de pratiques variées qui viendront discuter avec les participants sur ce que pourrait être, ou devrait être la santé publique de demain.



**La traduction simultanée sera offerte du français à l'anglais pour cette conférence.**

**9 h 30 à 10 h**

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

**10 h à 10 h 10**

### **Mot de bienvenue et déroulement de la journée**

**Louise Guyon**, M.A., chef de secteur, Direction du développement des individus et des communautés, Institut national de santé publique du Québec

### **Bloc 1 : Le Québec à l'heure des premiers bilans**

**Animation :**

**Louise Guyon**, M.A., chef de secteur, Direction du développement des individus et des communautés, Institut national de santé publique du Québec

### **Objectifs pédagogiques :**

- Identifier les éléments facilitants et les obstacles rencontrés dans l'implantation de nouvelles réglementations.
- Décrire l'expérience d'implantation des nouveaux règlements dans différents milieux ou environnements à la suite de la révision de la loi de 2005.

**10 h 10 à 10 h 35**

## **Bilan de la mise en œuvre de la Loi sur le tabac**

**Marjolaine Imbault**, chef du Service de lutte au tabagisme, ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

Une période de questions de 5 minutes est comprise dans cette conférence.

### **10 h 35 à 11 h 50**

## **La mise en application de la Loi et des réglementations; côté cour, côté jardin (expériences de terrain)**

### **Milieu scolaire, 10 h 35 à 11 h**

**Anne Véronneau**, agente de pivot Écoles et milieux en santé, Commission scolaire Marguerite Bourgeois

Une période de questions de 5 minutes est comprise dans cette intervention.

### **Milieu carcéral, 11 h à 11 h 25**

**Joyce Malone**, M. Sc., directrice des opérations, Service correctionnel du Canada

Une période de questions de 5 minutes est comprise dans cette intervention.

### **Bars et restaurants, 11 h 25 à 11 h 50**

**Renaud Poulin**, Corporation des propriétaires de bars, brasseries et tavernes du Québec

Une période de questions de 5 minutes est comprise dans cette intervention.

### **11 h 50 à 12 h**

## **Période d'échanges et de questions**

### **12 h à 13 h 30**

Dîner – Visite des communications affichées et des exposants

## **Bloc 2 : La réglementation : perspectives d'ici et d'ailleurs**

Animation :

**Jennifer O'Loughlin**, Ph. D., professeure, Médecine sociale et préventive, Université de Montréal

### **Objectifs pédagogiques :**

- Apprécier l'effet des réglementations sur les comportements tabagiques, les connaissances et les croyances.
- Prendre connaissance et discuter d'expériences de réglementation dans d'autres pays afin de transposer dans sa pratique les enseignements reçus : décrire les lois, leur application et leurs effets; dégager les acquis, les contraintes et les limites des réglementations
- S'informer des enjeux actuels de la contrebande.

### **13 h 30 à 13 h 55**

## **Portrait des habitudes tabagiques, des connaissances et des croyances chez les fumeurs québécois en contexte de révision de la Loi sur le tabac**

**Sylvia Kairouz**, Ph. D., professeure, Département de sociologie et d'anthropologie, Université Concordia

Une période de questions de 5 minutes est comprise dans cette conférence.

**13 h 55 à 14 h 20**

### **Expériences nord-américaines de réglementation anti-tabagique**

À confirmer

Une période de questions de 5 minutes est comprise dans cette conférence.

**14 h 20 à 14 h 45**

### **La question de la contrebande**

**François Dampousse**, directeur, Association pour les droits des non-fumeurs, Québec

Une période de questions de 5 minutes est comprise dans cette conférence.

**14 h 45 à 15 h**

### **Période d'échanges et de questions**

**15 h à 15 h 30**

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

### ***Bloc 3 : La législation et la réglementation en matière de lutte contre le tabagisme : et après?***

Animation :

**Fernand Turcotte**, M.D., M. Ph., professeur émérite, Médecine sociale et préventive, Université Laval

### ***Objectif pédagogique :***

- Réfléchir aux problèmes émergents, aux enjeux et aux orientations à venir : identifier les problèmes émergents; comprendre les enjeux sociologiques et éthiques de la réglementation; cerner les implications et les enjeux pour la prévention et l'intervention en santé publique.

**15 h 30 à 15 h 55**

### **La lutte au tabagisme : quelle programmation pour l'avenir?**

**Joanna Cohen**, Ph. D., professeure, Ontario Tobacco Research Unit, University of Toronto

Une période de questions de 5 minutes est comprise dans cette conférence.

**15 h 55 à 16 h 20**

### **Les considérations éthiques des législations et des réglementations**

**Bernard Keating**, Ph. D., professeur titulaire en théologie, Université Laval

Une période de questions de 5 minutes est comprise dans cette conférence.

**16 h 20 à 16 h 45**

### **Les perspectives pour la santé publique**

**Alain Poirier**, M.D., Ph. D., sous-ministre adjoint et directeur national de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

Une période de questions de 5 minutes est comprise dans cette conférence.

**16 h 45 à 17 h**

### **Période d'échanges et de questions**



Changer le logo de Concordia celui que j'ai ajouté dans le dossier LOGOS pour la Journée Tabac, intitulé :  
**ConU-B&W-small.zip**

Celui en ligne est trop gris pour eux, ils le veulent en noir et blanc.

**Jeudi 20 novembre 2008**

## **Appréciation de l'état de santé des aînés : nouvelles perspectives conceptuelles et méthodologiques**

Au cours des dernières années, en raison de l'augmentation de l'espérance de vie et de l'amélioration des soins de santé, les caractéristiques des personnes âgées se sont grandement diversifiées. La population âgée est maintenant constituée de plusieurs groupes présentant des différences importantes au plan physiologique qui jouent un rôle sur les déterminants de l'apparition et du développement des maladies. Puisque les individus se différencient les uns des autres en vieillissant, nous ne pouvons plus considérer que les personnes âgées forment un groupe homogène.

Ces constats et nouvelles réalités amènent un doute sur nos façons actuelles d'apprécier l'état de santé des aînés, notamment dans le domaine de la surveillance des maladies chroniques. Nous devons maintenant repenser nos méthodes de travail pour développer une approche basée davantage sur l'individu, plutôt que sur la maladie. Cette approche doit permettre d'identifier ce qui caractérise les individus et doit tenir compte du processus de vieillissement. Les concepts liés au vieillissement tels que la dépendance et l'incapacité sont déjà reconnus, mais une mise au point dans un contexte de surveillance s'impose. On doit aussi introduire de nouveaux concepts, comme celui de la multimorbidité, et tenir compte d'approches novatrices axées sur les facteurs de vieillissement positif.

Les échanges proposés dans le cadre de ce séminaire permettront aux professionnels qui oeuvrent en surveillance et aux membres des équipes de recherche en gériatrie et en vieillissement d'examiner les différentes approches visant à intégrer les concepts et caractéristiques liés au vieillissement aux pratiques de surveillance et d'appréciation de l'état de santé de la population.

Comité scientifique

**8 h 30 à 9 h 30**

### **Conférence plénière La santé publique de demain**

Les JASP proposent une formule différente pour cette conférence plénière. Si la veille nous aurons eu la chance de connaître le chemin parcouru par la santé publique depuis des décennies, nous tenterons ici de nous projeter dans l'avenir. Animée par le nouveau directeur de l'École de santé publique de l'Université de Montréal, Richard Massé, la table ronde présentera des jeunes professionnels de formation et de pratiques variées qui viendront discuter avec les participants sur ce que pourrait être, ou devrait être la santé publique de demain.



La traduction simultanée sera offerte du français à l'anglais pour cette conférence.

**9 h 30 à 10 h**

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

### **Animation de la journée :**

**Jean-Frédéric Lévesque**, M.D., Ph. D., médecin-conseil, Direction des systèmes de soins et des politiques publiques, Institut national de santé publique du Québec et commissaire adjoint, Commissaire à la santé et au bien-être du Québec

### **Objectifs spécifiques :**

- Reconnaître les enjeux liés au vieillissement de la population dans la perspective d'appréciation de l'état de santé (cumul des maladies, hétérogénéité des caractéristiques des personnes âgées, etc.)
- Repérer les concepts les plus adéquats pour actualiser les mesures de surveillance des maladies chroniques en tenant compte des caractéristiques spécifiques au processus de vieillissement.
- Identifier et comparer les sources et les outils qui ont un potentiel pour développer de nouveaux indicateurs qui traduiront l'hétérogénéité et les particularités de la population âgée et de son état de santé.

**10 h à 10 h 30**

#### **Le vieillissement de la population : un problème de santé publique?**

**Jean-Frédéric Lévesque**, M.D., Ph. D., médecin-conseil, Direction des systèmes de soins et des politiques publiques, Institut national de santé publique du Québec et commissaire adjoint, Commissaire à la santé et au bien-être du Québec

**10 h 30 à 11 h**

#### **Épidémiologie de la dépendance des aînés au travers des 15 années de suivi de la cohorte française Paquid : prévalence, évolution entre générations et facteurs de risque**

**Karine Peres**, Ph. D., chargée de Recherche Inserm, Centre de recherche Inserm U897 - Université Victor Segalen Bordeaux 2, France

Une période d'échanges et de questions de 10 minutes est comprise dans cette conférence.

**11 h à 11 h 20**

#### **Incapacités, limitations d'activités, santé fonctionnelle au Québec : quoi et comment mesurer?**

**Madeleine Rochon**, Ph. D., chercheure, ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

**11 h 20 à 11 h 40**

#### **Une évaluation des répercussions des maladies chroniques sur l'état de santé fonctionnelle et les activités : une approche en population générale**

**Emmanuelle Cambois**, Ph. D., chercheure, Institut national d'études démographiques, France

**11 h 40 à 12 h**

#### **Période d'échanges et de questions**

**12 h à 13 h 30**

Dîner – Visite des communications affichées et des exposants

**13 h 30 à 14 h**

#### **La multimorbidité : définition, mesure et prévalence**

**Martin Fortin**, M.D., M. Sc. CMFC(F), professeur titulaire, Chaire de recherche sur les maladies chroniques en soins de première ligne, Université de Sherbrooke

**14 h à 14 h 30**

**La mesure de la comorbidité et de la multimorbidité à partir des fichiers administratifs**

**Valérie Émond**, M. Sc., conseillère scientifique, Direction de la recherche, formation et développement, Institut national de santé publique du Québec

**Denis Hamel**, M. Sc., statisticien, Direction de la recherche, formation et développement, Institut national de santé publique du Québec

**14 h 30 à 15 h**

**Période d'échanges et de questions**

**15 h à 15 h 30**

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

**15 h 30 à 16 h 30**

**Du concept de vieillissement réussi au protocole de l'étude Constances-vieillessement**

**Claudine Berr**, M. D., Ph. D., directeur de la recherche, Institut national de la santé et de la recherche médicale, Université de Montpellier 1, France

Une période d'échanges et de questions de 30 minutes comprise dans cette conférence.

**16 h 30 à 17 h**

**Synthèse de la journée**

**Jean-Frédéric Lévesque**, M.D., Ph. D., médecin-conseil, Direction des systèmes de soins et des politiques publiques, Institut national de santé publique du Québec et commissaire adjoint, Commissaire à la santé et au bien-être du Québec

Jeudi 20 novembre 2008

### **Publicité faite aux enfants et habitudes de vie – Y a-t-il équation? Comment agir?**

Il y a 30 ans, le Québec adoptait une loi interdisant la publicité destinée aux enfants de moins de 13 ans. On a cependant observé que l'esprit de la loi était souvent transgressé au point où les trois quarts des adultes québécois estiment que les enfants sont exposés à une publicité qui leur est spécifiquement destinée. Le *Plan d'action gouvernemental de promotion des saines habitudes de vie et de prévention des problèmes reliés au poids 2006-2012 : Investir pour l'avenir* prévoit, notamment, de renforcer les mesures visant à interdire la publicité faite aux enfants et de promouvoir des normes sociales favorables aux saines habitudes de vie. Cette journée s'adresse aux professionnels de la santé et de tous les secteurs préoccupés par les effets de la publicité à l'endroit des enfants, notamment celle visant des comportements pouvant être nuisibles à leur santé.

8 h 30 à 9 h 30

Conférence plénière des JASP

9 h 30 à 10 h

Pause – Visite des communications affichées et des exposants

**Animation** : Michel Beauchemin, B. Sh, M.A.P., coordonnateur, Adaptation familiale et sociale/Santé dentaire, Habitudes de vie/Maladies chroniques, Pauvreté/Développement social et des communautés, Agence de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale/Direction de santé publique

10 h à 10 h10

Mot de bienvenue

*Le Plan d'action gouvernemental : Investir pour l'avenir – Situer l'action au niveau du changement des normes sociales*

Brigitte Lachance, B. Sc. Dt.p., conseillère en habitudes de vie et maladies chroniques, Service de promotion des saines habitudes de vie, Direction générale de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

#### *Objectif*

Expliquer les effets de divers types de publicité sur les comportements adoptés par les jeunes ainsi que par les parents tant au niveau de leur habitudes de consommation que sur le maintien et l'adoption de leurs habitudes de vie.


10 h 10 à 10 h 30

*Les effets mesurables de la publicité sociale et commerciale*

Christian Désilets, M.A., professeur en publicité sociale, Département d'information et de communication, Université Laval et ex-vice-président-directeur général, Cossette Communication-Marketing (Québec)

10 h 30 à 11 h 10

*Les effets de la publicité sur les comportements de consommation et les saines habitudes de vie*

 **Cette conférence sera prononcée en anglais. La traduction simultanée sera offerte.**

Suzanne Linn, Ed.D., directrice associée, Media Center, Judge Baker Children's Center et directrice, *Campaign for a Commercial-Free Childhood*

La conférence inclut une période d'échanges de 10 minutes.

*Objectif*

Spécifier les moyens retenus au Québec pour contrer les effets négatifs de la publicité..

11 h 10 à 11 h 40

*Interprétation et application du cadre juridique actuel concernant la publicité destinée aux enfants au Québec*

Nathalie Jackson, avocate, Direction des affaires juridiques, Office de la protection du consommateur

La conférence inclut une période d'échanges de 10 minutes.

11 h 40 à 12 h

*L'interdiction de la publicité commerciale destinée aux enfants au Québec : un acquis essentiel à protéger et à améliorer*

Thierry Bourgoignie, professeur titulaire, directeur, Groupe de recherche en droit international comparé de la consommation et directeur, Département des sciences juridiques, Faculté de science politique et de droit, Université du Québec à Montréal

12 h à 13 h 30

Dîner – Visite des communications affichées et des exposants

*Objectif*

Identifier les différents types de publicité s'adressant aux jeunes et leurs canaux de diffusion.

- Projeter des publicités en deux ou trois blocs pour illustrer l'environnement publicitaire actuel ainsi que la diversité des supports auxquels sont confrontés les jeunes.
- Ateliers d'analyse de trois types de publicités (par exemple : affichage scolaire, commandite, concours Internet, publicité virale) avec retour en plénière pour discussion.

13 h 30 à 14 h 10

*Les pratiques actuelles de promotion commerciale auprès des enfants*

Sébastien Leblanc, ex-président et chef de la contamination, marché jeunesse, Virus Marketing.com

La conférence sera suivie d'une période d'échanges de 15 minutes.

14 h 25 à 14 h 40

Atelier d'analyse de trois types de publicités (sur place)

Animation : Michel Beauchemin

Présentation des publicités : Sébastien Leblanc

Analyse des publicités : Nathalie Jackson

14 h 40 à 15 h

Échanges en plénière sur les publicités

15 h à 15 h 30

Pause – Visite des communications et des exposants

*Objectif*

Spécifier divers moyens utilisés au Québec pour contrer les effets négatifs de la publicité auprès des jeunes.

15 h 30 à 16 h 20

*Les leviers de promotion des saines habitudes de vie accompagnant l'action du législateur*

**Table ronde**

Jacques Brodeur, directeur, Edupax

Myriam Chagnon, responsable, volet jeunesse, Option consommateurs

Emmanuelle Erny-Newton, spécialiste en éducation aux médias, Réseau Éducation-Médias

Daniel Veilleux, directeur général, Association régionale du sport étudiant de Québec et de Chaudière-Appalaches

La présentation inclut une période d'échanges de 10 minutes.

*Objectif*

Justifier comment il est possible d'être proactif et de réagir à l'égard de la publicité destinée aux jeunes.

16 h 20 à 16 h 45

*Décoder l'environnement politique : le cas d'Igor*

Michel O'Neil, professeur, Faculté des sciences infirmières, Université Laval

16 h 45 à 17 h

Période d'échanges et conclusion