

7^{es}
journées
annuelles
de **santé**
publique



ON VEILLE SUR L'AVENIR

PROGRAMME OFFICIEL



DU 1^{ER} AU 4 DÉCEMBRE 2003
HÔTEL LE REINE ELIZABETH, MONTRÉAL

www.inspq.qc.ca/jasp

Événement de formation et de partage des connaissances, les 7^{es} Journées annuelles de santé publique offrent 120 heures de formation accréditées. Durant quatre jours, 19 sujets d'avenir en santé publique seront abordés sous forme de journées thématiques. Chaque journée débutera par une conférence plénière, ouverte à tous les participants, mettant en vedette un ou des conférenciers de renom. En marge de cette programmation scientifique très vaste se dérouleront plusieurs autres activités permettant aux participants d'échanger, de socialiser et de partager leurs expériences.

LUNDI 1^{ER} DÉCEMBRE 2003

8 h 30	CONFÉRENCE PLÉNIÈRE Nouveaux espaces politiques, géographiques et sanitaires en santé publique Dr Ilona Kickbusch, <i>Professor and Head of the Division of Global Health, Department of Epidemiology and Public Health, Yale University, School of Medicine, États-Unis</i>				
9 h 30	Pause - Communications par affiches				
	Santé publique internationale : la réduction des risques au XXI ^e siècle	La prévention des chutes pour les aînés vivant à domicile : vers un continuum de services	Virus du Nil occidental et SRAS, les maladies infectieuses en émergence	La prévention des troubles musculo-squelettiques en milieu de travail : le défi de l'intervention	Conférence annuelle 2003 de l'ASPQ : Ruralité et santé publique JOUR 1
10 h	Évaluation des risques : l'indicateur « années de vie corrigées de l'incapacité »	· Épidémiologie · Approche de Haddon · Interventions efficaces · Composantes d'un continuum de services	SRAS : · Aspects cliniques · Épidémiologie · Épidémie à Toronto · Perspectives d'avenir	Stratégies de prévention prometteuses	Table ronde : comment se porte le monde rural québécois?
12 h	Dîner - Communications par affiches				
13 h	CAUSERIE Développement, démocratie et santé Claude Béland, <i>président du comité directeur des États généraux sur la réforme des institutions démocratiques</i>				
13 h 30	Deux ateliers simultanés : sous-alimentation et insuffisance d'allaitement maternel / pratiques sexuelles à risque	Approche clinique et médicale	Virus du Nil occidental : · Épidémiologie · Interventions et résultats	· L'autoformation · Quatre ateliers simultanés : formation action / groupes ergo / conseil / milieux à risque	Quatre ateliers simultanés : santé et bien-être / pollution agricole / jeunes / empowerment
15 h	Pause - Communications par affiches				
15 h 30	Table ronde : politiques de santé publique internationale et collaboration intersystèmes	· Approche populationnelle · Conditions d'implantation d'un continuum de services	Virus du Nil occidental : · Interventions populationnelles · Perspectives d'avenir	Bilan et perspectives pour l'intervention	Quatre ateliers simultanés : milieu autochtone / régions ressources / aînés / harmonisation des stratégies
17 h	COCKTAIL des Journées annuelles de santé publique et remise de prix aux meilleures affiches et du prix Jean-Pierre-Bélangier de l'ASPQ				

MARDI 2 DÉCEMBRE 2003

7 h	ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE DE L'ASSOCIATION POUR LA SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC				
8 h 30	CONFÉRENCE PLÉNIÈRE Évaluation d'impact sur la santé : et si les politiques publiques considéraient la santé? Alex Scott-Samuel, M.D., M. Sc., <i>Director, Liverpool Public Health Observatory, International Health Impact Assessment Consortium, Equity in Health Research and Development Unit, Angleterre</i>				
9 h 30	Pause - Communications par affiches				
	Conférence annuelle 2003 de l'ASPQ : Ruralité et santé publique JOUR 2	Le médicament « pour prévenir » : état de la question et défis de santé publique	Tabac, alcool, drogues et jeu : les jeunes sont-ils preneurs?	Infections virales transmissibles sexuellement ou par le sang : prise de risques, enjeux et prévention	Politiques publiques favorables à la santé : de la science à l'action
10 h	Quatre ateliers simultanés : transport collectif / eau / marginalité et stigmatisation / Lebel-sur-Quévillon	· Défis pour le médecin de famille · La place du médicament en prévention · Enjeux économiques · Enjeux éthiques	· Tabagisme · Consommation d'alcool et de drogues	VIH et hépatite C : prise de risques et tendances parmi les populations exposées	· Élaboration et mise en œuvre · Loi sur la santé publique · Informations pour décideurs · Résultats de consultation
12 h	Dîner - Communications par affiches				
13 h	CAUSERIE Programme national de santé publique : les défis au terme de la première année de mise en œuvre Alain Poirier, M.D., <i>directeur national de la santé publique et sous-ministre adjoint, ministère de la Santé et des Services sociaux</i>				
13 h 30	Table ronde : les attentes des collectivités rurales envers la santé publique institutionnelle	Trois ateliers simultanés : consentement des usagers / communication médecin pharmacien / approches alternatives	· Jeux de hasard et d'argent · Liens entre les comportements · Synthèse des résultats	· Infections virales transmissibles sexuellement et santé publique · Infection au virus du papillome humain : épidémiologie, détection, vaccination	Expériences locales, régionales et nationales
15 h	Pause - Communications par affiches				
15 h 30	Conférences de clôture : · Le rôle de l'État · Le futur du Québec rural	Grands défis du recours au médicament « pour prévenir »	Avenir de la surveillance et de la prévention	· Herpès néonatal · Complémentarité entre clinicien et intervenant de santé publique	Table ronde : opportunités, limites et enjeux

MERCREDI 3 DÉCEMBRE 2003

8 h 30	CONFÉRENCE PLÉNIÈRE Les changements climatiques au Québec Réal Décoste, Ph. D., directeur général, consortium Ouranos sur la climatologie régionale et l'adaptation aux changements climatiques, Québec				
9 h 30	Pause · Communications par affiches				
	L'intervention globale et concertée de promotion de la santé et de prévention en milieu scolaire	Protocole de Kyoto, transport et enjeux de santé publique	16 ^e congrès annuel de l'AMSSCQ : La santé des communautés des Premières Nations et des Inuits : enjeux et interventions	L'organisation des services de santé de première ligne : s'y intéresser un peu, beaucoup, passionnément	Les fichiers administratifs : une mine d'or à découvrir et à explorer pour la surveillance
10 h	<ul style="list-style-type: none"> · Nécessité de cette approche · Guide de soutien · Portrait des expériences au Québec 	Quoi faire pour atteindre les objectifs du protocole de Kyoto?	<ul style="list-style-type: none"> · Enjeux de santé des Premières Nations · Concepts de santé autochtones · Communautés inuites 	<ul style="list-style-type: none"> · Réformes en Europe · Transformations au Canada · Un déterminant de la santé 	<ul style="list-style-type: none"> · Accidents vasculaires cérébraux · Diabète en France · Diabète au Québec
12 h	Dîner · Communications par affiches				
13 h	CAUSERIE Réflexion sur les réalités historiques, politiques et juridiques des communautés des Premières Nations Alanis Obomsawin, cinéaste et chanteuse Abenaki				
13 h 30	Quatre ateliers simultanés présentant des expériences : Côte-Nord / Laurentides / Laval / Mauricie-Centre-du-Québec	<ul style="list-style-type: none"> · Véhicules du futur · Aménagement urbain · Changements de comportements 	<ul style="list-style-type: none"> · Santé communautaire à Kahnawake · L'expérience du Grand Lac Victoria · Consommation de poissons 	Suivre et évaluer les effets de l'organisation des services sur la santé	<ul style="list-style-type: none"> · Cancers au Québec · Cancers thyroïdiens en France
15 h	Pause · Communications par affiches				
15 h 30	Mise en commun et échanges sur les défis et enjeux de l'implantation	Table ronde : contribution d'acteurs de la région de Montréal à l'atteinte des objectifs de Kyoto	Présentations libres des résidents en santé communautaire	Table ronde : est-il utopique de se baser sur des données probantes pour prendre des décisions?	<ul style="list-style-type: none"> · EPSEBE, un environnement pour la promotion de la santé et du bien-être de l'enfant · Synthèse de la journée

JEUDI 4 DÉCEMBRE 2003

8 h 30	CONFÉRENCE PLÉNIÈRE L'industrie agroalimentaire et son rôle dans l'épidémie d'obésité Marion Nestle, Ph. D., M.P.H., Professor and Chair of the Department of Nutrition and Food Studies, New York University, États-Unis				
9 h 30	Pause · Communications par affiches				
	La prévention des traumatismes dans les loisirs et les sports, ça fait partie du jeu	Les inégalités sociales de santé : de la recherche à l'intervention	Génétique, génomique et santé publique : défis scientifiques et éthiques liés aux applications actuelles et futures	Poids et santé : une nouvelle vision à découvrir?	Planification en santé publique et nouvelle gouvernance : comment miser sur la participation et pourquoi
10 h	<ul style="list-style-type: none"> · Épidémiologie des traumatismes · Sports de glisse sur neige 	L'état des connaissances : <ul style="list-style-type: none"> · En France · Au Québec · Questions théoriques 	Applications actuelles et impacts pour la santé publique	<ul style="list-style-type: none"> · Obésité : situation actuelle et tendances · Les problèmes liés au poids : qui porte le blâme? 	<ul style="list-style-type: none"> · Cadre d'analyse de la planification · Gouvernance au Québec · L'expérience québécoise de planification en santé publique
12 h	Dîner · Communications par affiches				
13 h	CAUSERIE Le réseau de recherche en santé des populations Gilles Paradis, M.D., directeur scientifique, Réseau de recherche en santé des populations				
13 h 30	Efficacité du casque protecteur : considérations biomécaniques et épidémiologiques	Défis en recherche : <ul style="list-style-type: none"> · Approche territoriale · Enquêtes longitudinales · Qualitatif et quantitatif 	Recherche et applications futures : génomique, gènes et obésité, gènes et dépendance à la nicotine, CART@GÈNE	<ul style="list-style-type: none"> · L'obésité au-delà de l'esthétique · Intervenir sans nuire 	<ul style="list-style-type: none"> · Courants théoriques et outils de planification participative · Approche constructiviste et dialectique · Participation citoyenne
15 h	Pause · Communications par affiches				
15 h 30	<ul style="list-style-type: none"> · Violence et agression sexuelle · Aménagements sécuritaires 	<ul style="list-style-type: none"> · Besoins de théorisation · Besoins d'évaluation · Politique de lutte contre la pauvreté 	Table ronde : enjeux éthiques, sociaux et légaux	<ul style="list-style-type: none"> · Prévenir l'obésité : un défi de santé publique 	Les conditions pour miser sur la participation

TABLE DES MATIÈRES

CONFÉRENCES PLÉNIÈRES	5
LUNDI 1^{ER} DÉCEMBRE 2003	
Santé publique internationale: la réduction des risques au XXI ^e siècle	6
La prévention des chutes pour les aînés vivant à domicile : vers un continuum de services	7
Virus du Nil occidental et SRAS, les maladies infectieuses en émergence	8
La prévention des troubles musculo-squelettiques en milieu de travail : le défi de l'intervention	9
Conférence annuelle 2003 de l'Association pour la santé publique du Québec Ruralité et santé publique : est-il encore possible de vivre heureux et en santé dans nos communautés rurales? (JOUR 1)	10
MARDI 2 DÉCEMBRE 2003	
Conférence annuelle 2003 de l'Association pour la santé publique du Québec Ruralité et santé publique : est-il encore possible de vivre heureux et en santé dans nos communautés rurales? (JOUR 2)	11
Le médicament « pour prévenir » : état de la question et défis de santé publique	12
Tabac, alcool, drogues et jeu : les jeunes sont-ils preneurs?	13
Infections virales transmissibles sexuellement ou par le sang : prise de risques, enjeux et prévention	14
Politiques publiques favorables à la santé : de la science à l'action	15
MERCREDI 3 DÉCEMBRE 2003	
L'intervention globale et concertée de promotion de la santé et de prévention en milieu scolaire	16
Protocole de Kyoto, transport et enjeux de santé publique	17
16 ^e congrès annuel de l'Association des médecins spécialistes en santé communautaire du Québec La santé des communautés des Premières Nations et des Inuits : enjeux et interventions	18
L'organisation des services de santé de première ligne : s'y intéresser un peu, beaucoup, passionnément	19
Les fichiers administratifs : une mine d'or à découvrir et à explorer pour la surveillance	20
JEUDI 4 DÉCEMBRE 2003	
La prévention des traumatismes dans les loisirs et les sports, ça fait partie du jeu	21
Les inégalités sociales de santé : de la recherche à l'intervention	22
Génétique, génomique et santé publique : défis scientifiques et éthiques liés aux applications actuelles et futures	23
Poids et santé : une nouvelle vision à découvrir?	24
Planification en santé publique et nouvelle gouvernance : comment miser sur la participation et pourquoi	25
ACTIVITÉS EN MARGE DE LA PROGRAMMATION SCIENTIFIQUE	26
APPEL D'ABRÉGÉS POUR LES COMMUNICATIONS PAR AFFICHES	27
COMITÉS	28
INSCRIPTION	30
FICHE D'INSCRIPTION	31

MOT DES PRÉSIDENTS

Nous sommes particulièrement heureux de vous convier cette année à une 7^e édition exceptionnelle des Journées annuelles de santé publique (JASP) puisqu'elles vous offrent une programmation sans précédent sous un thème porteur de défis : **ON VEILLE SUR L'AVENIR**. En effet, dix-neuf activités de formation continue sont au programme et vous entraîneront sur des chemins peut-être peu fréquentés, mais qui le seront certainement sous peu.

Éclairer... N'est-ce pas un des rôles qui nous revient? Surveiller les tendances, observer les habitudes de vie de la population, mieux connaître les maladies infectieuses en émergence, prévenir les chutes et les traumatismes, aspirer au bonheur et à la santé partout au Québec, revisiter certaines interventions, stopper des phénomènes inquiétants, recourir aux technologies nouvelles, amoindrir les inégalités, participer aux luttes planétaires, amalgamer les efforts entre secteurs disparates, voilà bien quelques-unes des actions fondamentales que la santé publique doit poursuivre ou entreprendre maintenant, pour demain.

À votre demande, nous reprenons la formule d'une conférence plénière par jour, en début de journée toutefois. Autres nouveautés : il sera possible, pour tous les professionnels qui le désirent, d'obtenir des crédits de formation continue, crédits autrefois accordés aux médecins qui fréquentaient les JASP. De plus, le programme de bourses pour permettre aux étudiants à temps plein de s'inscrire aux JASP à rabais sera désormais accessible aux organismes communautaires qui en feront la demande.

Lisez plutôt le programme pour connaître la suite et retrouver ce que vous appréciez des JASP : un événement rassembleur, stimulant et incontournable.

C'est dans un esprit avant-gardiste avec l'envie de faire un pied de nez au futur pour en influencer le cours que les membres du comité organisateur et du comité scientifique vous attendent, du 1^{er} au 4 décembre 2003, à Montréal.

Ce sera un plaisir de veiller sur l'avenir en votre compagnie.



François Desbiens

FRANÇOIS DESBIENS, M.D., M.P.H., FRCPC
Président du comité organisateur



Réal Morin

RÉAL MORIN, M.D., M.B.A., FRCPC
Président du comité scientifique

CONFÉRENCES PLÉNIÈRES DES JASP

En début de journée, les participants sont invités à se réunir pour entendre des conférenciers de renom traiter de sujets d'avenir en santé publique. Toutes ces conférences incluent une période de questions d'au moins 15 minutes.

LUNDI 1^{ER} DÉCEMBRE 2003 · 8 h 30 à 9 h 30

NOUVEAUX ESPACES POLITIQUES, GÉOGRAPHIQUES ET SANITAIRES EN SANTÉ PUBLIQUE

Comprendre l'évolution historique du concept de gouvernance en santé.
Décrire l'interdépendance de trois systèmes de santé : santé personnelle ou individuelle, santé publique et santé médicale.
Connaître le nouveau concept de gouvernance sociétale qui émerge à partir des forces de l'empowerment et du marché privé.



Dr ILONA KICKBUSCH, Professor and Head of the Division of Global Health, Department of Epidemiology and Public Health, Yale University, School of Medicine, États-Unis

Ilona Kickbusch, experte en promotion de la santé, est internationalement reconnue. En quinze ans passés à travailler au sein de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), elle a développé et a été une des premières à utiliser l'approche de l'OMS en promotion de la santé, telle que résumée dans la Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé. Elle a aussi instauré des programmes majeurs de l'OMS, comme le projet Villes-Santé. Pionnière du concept de santé globale, elle a récemment dirigé le programme d'échanges entre spécialistes, *Fulbright New Century Scholars Program*, qui examinait les défis de santé dans un monde sans frontières. Sa contribution à la santé publique lui a valu de nombreuses récompenses dont, récemment, le prix Aventis Pasteur International de l'Association canadienne de santé publique.

MARDI 2 DÉCEMBRE 2003 · 8 h 30 à 9 h 30

ÉVALUATION D'IMPACT SUR LA SANTÉ : ET SI LES POLITIQUES PUBLIQUES CONSIDÉRAIENT LA SANTÉ?

Comprendre le rôle et l'importance de l'évaluation d'impact sur la santé comme outil de santé publique et de politiques publiques.

Étudier les tendances et les expériences européennes récentes d'analyse d'impact des politiques publiques sur la santé, et ce, pour les différents paliers de gouvernement (national, régional et local).

Décrire les diverses approches proposées et utilisées aux différents paliers de gouvernement et en évaluer les forces et les faiblesses.



ALEX SCOTT-SAMUEL, M.D., M. Sc., Director, Liverpool Public Health Observatory, International Health Impact Assessment Consortium, Equity in Health Research and Development Unit, Angleterre

Alex Scott-Samuel est diplômé en médecine de la *Liverpool University*, en 1971, et a complété sa maîtrise en santé publique en 1976. Entre 1978 et 1994, il agit comme consultant en santé publique au sein de la *Liverpool Health Authority*. Il est depuis maître de conférences en santé publique à la *Liverpool University*, où il dirige trois groupes de recherche : le *Liverpool Public Health Observatory*, l'*International Health Impact Assessment Consortium (IMPACT)* et l'*Equity in Health Research and Development Unit (EQUAL)*. Ses principaux intérêts de recherche sont les inégalités de santé, l'évaluation d'impact sur la santé et le lien entre la santé et les politiques publiques. Mentionnons qu'entre 1979 et 1985, Alex Scott-Samuel agit comme éditeur du journal qu'il a fondé, le *Radical Community Medicine*, qui existe toujours sous le titre *Critical Public Health*. Avec Peter Draper, il établit, en 1986, la *Public Health Alliance*, aujourd'hui la *United Kingdom Public Health Association*.

MERCREDI 3 DÉCEMBRE 2003 · 8 h 30 à 9 h 30

LES CHANGEMENTS CLIMATIQUES AU QUÉBEC

Décrire le processus de réchauffement de la planète, son origine et ses conséquences.
Envisager les diverses options qui se présentent pour solutionner ce problème et les évaluer à la lumière du contexte québécois.



RÉAL DÉCOSTE, Ph. D., directeur général, consortium Ouranos sur la climatologie régionale et l'adaptation aux changements climatiques, Québec

Directeur d'Ouranos depuis juillet 2001, Réal Décoste détient un doctorat en physique de l'Université du Maryland depuis 1978. Durant les années 1970, il travaille comme physicien à Washington, aux États-Unis, pour le département de l'énergie, pour ensuite rejoindre Hydro-Québec où il dirige divers grands projets de recherche et de développement. Il est auteur et coauteur d'environ 80 publications, principalement dans le secteur de l'énergie.

JEUDI 4 DÉCEMBRE 2003 · 8 h 30 à 9 h 30

L'INDUSTRIE AGROALIMENTAIRE ET SON RÔLE DANS L'ÉPIDÉMIE D'OBÉSITÉ

Démontrer comment l'industrie agroalimentaire influence ce que l'on mange et a, par conséquent, un effet sur notre santé.

Exposer comment l'industrie utilise les divers leviers politiques et administratifs à sa portée pour obtenir le soutien des professionnels et des gouvernements afin de persuader les gens de manger plus d'aliments, plus souvent et en plus grandes quantités.



MARION NESTLE, Ph. D., M.P.H., Professor and Chair of the Department of Nutrition and Food Studies, New York University, États-Unis

Marion Nestle est détentrice d'un doctorat en biologie moléculaire et d'une maîtrise en santé publique et nutrition, tous deux obtenus à l'*University of California* à Berkeley. De 1976 à 1986, elle est vice-doyenne de l'École de médecine de l'*University of California*, à San Francisco. Entre 1986 et 1988, elle agit comme conseillère principale en matière de politiques nutritionnelles au *Department of Health and Human Services* du gouvernement américain, avec comme responsabilité principale l'édition du rapport du *Surgeon General* de 1988 portant sur la nutrition et la santé. Elle a été membre du comité consultatif sur l'alimentation de la *Food and Drug Administration (FDA)* et du comité consultatif sur les recommandations nutritionnelles émises conjointement en 1995 par l'*United States Department of Agriculture* et l'*United States Department of Health and Human Services*. Elle a présidé le comité de l'*American Cancer Society* qui a produit en 1996 les recommandations nutritionnelles pour la prévention du cancer. Actuellement, elle est membre du conseil scientifique de la *FDA*. Ses principaux intérêts de recherche sont l'analyse des facteurs scientifiques, sociaux, culturels et économiques qui influencent le développement, la mise en œuvre et l'acceptation des politiques alimentaires du gouvernement américain. Elle est également l'auteur de plusieurs articles scientifiques et de livres, dont le très connu *Food Politics: How the Food Industry Influences Nutrition and Health*, paru en 2002, et de *Safe Food: Bacteria, Biotechnology, and Bioterrorism*, publié en 2003.

SANTÉ PUBLIQUE INTERNATIONALE : LA RÉDUCTION DES RISQUES AU XXI^e SIÈCLE

Même si les avancées de la santé publique au XX^e siècle ont contribué à réduire certains risques, on observe l'apparition de risques nouveaux et la résurgence d'anciens, dus par des facteurs sous-jacents tels que la pauvreté et le phénomène de la mondialisation. Une nouvelle réflexion s'impose à la lumière des données probantes, des politiques de santé, des recherches et des méthodologies développées. Utilisant comme cadre théorique le Rapport sur la santé dans le monde 2002 de l'Organisation mondiale de la santé, cette journée permettra de comprendre le concept de risque en tant qu'enjeu majeur de santé publique et donnera l'occasion de réviser les différentes méthodologies et approches appliquées en santé internationale, d'évaluer leur potentiel de reproduction dans d'autres milieux et de découvrir certaines expériences innovatrices auxquelles sont associées des institutions québécoises travaillant en coopération internationale ou en santé internationale.

8 h 30 à 9 h 30

 CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : DR ILONA KICKBUSCH (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause

10 h à 10 h 10

Ouverture

Julio C. Soto, M.D., Ph. D., CSPQ, directeur scientifique, Centre de coopération internationale en santé et développement

Hélène Valentini, M. Sc., responsable de la coopération internationale, Institut national de santé publique du Québec

TABLE RONDE : ÉVALUATION DES RISQUES EN SANTÉ PUBLIQUE INTERNATIONALE

ANIMATEUR : **Pierre Viens**, M.D., Ph. D., conseiller scientifique principal, Centre de coopération internationale en santé et développement

Définir le concept, l'origine et l'historique de l'indicateur *années de vie corrigées de l'incapacité* (AVCI).

Situer l'utilisation de cet indicateur dans le contexte canadien et dans les pays en développement.

Évaluer l'impact des AVCI pour le professionnel de la santé publique.

10 h 10 à 10 h 30

Les AVCI, une mesure commune des enjeux en santé internationale

Pierre Viens, M.D., Ph. D., conseiller scientifique principal, Centre de coopération internationale en santé et développement

10 h 30 à 10 h 50

L'utilisation des AVCI dans le contexte canadien

Jean-Marie Berthelot, gestionnaire, Groupe d'analyse et de mesure de la santé, Statistique Canada, Ottawa

10 h 50 à 11 h 10

L'impact des AVCI pour le professionnel de la santé publique

Denis Roy, M.D., M. Sc., FRCPC, directeur de la planification et des affaires publiques, Régie régionale de la santé et des services sociaux de la Montérégie

11 h 10 à 11 h 30

Des expériences concernant les AVCI dans les pays en développement

Jalila Jbilou, M.D., M. Sc., médecin généraliste en fonction, ministère de la Santé du Maroc

11 h 30 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner

13 h à 13 h 30

CAUSERIE : CLAUDE BÉLAND (voir page 26)

STRATÉGIES ET INTERVENTIONS

Reconnaître l'importance de deux risques majeurs de santé publique particulièrement en contexte de pauvreté.

Décrire les principales stratégies mises en place par les agences et organismes internationaux pour réduire ces risques.

13 h 30 à 15 h

ATELIERS SIMULTANÉS

ATELIER 1 : Sous-alimentation et pratique insuffisante de l'allaitement maternel

Elisabeth Sterken, M. Sc., directrice, INFACT Canada/IBFAN North America

Laura Haiek, M.D., M. Sc., médecin-conseil, Direction de la santé publique de la Montérégie, et professeure assistante, Département de médecine familiale, Université McGill

ATELIER 2 : Pratiques sexuelles à risque

Diane Morin, Ph. D., professeure adjointe, Université Laval, et conseillère scientifique, Centre de coopération internationale en santé et développement

15 h à 15 h 30

Pause

TABLE RONDE : POLITIQUES DE SANTÉ PUBLIQUE INTERNATIONALE

ANIMATEUR : **Charles Godue**, M.D., *Regional Advisor, Human Resources Development, Organisation panaméricaine de la santé, Washington, États-Unis*

Démontrer l'importance du développement des capacités en santé publique pour diminuer les risques pour la santé des populations.

Repérer les barrières importantes à la mise en place d'un tel développement dans le cadre des nécessaires collaborations transnationales entre les systèmes de santé.

Reconnaître le besoin de repenser les bases des actions mises en place en santé publique pour réduire les risques.

15 h 30 à 15 h 50

Les collaborations intersystèmes dans le renforcement des capacités en santé publique : un incontournable pour mieux contribuer à la gestion des risques

Daniel Reinharz, M.D., Ph. D., professeur régulier, Département de médecine sociale et préventive, Université Laval

15 h 50 à 16 h 10

Expériences de renforcement des capacités en santé publique dans une dynamique de collaboration intersystèmes : les cas d'Haïti et du Pérou

Marie-Andrée Diouf, M.D., représentante de l'Organisation panaméricaine de la santé/Organisation mondiale de la santé, Pérou

16 h 10 à 16 h 30

Le défi clé pour le XXI^e siècle : une santé publique consciente de devoir se développer en misant sur les collaborations intersystèmes

Dr Ilona Kickbusch, *Professor and Head of the Division of Global Health, Department of Epidemiology and Public Health, Yale University, School of Medicine, États-Unis*

16 h 30 à 16 h 50

Période d'échanges et de questions

16 h 50 à 17 h

Mot de la fin

Julio C. Soto, M.D., Ph. D., CSPQ, directeur scientifique, Centre de coopération internationale en santé et développement

Hélène Valentini, M. Sc., responsable de la coopération internationale, Institut national de santé publique du Québec

17 h à 19 h

COCKTAIL DES JASP ET REMISE DE PRIX (voir page 26)



LA PRÉVENTION DES CHUTES POUR LES AÎNÉS VIVANT À DOMICILE : VERS UN CONTINUUM DE SERVICES

Pour beaucoup d'aînés, la chute constitue l'événement déclencheur d'une perte de mobilité et d'autonomie. Dans les cas les plus sévères, elle peut conduire à l'hébergement en centre hospitalier ou même provoquer un décès. Au Québec, on estime qu'environ 30 % des personnes âgées de 65 ans et plus font, chaque année, au moins une chute. À la fin des années 1990, on estimait à 290 000 annuellement le nombre de Québécois qui ont chuté, entraînant près de 48 000 blessures ou limitations d'activités, 12 000 hospitalisations et 580 décès. Plus de 400 facteurs de risque de chutes ont été identifiés depuis les années 1980, mettant en lumière l'interaction complexe entre les caractéristiques de l'individu, ses comportements et son environnement.

Les activités proposées au cours de la journée permettront aux médecins, aux intervenants de CLSC, aux infirmières, aux physiothérapeutes ou ergothérapeutes travaillant auprès des aînés d'effectuer une mise à jour de l'état des connaissances scientifiques dans ce domaine et de débattre des composantes à inclure dans un continuum de services en prévention des chutes chez les aînés vivant à domicile. Des présentations d'expériences régionales susciteront des échanges quant aux moyens requis pour appliquer un continuum de services au niveau local.

8 h 30 à 9 h 30

 CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : DR ILONA KICKBUSCH (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause

10 h à 10 h 15

Épidémiologie des chutes chez les aînés au Québec

Yvonne Robitaille, Ph. D., agente de recherche, Direction de la santé publique de Montréal-Centre et Institut national de santé publique du Québec

Décrire les principaux constats du bilan des blessures par chute chez les aînés au Québec au cours des dernières années.

10 h 15 à 10 h 35

Pour une compréhension du problème : l'approche de Haddon appliquée aux chutes

Claude Bégin, M. Sc., sociologie, agent de planification et programmation sociosanitaire, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Lanaudière
Décrire le cadre conceptuel d'analyse utilisé en prévention des traumatismes.
Appliquer la matrice de Haddon aux facteurs de risque et aux mesures de prévention de chute.

10 h 35 à 11 h 10

Les facteurs de risque et les interventions reconnues efficaces

Denise Gagné, M.D., M.A.P., FRCPC, médecin spécialiste en santé communautaire, Institut national de santé publique du Québec

Manon Parisien, M. Sc., chargée de projet, Direction de la santé publique de Montréal-Centre

Décrire la méthode d'analyse employée pour réviser la littérature scientifique (degré de preuve).

Présenter les facteurs de risque démontrés scientifiquement.

Situer l'état des connaissances relativement aux interventions efficaces pour agir sur ce problème.

11 h 10 à 11 h 30

Les composantes d'un continuum de services en prévention des chutes à domicile chez les aînés

Pierre Bouchard, Direction générale des affaires médicales et universitaires, ministère de la Santé et des Services sociaux (à confirmer)

Décrire le continuum de services de santé et son application selon le niveau d'autonomie de la personne âgée.

Identifier les composantes et les acteurs qui doivent être impliqués dans une intervention de prévention des chutes à domicile chez les aînés (approche clinique et médicale, approche communautaire).

Illustrer les interrelations nécessaires entre les acteurs pour rendre fonctionnel et cohérent le continuum de services.

11 h 30 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner

13 h à 13 h 30

CAUSERIE : CLAUDE BÉLAND (voir page 26)

PRÉSENTATION D'EXPÉRIENCES LOCALES ET RÉGIONALES

Identifier les composantes essentielles des expériences.

Situer la contribution des intervenants locaux et régionaux.

Identifier les obstacles rencontrés et les retombées obtenues.

13 h 30 à 14 h 30

L'approche clinique et médicale en prévention des chutes : l'intervention multifactorielle interdisciplinaire et l'intervention médicale préventive

Valois Boudreault, M. Sc., M.B.A., agent de planification et programmation, Régie régionale de la santé et des services sociaux de l'Estrie

Denise Gagné, M.D., M.A.P., FRCPC, médecin spécialiste en santé communautaire, Institut national de santé publique du Québec

Claude Bégin, M. Sc., sociologie, agent de planification et programmation sociosanitaire, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Lanaudière

Francine Marmen, B. Sc. inf., répondante du programme PAPA, CLSC de la Région-Sherbrookoise

14 h 30 à 15 h

Période d'échanges et de questions

15 h à 15 h 30

Pause

15 h 30 à 16 h

L'approche populationnelle : l'activité physique et le Programme intégré d'équilibre dynamique (PIED)

Francine Trickey, M. Sc., responsable, unité Écologie humaine et sociale, Direction de la santé publique de Montréal-Centre

16 h à 16 h 30

Période d'échanges et de questions

16 h 30 à 17 h

Conditions d'implantation d'un continuum de services en prévention des chutes au Québec

Denis Drouin, directeur de la promotion de la santé et du bien-être, Direction générale de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

Identifier des conditions de réussite pour l'implantation d'activités de prévention des chutes dans la perspective d'un continuum de services aux personnes âgées.

17 h à 19 h

COCKTAIL DES JASP ET REMISE DE PRIX (voir page 26)

VIRUS DU NIL OCCIDENTAL ET SRAS, LES MALADIES INFECTIEUSES EN ÉMERGENCE

Les encéphalites dues au virus du Nil occidental (VNO) et le syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS) ont considérablement occupé l'agenda des responsables de santé publique du Québec et du Canada au cours des derniers mois. Récemment arrivées dans le paysage des maladies infectieuses, ces deux nouvelles pathologies présentent un potentiel de crise par l'incertitude qu'elles engendrent quant à leurs conséquences sur la santé, aux mesures à mettre en place pour y faire face et à leur évolution possible.

L'avant-midi consacré au SRAS permettra de faire le bilan des connaissances acquises au terme d'une alerte internationale de santé publique dont l'impact au Canada a été majeur, Toronto étant l'épicentre canadien. Le Québec, malgré l'absence de cas, n'y a pas échappé puisque les ressources du système de santé ont dû se tenir en état d'alerte durant plusieurs semaines. Décembre 2003 sera l'occasion de faire le point sur cette maladie et sur les moyens de la prévenir et de la contrôler. Les conférenciers et participants pourront réfléchir aux stratégies et aux mesures qu'il faudra adopter lorsque la menace épidémique surgira de nouveau.

Le bilan de la saison 2003 de l'activité des moustiques piqueurs porteurs du virus du Nil occidental permettra d'évaluer, en après-midi, la pertinence et l'efficacité des interventions de surveillance et de prévention. Les conférenciers et les participants pourront échanger leurs points de vue sur l'évolution anticipée de l'infection chez les moustiques, les animaux et les humains et sur ce que devront être les stratégies de lutte au virus du Nil occidental au cours des prochaines saisons.

Au moment de l'impression, il était trop tôt pour sélectionner les conférenciers les plus appropriés pour cet événement de décembre. Nous vous invitons à consulter le site Web des Journées annuelles de santé publique en octobre 2003 pour obtenir plus de détails au www.inspq.qc.ca/jasp.

8 h 30 à 9 h 30

 CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : DR ILONA KICKBUSCH (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause

LA LUTTE CONTRE LE SYNDROME RESPIRATOIRE AIGU SÉVÈRE : BILAN 2003 ET PERSPECTIVES D'AVENIR

10 h à 10 h 30

Les aspects cliniques

Décrire les caractéristiques cliniques du SRAS, les méthodes de diagnostic et de traitement.

10 h 30 à 11 h

Les aspects épidémiologiques au Canada et ailleurs dans le monde

Reconnaître les caractéristiques épidémiologiques du SRAS : les modes de transmission, les groupes touchés, les taux d'incidence et de létalité au Canada et dans le monde.

11 h à 11 h 30

Leçons tirées de l'épidémie de SRAS à Toronto

Identifier les stratégies efficaces de lutte contre le SRAS et les erreurs à éviter concernant la prestation des soins, les mesures de contrôle de l'épidémie et les communications publiques.

11 h 30 à 12 h

TABLE RONDE : Que nous réserve l'avenir?

Analyser les perspectives d'évolution du SRAS dans le monde et les conséquences de cette évolution sur la santé des populations et sur le fonctionnement des systèmes de soins.

12 h à 13 h 30

Dîner

13 h à 13 h 30

CAUSERIE : CLAUDE BÉLAND (voir page 26)

LA LUTTE CONTRE LE VIRUS DU NIL OCCIDENTAL : BILAN 2003 ET PERSPECTIVES D'AVENIR

13 h 30 à 14 h

Le bilan épidémiologique de la saison 2003

Décrire les principaux aspects épidémiologiques du VNO au Québec en 2003. Analyser les impacts du VNO sur la santé humaine.

14 h à 15 h

Les interventions et leurs résultats : surveillance des corvidés et des moustiques et mesures de contrôle

Juger de la faisabilité et de l'efficacité des interventions de surveillance et de lutte contre le VNO.

Analyser les points forts et les points faibles de ces interventions.

15 h à 15 h 30

Pause

15 h 30 à 16 h

Les mesures de prévention auprès de la population

Comprendre les possibilités et les limites des interventions de prévention auprès de la population.

16 h à 17 h

TABLE RONDE : Que nous réserve l'avenir?

Analyser les perspectives d'évolution du VNO au Québec.

Évaluer les stratégies de prévention des encéphalites dues au VNO.

Situer les orientations à prendre pour les prochaines saisons d'activité des moustiques piqueurs porteurs du virus.

17 h à 19 h

COCKTAIL DES JASP ET REMISE DE PRIX (voir page 26)

LA PRÉVENTION DES TROUBLES MUSCULO-SQUELETTIQUES EN MILIEU DE TRAVAIL : LE DÉFI DE L'INTERVENTION

Les troubles musculo-squelettiques (TMS) liés au travail constituent une cause sérieuse d'incapacités dans la population québécoise et engendrent des coûts importants. Alors que des données probantes existent sur les facteurs de risque, l'implantation des interventions efficaces en milieu de travail demeure un défi. Cette journée convie les intervenants provenant de la santé publique et d'organismes partenaires à se pencher sur les stratégies les plus prometteuses pour favoriser la prise en charge en prévention des TMS, et pour promouvoir la collaboration entre les acteurs impliqués.

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : DR ILONA KICKBUSCH (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause

10 h à 10 h 05

Ouverture

Susan Stock, M.D., M. Sc., FRCPC, médecin-conseil et responsable, Groupe scientifique sur les TMS liés au travail, Institut national de santé publique du Québec

STRATÉGIES PROMETTEUSES POUR LA PRÉVENTION DES TMS

Chaque conférence en avant-midi comprend une période d'échanges et de questions de 25 % du temps alloué.

10 h 05 à 10 h 45

En sécurité, il faut prendre des risques : perspective française sur les défis liés à l'intervention

René Brunet, doctorant associé à l'équipe de recherche du Centre d'études et de recherches sur les pratiques et politiques éducatives, Université Haute Bretagne, et conseiller en prévention, Mutualité sociale agricole du Maine et Loire, France
Élaborer des stratégies pour que l'entreprise prenne les mesures de prévention des TMS qui s'imposent.
Identifier les conditions qui favorisent l'implication du dirigeant de l'entreprise.

10 h 45 à 11 h 10

Les pratiques en intervention : ce qu'en dit la littérature

Denys Denis, Ph. D., chercheur, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et sécurité du travail
Marie St-Vincent, Ph. D., chercheur, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et sécurité du travail
Décrire les différentes pratiques utilisées dans les recherches sur l'intervention ergonomique et identifier les résultats qui y sont associés.

11 h 10 à 11 h 35

Le défi de la prévention par des normes en ergonomie

Katherine Lippel, L.L.M., professeure, Département des sciences juridiques, UQAM
Joseph Caron, Ph. D., chercheur, CINBIOSE, UQAM
Identifier les différents modèles réglementaires nord-américains pour prévenir les TMS et considérer les enjeux associés.

11 h 35 à 12 h

Le défi de l'implantation d'un programme d'apprentissage d'affilage des couteaux en abattoir et en salaison

Nicole Vézina, Ph. D., professeure, Département de kinanthropologie, UQAM
Décrire les obstacles et les facteurs facilitant l'implantation de ce programme et les stratégies de partenariat favorisées.

12 h à 13 h 30

Dîner

13 h à 13 h 30

CAUSERIE : CLAUDE BÉLAND (voir page 26)

LA PRATIQUE EN PRÉVENTION DES TMS SUR LE TERRAIN

ANIMATEUR : **Louis Gilbert**, ergonome, Direction de la santé publique de Québec

13 h 30 à 14 h

L'autoformation en santé au travail : quand les échanges mènent à l'action

Louise Toussaint, B. Sc. Inf., infirmière en santé au travail, Centre de santé Paul-Gilbert, Lévis
Reconnaître les principes d'une approche éducative valorisant l'expertise des travailleurs dans l'identification des risques et le choix des solutions.
Définir les étapes de la démarche d'autoformation.

14 h à 15 h

ATELIERS SIMULTANÉS

ATELIER 1 : Comment faire de la formation action pour la prévention des TMS?

René Brunet, Mutualité sociale agricole Maine et Loire, France
Formuler des stratégies d'intervention axées sur l'approche formation action.

ATELIER 2 : Les groupes ergo : est-ce possible de les faire fonctionner? Comment?

Serge Simoneau, ergonome et coordonnateur, Association paritaire pour la santé et la sécurité du travail - Secteur fabrication de produits en métal et de produits électriques
Définir la nature des groupes ergo et les variantes observées sur le terrain.
Exposer les limites, la faisabilité et les facteurs de succès des différentes formules.

ATELIER 3 : Obstacles et facteurs facilitant l'implantation des mesures de prévention lors d'interventions de conseil

Geneviève Baril-Gingras, Ph. D., professeure adjointe, Département de management, Université Laval
Reconnaître certains des obstacles et des facteurs facilitant l'implantation des mesures de prévention et identifier des solutions.

ATELIER 4 : Comment identifier les milieux à risque de TMS

Ghislaine Tougas, M. Sc., ergonome, Direction de la santé publique de Montréal-Centre
Reconnaître différents moyens pour documenter la problématique des TMS dans une entreprise.
Utiliser un outil pour l'identification des risques de TMS.

15 h à 15 h 30

Pause

15 h 30 à 16 h 30

TABLE RONDE : Bilan et perspectives concernant l'intervention sur les TMS

ANIMATRICE : **Karen Messing**, Ph. D., professeure, Département des sciences biologiques, UQAM
Les pratiques en prévention des TMS dans le réseau de santé publique au Québec
Louis Gilbert, ergonome, Direction de la santé publique de Québec

Perspective des syndicats

Micheline Boucher, M. Sc., ergonome, Centrale des syndicats nationaux (à confirmer)

Perspective des employeurs

Justine Blier, Responsable des ressources humaines, Produits Moulurés Précision

Perspective des associations sectorielles paritaires pour la santé et la sécurité du travail (ASP)

Serge Simoneau, ASP - Secteur fabrication de produits en métal et électriques

Perspective de la Commission de la santé et de sécurité du travail (CSST)

Ketty Archer, M. Ing., chef d'équipe en ergonomie, Direction de la prévention-inspection, CSST

Réflexions sur la problématique des TMS

Susan Stock, Institut national de santé publique du Québec

Identifier les apports possibles des différents partenaires et les stratégies pour promouvoir la collaboration.

16 h 30 à 17 h

Période d'échanges et de questions

17 h à 19 h

COCKTAIL DES JASP ET REMISE DE PRIX (voir page 26)

CONFÉRENCE ANNUELLE 2003 DE L'ASSOCIATION POUR LA SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC

RURALITÉ ET SANTÉ PUBLIQUE : EST-IL ENCORE POSSIBLE DE VIVRE HEUREUX ET EN SANTÉ DANS NOS COMMUNAUTÉS RURALES?

La Conférence offre l'occasion de mieux comprendre le monde rural d'aujourd'hui, les enjeux qui lui sont spécifiques et les stratégies d'intervention à harmoniser dans une perspective de développement durable et en santé des collectivités rurales. Organisée en collaboration avec le réseau de santé publique québécois, Santé Canada et plusieurs partenaires du monde rural et du développement local et régional, la Conférence propose des questions à débattre : Existe-il encore un « Québec rural »? Existe-t-il des enjeux propres à la « santé rurale » et, si oui, quels sont les liens à tisser avec le développement des petites collectivités rurales? La santé publique a-t-elle un apport et des responsabilités précises dans le développement des communautés rurales? Quelles leçons tirer des initiatives locales de prise en charge du développement de conditions favorables à la santé?

JOUR 1

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : DR ILONA KICKBUSCH (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause

10 h à 10 h 05

Ouverture

Renald Bujold, M.D., M.P.H., président, Association pour la santé publique du Québec

10 h 05 à 11 h 40

TABLE RONDE : En 2003, comment se porte le monde rural québécois? Comment comprendre le concept de ruralité?

ANIMATEUR : **Michel Venne**, directeur de l'Annuaire du Québec aux Éditions Fides et chroniqueur au journal Le Devoir

Martine Aoyotte, coordonnatrice du projet École en santé, Bellecombe, Abitibi-Témiscamingue

Claude Béland, professeur invité et titulaire de la chaire Économie et humanisme à l'UQAM, président du Mouvement Desjardins de 1987 à 2000, coauteur du livre « La voie citoyenne »

Jules Bélanger, Ph. D., éducateur retraité du cégep de la Gaspésie, et Société historique de la Gaspésie

Jean-Charles Coutu, juge à la retraite, ex-maire de Rouyn-Noranda, et auteur du Rapport sur la réorganisation municipale dans la MRC de Rouyn-Noranda (2001)

Nikole Dubois, psychopédagogue, agente de développement rural dans le Témiscouata, coordonnatrice des formations Antidote Monde

Bruno Jean, Ph. D., titulaire de la Chaire de recherche du Canada en développement rural, et directeur scientifique du Centre de recherche sur le développement territorial, et professeur à l'UQAR

Yvon Leclerc, M.B.A., chargé de projets à l'UQAM, président ex-officio des Centres locaux de développement du Québec et coauteur du livre « La voie citoyenne »

Mieux comprendre la réalité du monde rural d'aujourd'hui, mieux saisir les enjeux et les défis à relever pour assurer, dans les petites collectivités, un futur meilleur et des conditions de vie saines.

11 h 40 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner

13 h à 13 h 30

CAUSERIE : **CLAUDE BÉLAND** (voir page 26)

13 h 30 à 15 h

ATELIERS SIMULTANÉS

Incluant une période d'échanges et de questions de 20 minutes.

ATELIER 1 : Vivre dans une collectivité rurale plutôt qu'en ville fait-il vraiment une différence en termes de santé et de bien-être?

Robert Pampalon, chercheur, Institut national de santé publique du Québec

Jérôme Martinez, chercheur, Institut national de santé publique du Québec

Claudine Jacques, agente de recherche, Direction de la santé publique, région du Nord-du-Québec

Gaston Lagacé, animateur communautaire, CLSC Les Aboiteaux, Saint-Pascal-de-Kamouraska

Considérer les résultats comparés d'une étude sur la santé et le bien-être des résidents des petites localités rurales.

ATELIER 2 : Mythe ou réalité : la pollution causée par l'agriculture intensive menace la santé des populations et des communautés?

Benoît Gingras, M.D., M. Sc., médecin-conseil, Direction de la santé publique de Chaudière-Appalaches et Institut national de santé publique du Québec

Maude Lecourt, B.A., M. Sc., coordonnatrice, Zip Alma-Jonquière

Laure Waridel, B.A., M.A., écosociologue, cofondatrice d'Équiterre

Louise Boucher, présidente de la commission sur le développement durable de l'industrie porcine au Québec, Bureau d'audiences publiques sur l'environnement

Comprendre les conséquences d'une agriculture intensive sur la santé des populations et l'influence de notre alimentation sur le type d'agriculture qui se pratique chez nous.

ATELIER 3 : Lorsque les jeunes ruraux décident de s'en mêler!

Jean-Paul Perreault, président, Notre-Dame du Nord en santé

Renelle Lasalle, responsable du projet Mobilisation Jeunesse dans la MRC de l'Abitibi

Patrick Ouellet, travailleur de rue dans les petites communautés de la MRC de Bellechasse

Reconnaître les conditions de succès des projets visant la mobilisation des jeunes et le caractère particulier du travail de rue en milieu rural.

ATELIER 4 : Quand les ruraux partent en campagne pour leur santé : la mobilisation et l'empowerment des communautés

William A. Ninacs, Ph. D., consultant, coopérative de consultation en développement La Clé

Magali Cloutier, coordonnatrice, Duparquet en santé

François Baril, organisateur communautaire, CLSC Nouvelle-Beauce, et Club Parentale Beauce-Centre pour le projet Le magicien du temps

Hélène Johnson, Ph. D., présidente, Société québécoise d'évaluation de programme

Identifier et discuter des facteurs de réussite, de la valeur de l'empowerment et des différents rôles de la santé publique dans les deux projets présentés.

15 h à 15 h 30

Pause

15 h 30 à 17 h

ATELIERS SIMULTANÉS

Incluant une période d'échanges et de questions de 20 minutes.

ATELIER 5 : Quand les quatre vents s'en mêlent sans s'emmêler. Santé et services sociaux en milieu autochtone : intervenir autrement

Bernard Roy, Ph. D., anthropologue, professeur associé, Département d'anthropologie, Université Laval, et directeur du groupe de recherche Focus

Judith Morency, Ph. D., psychologue, intervenante en milieu autochtone

Identifier les principaux enjeux d'organisation des services de santé et services sociaux pour les communautés autochtones et formuler des pistes possibles d'amélioration.

ATELIER 6 : Fermeture ou déclin des villes minières, crise des pêches, mauvaise gestion de la forêt : le développement durable des régions ressources est-il une utopie?

Louis Bélanger, Ph. D., professeur, Département des sciences du bois et de la forêt, Université Laval

Jean-Louis Brêthe, Ph. D., professeur, Institut des sciences de la mer, Université du Québec à Rimouski

Un représentant du secteur minier

Saisir les enjeux associés au développement durable des régions ressources. Distinguer le pseudo-développement durable du développement durable réel.

ATELIER 7 : Et avec ça, un petit condo à l'ombre de l'hôpital? Situation des aînés et interventions préventives

Daniel Thomas, Ph. D., professeur en sciences infirmières, responsable de la Chaire Desjardins en développement des petites collectivités, Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue

CONFÉRENCE ANNUELLE 2003 DE L'ASSOCIATION POUR LA SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC

RURALITÉ ET SANTÉ PUBLIQUE : EST-IL ENCORE POSSIBLE DE VIVRE HEUREUX ET EN SANTÉ DANS NOS COMMUNAUTÉS RURALES?

Johanne Audet, coordonnatrice, Regroupement des proches aidants de Bellechasse
Suzanne Rivard, organisatrice communautaire, CLSC des Trois-Vallées, Laurentides
Un intervenant du projet Prévoyance envers les aînés, région des Laurentides
 Comprendre et utiliser les résultats d'une recherche sur la violence faite aux aînés en milieu rural, d'un projet de soutien aux proches aidants et du projet Prévoyance envers les aînés VIP.

ATELIER 8 : Pas de quadrille si on n'accorde pas les violons. L'harmonisation des stratégies locales et régionales

Guy Lemire, président, Conseil régional de développement de l'Abitibi-Témiscamingue
Guy Trépanier, directeur, Société de développement du Témiscamingue
Carmen Boucher, responsable, développement des communautés et Centre d'information technique sur les communautés, Direction de la santé publique de l'Abitibi-Témiscamingue
 Constaté les orientations de la politique de la ruralité dans les processus mis en place et expliquer comment la santé publique locale et régionale peut s'y insérer.

17 h à 19 h

COCKTAIL DES JASP ET REMISE DE PRIX (voir page 26)
 À cette occasion, le prix Jean-Pierre-Bélanger de l'ASPQ sera remis.

JOUR 2

7 h à 8 h 30

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE DE L'ASSOCIATION POUR LA SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC (voir page 26)

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : ALEX SCOTT-SAMUEL (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause

10 h à 12 h

ATELIERS SIMULTANÉS

Incluant une période d'échanges et de questions de 20 minutes.

ATELIER 9 : Pas question de modérer nos transports. Le transport collectif en milieu rural, un enjeu de santé et de bien-être?

Harry Gow, M. Sc., coordonnateur régional du transport collectif intégré en Outaouais

Michel Lemay, responsable du projet Éco-voiturage dans Lotbinière

Robert Dupuis, responsable du dossier du transport collectif dans la MRC de la Petite-Nation en Outaouais

Reconnaître le secteur du transport comme partenaire incontournable dans l'amélioration et le maintien de la santé et du bien-être des petites communautés rurales.

ATELIER 10 : Quand l'eau ne coule plus de source. La qualité de l'eau en milieu rural : état des connaissances et enjeux

Didier Bicchi, urbaniste, chef du service Expertise technique en eau, ministère de l'Environnement

Patrick Levallois, M.D., M. Sc., responsable du groupe scientifique Eau et maladies hydriques, Institut national de santé publique du Québec

Alexandre Archer, M.A., dossier agroenvironnement, Union québécoise de conservation de la nature

Chantal d'Auteuil, M. Sc., coordonnatrice, Corporation Bassin Versant Baie-Missisquoi

Antoine Doyon, producteur agricole à St-Isidore de Clifton et président de la fédération régionale de l'Estrie de l'Union des producteurs agricoles

Roméo Bouchard, président de l'Union paysanne

Louis-Marie Poissant, Direction de la santé publique de l'Outaouais

Un représentant du monde municipal

Décrire l'état global de la qualité de l'eau en milieu rural au Québec, identifier les principaux acteurs et distinguer les enjeux majeurs, notamment en santé publique, ainsi que les solutions proposées.

ATELIER 11 : « Ils parlaient de ça au dépanneur. » Ruralité, marginalité et stigmatisation

Jean-Pierre Dupont, formateur, Centre de prévention du suicide, Côte-Nord
Guylaine Lévesque, coordonnatrice et intervenante, Centre d'aide et de lutte contre les agressions à caractère sexuel de la Côte-Nord

André Marcoux, travailleur social, responsable du projet Démystification de l'homosexualité, Groupe de recherche en intervention sociale, Chaudière-Appalaches
Maria Labrecque-Duchesneau, intervenante sociale et directrice de l'organisme Au cœur des familles agricoles

Nicole Demers, présidente-directrice générale, Régie régionale de la santé et des services sociaux de la Côte-Nord

Identifier les besoins spécifiques des petites communautés rurales et savoir y répondre en utilisant des stratégies adaptées à leur milieu.

ATELIER 12 : Laisser chacun mettre l'épaulé à la roue : comment les citoyens de Lebel-sur-Quévillon surmontent une épreuve collective et contribuent à la promotion de la santé

Marcel Gélinas, organisateur communautaire, Conseil de la santé et des services sociaux de la Baie-James

Paule Simard, chercheur, Direction de la santé publique de l'Abitibi-Témiscamingue

Manon Laporte, conseillère en prévention et promotion, Conseil de la santé et des services sociaux de la Baie-James

Deux représentants du projet Lebel-sur-Quévillon-en-santé

Reconnaître, d'une part, la compétence des communautés dans l'identification des solutions concernant leur développement local, et, d'autre part, la nécessité d'un engagement réel du CLSC.

12 h à 13 h 30

Dîner

13 h à 13 h 30

CAUSERIE : ALAIN POIRIER (voir page 26)

13 h 30 à 15 h

TABLE RONDE : Qu'attendent les collectivités rurales de la santé publique institutionnelle? Comment celle-ci peut-elle répondre à leurs attentes?

ANIMATEUR : **Michel Venne**, directeur de l'Annuaire du Québec aux Éditions Fides et chroniqueur au journal Le Devoir

Richard Massé, M.D., président-directeur général, Institut national de santé publique du Québec

Réal Lacombe, M.D., Directeur de la santé publique, Régie régionale de la santé et des services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue

Jean-Jacques Lamarche, directeur général, CLSC Matawini

Alain Coutu, organisateur communautaire, CLSC Matawini

Roméo Bouchard, président de l'Union paysanne

Vivian Labrie, coordonnatrice, Collectif pour un Québec sans pauvreté

Expliquer le rôle et la contribution de la santé publique dans le développement de collectivités rurales en santé.

15 h à 15 h 30

Pause

CONFÉRENCES DE CLÔTURE

15 h 30 à 16 h

Le rôle de l'État dans le développement des petites collectivités

Vivian Labrie, coordonnatrice, Collectif pour un Québec sans pauvreté

16 h à 17 h

Le Québec rural a-t-il un futur et ce futur sera-t-il heureux et en santé?

Jacques Proulx, président, Solidarité rurale

LE MÉDICAMENT « POUR PRÉVENIR » : ÉTAT DE LA QUESTION ET DÉFIS DE SANTÉ PUBLIQUE

Le recours au médicament pour prévenir la maladie ou améliorer la condition des personnes en bonne santé est un phénomène complexe, peu documenté et qui a pris récemment des formes nouvelles. Cette journée se penche sur ce phénomène et les grands enjeux qu'il soulève sur les plans notamment des bénéfices réels et des effets à long terme sur la santé de l'humain, du savoir des experts et des profanes, de la pratique clinique des acteurs concernés, de l'économie et de l'éthique. Pour reconnaître ces enjeux dans leurs pratiques professionnelles de tous les jours, les participants approfondiront, dans le cadre de trois ateliers, certains aspects du recours au médicament à des fins préventives : le consentement éclairé du patient, la relation entre le médecin et le pharmacien et la place des produits naturels ou non prescrits dans l'univers de la pharmacothérapie préventive. Enfin, cette journée permettra de situer le médicament dans le champ de la prévention et de repérer les défis de santé publique qui en découlent.

8 h 30 à 9 h 30

 CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : ALEX SCOTT-SAMUEL (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause

10 h à 10 h 10

Présentation de la journée

Sylvie Roy, M.B.A., Institut national de santé publique du Québec

LES GRANDS ENJEUX DU RECOURS AU MÉDICAMENT « POUR PRÉVENIR »

ANIMATEUR : Paul Lamarche, Ph. D., directeur, Groupe de recherche interdisciplinaire en santé, Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal

Reconnaître les principaux enjeux cliniques, économiques, éthiques et de santé publique qui accompagnent le recours au médicament à des fins préventives. Décrire la place du médicament en prévention de la maladie dans le cadre de la pratique professionnelle des médecins et pharmaciens.

10 h 10 à 10 h 30

Des défis pour le médecin de famille

Marie-Dominique Beaulieu, M.D., professeure titulaire, Chaire Dr Sadok Besrouer en médecine familiale, Université de Montréal, et centre de recherche du CHUM

10 h 30 à 10 h 50

Du médicament « pour soigner » au médicament « pour prévenir » : critique de la place du médicament dans la prévention de la maladie

Marie-Josée Papillon, M. Sc., pharmacienne, agente de planification, Régie régionale de la santé et des services sociaux du Bas-Saint-Laurent

10 h 50 à 11 h 10

L'ampleur des enjeux économiques

Louise Rousseau, Ph. D., conseillère cadre en recherche, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Laval

11 h 10 à 11 h 30

L'identification des enjeux éthiques

Bernard Keating, Ph. D., professeur, Faculté de théologie et de sciences religieuses, Université Laval, et Centre de recherche Robert Giffard

11 h 30 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner

13 h à 13 h 30

CAUSERIE : ALAIN POIRIER (voir page 26)

13 h 30 à 15 h

ATELIERS SIMULTANÉS

Incluant une période d'échanges et de questions de 20 minutes.

ATELIER 1 : Le médicament pour prévenir et le consentement éclairé des usagers

Martine Gagnon, médecin-conseil, Service de gestion des risques, Association canadienne de protection médicale

Comprendre la notion du consentement éclairé ainsi que ses principaux éléments. Reconnaître les principes de cette notion et les appliquer à la pharmacothérapie préventive au regard de situations cliniques.

ATELIER 2 : La communication entre médecin et pharmacien : prescription et remède

François Parent, M.D., urgentologue, Centre hospitalier régional de Trois-Rivières
Marc Parent, D.P.H., M. Sc., BCPS, pharmacien, Centre hospitalier universitaire de Québec

Identifier les principales barrières à la communication entre le médecin et le pharmacien et envisager des solutions possibles.

ATELIER 3 : Prévenir par des approches alternatives ou complémentaires : un phénomène social

Sylvie Dodin, M.D., professeure, Département d'obstétrique et gynécologie, Faculté de médecine, Université Laval, et titulaire de la Chaire Lucie et André Chagnon pour l'avancement d'une approche intégrale en santé

Définir les approches alternatives et complémentaires. Reconnaître ces approches comme un phénomène social et analyser leurs conséquences sur la pratique médicale.

15 h à 15 h 30

Pause

15 h 30 à 17 h

TABLE RONDE : Les grands défis que présentent les principaux enjeux du recours au médicament « pour prévenir »

Christine Colin, M.D., Faculté de médecine, Université de Montréal
Martine Gagnon, M.D., médecin-conseil, Service de gestion des risques, Association canadienne de protection médicale

Robert Goyer, Ph. D., professeur, Faculté de pharmacie, Université de Montréal, et président du Conseil du médicament

Un représentant du Collège des médecins du Québec

Un représentant de l'Ordre des pharmaciens du Québec

Reconnaître les grands défis de formation, de recherche, d'encadrement de la pratique professionnelle et de réglementation en ce qui concerne le recours au médicament à des fins préventives.

Envisager l'action future pour pouvoir faire face aux défis du recours au médicament à des fins préventives.

TABAC, ALCOOL, DROGUES ET JEU : LES JEUNES SONT-ILS PRENEURS?

AGIR À PARTIR DES DONNÉES DE L'ENQUÊTE QUÉBÉCOISE SUR LE TABAGISME CHEZ LES ÉLÈVES DU SECONDAIRE

L'Institut de la statistique du Québec profite de la 7^e édition des JASP pour présenter les résultats d'une enquête réalisée en 2002 auprès des jeunes du secondaire, portant sur le tabagisme, la consommation d'alcool et de drogues et la participation aux jeux de hasard et d'argent. Une première enquête, en 1998, s'était intéressée au tabagisme; la seconde, réalisée en 2000, avait ajouté la problématique de la consommation d'alcool et de drogues ainsi que quelques questions sur le jeu. La troisième édition, celle de 2002, permet donc d'obtenir un portrait plus complet de ces comportements à risque chez les jeunes, en plus de dégager des tendances temporelles dans le cas du tabagisme. Au cours de la journée, on analysera les principaux résultats de l'enquête en ce qui a trait aux politiques, aux programmes ou aux interventions qui concernent les jeunes au Québec. Outre les chercheurs engagés dans l'étude, des intervenants des milieux de la santé, de l'éducation et de la recherche viendront, par des présentations et des commentaires, favoriser l'arrimage entre l'analyse des données, leur interprétation et leur utilisation sur le terrain.

8 h 30 à 9 h 30

 CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : ALEX SCOTT-SAMUEL (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause

10 h à 10 h 10

Ouverture

Yvon Fortin, B. Sc., directeur général, Institut de la statistique du Québec
Odetta Laplante, M.D., FRCPC, médecin-conseil en santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

10 h 10 à 10 h 25

Présentation de l'enquête

Jacynthe Loisel, M. Sc., coordonnatrice, Institut de la statistique du Québec
Paul Berthiaume, B. Sc., statisticien, Institut de la statistique du Québec
Rébecca Tremblay, M. Sc., statisticienne, Institut de la statistique du Québec
 Décrire l'histoire, les objectifs et les aspects méthodologiques de l'étude.

TABAGISME CHEZ LES JEUNES

Décrire les indicateurs et les principaux résultats.
 Décrire les liens possibles entre les données de l'enquête et les politiques et les programmes au Québec.

10 h 25 à 10 h 50

Prévalences et tendances de 1998 à 2002

Jacynthe Loisel, M. Sc., coordonnatrice, Institut de la statistique du Québec
Bertrand Perron, Ph. D., chargé de projet, Institut de la statistique du Québec

Analyse des résultats de l'enquête : lutte contre le tabagisme

Michèle Tremblay, M.D., médecin-conseil, Institut national de santé publique du Québec

10 h 50 à 11 h 05

Période d'échanges et de questions

CONSOMMATION D'ALCOOL ET DE DROGUES CHEZ LES JEUNES

Décrire les indicateurs et les principaux résultats.
 Décrire les liens possibles entre les données de l'enquête et les politiques et les programmes au Québec.

11 h 05 à 11 h 50

Prévalences et comparaisons entre 2000 et 2002

Louise Guyon, M.A., coordonnatrice, Recherche et intervention sur les substances psychoactives - Québec

Analyse des résultats de l'enquête : consommation d'alcool et de drogues

Robert Faulkner, B.A., chef de service des programmes toxicomanie, jeu pathologique et itinérance, ministère de la Santé et des Services sociaux

L'enquête pour l'action : une expérience de terrain

Nelson Charette, B.A., agent de planification, programmation et recherche, Direction des services sociaux et communautaires, Régie régionale de la santé et des services sociaux du Bas-Saint-Laurent

11 h 50 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner

13 h à 13 h 30

CAUSERIE : ALAIN POIRIER (voir page 26)

JEUX DE HASARD ET D'ARGENT CHEZ LES JEUNES

Décrire les indicateurs et les principaux résultats.
 Décrire les liens possibles entre les données de l'enquête et les politiques et les programmes au Québec.

13 h 30 à 14 h

Résultats de l'enquête de 2002

Anne-Élyse Deguire, M. Sc., spécialiste en prévention, Centre international d'étude sur le jeu et les comportements à risque chez les jeunes, Université McGill

Serge Chevalier, sociologue, responsable scientifique de l'équipe jeux de hasard et d'argent, Institut national de santé publique du Québec et Direction de la santé publique de Montréal-Centre

Analyse des résultats de l'enquête : jeux de hasard et d'argent

Robert Faulkner, B.A., chef de service des programmes toxicomanie, jeu pathologique et itinérance, ministère de la Santé et des Services sociaux

14 h à 14 h 10

Période d'échanges et de questions

LES COMPORTEMENTS DE CONSOMMATION DES JEUNES : INTÉGRATION, SYNTHÈSE ET AVANCEMENT DES CONNAISSANCES

14 h 10 à 14 h 25

Exploration des liens entre les comportements à risque chez les jeunes : tabac, alcool, drogues et jeux de hasard et d'argent

Bertrand Perron, Ph. D., chargé de projet, Institut de la statistique du Québec

Décrire les liens entre les thèmes documentés par l'enquête.

14 h 25 à 14 h 30

Période d'échanges et de questions

14 h 30 à 14 h 50

Synthèse des résultats de l'enquête et retombées pour l'avancement des connaissances scientifiques

Frank Vitaro, Ph. D., professeur titulaire, École de psychoéducation, Groupe de recherche sur l'inadaptation psychosociale chez l'enfant (GRIP), Université de Montréal
 Dégager un portrait des jeunes en lien avec les comportements à risque et les dépendances.

Mettre les résultats en perspective à partir des connaissances acquises et des expériences connues.

14 h 50 à 15 h

Période d'échanges et de questions

15 h à 15 h 30

Pause

15 h 30 à 16 h 50

TABLE RONDE : Les résultats de l'enquête 2002 : l'avenir de la surveillance et de la prévention

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

ANIMATEUR : **François Lagarde**, expert-conseil en marketing social et en communications

PARTICIPANTS : **Robert Faulkner**, B.A., chef de service des programmes toxicomanie, jeu pathologique et itinérance, ministère de la Santé et des Services sociaux

Katherine Frohlich, Ph. D., professeure adjointe, Groupe de recherche interdisciplinaire en santé, Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal

Michel Germain, B. Sc., directeur général, Comité permanent de lutte à la toxicomanie

Lise Talbot, chef de service, lutte au tabagisme, ministère de la Santé et des Services sociaux

Un représentant du milieu scolaire

Analyser l'utilité des résultats pour la surveillance et la planification d'interventions, de programmes ou de politiques.

Situer les avantages et les limites d'une approche de prévention intégrant les quatre problématiques.

16 h 50 à 17 h

Clôture

INFECTIONS VIRALES TRANSMISSIBLES SEXUELLEMENT OU PAR LE SANG : PRISE DE RISQUES, ENJEUX ET PRÉVENTION

Au Québec comme ailleurs on constate une résurgence de certaines infections transmissibles sexuellement ou par le sang (ITSS). Causes de morbidité et de mortalité, elles sont un enjeu de santé publique important que nous étudierons pendant cette journée destinée aux professionnels de la santé.

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : ALEX SCOTT-SAMUEL (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause

LA TRANSMISSION DU VIRUS DE L'IMMUNODÉFICIENCE HUMAINE (VIH) ET DU VIRUS DE L'HÉPATITE C (VHC) : PRISE DE RISQUES ET TENDANCES PARMIS LES POPULATIONS EXPOSÉES

Décrire le degré de risque de certaines clientèles face au VIH et au VHC. Évaluer l'évolution dans la prise de ces risques.

10 h à 10 h 25

Incidence du VIH et tendances dans les comportements à risque chez les hommes de la région de Montréal ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes

Bruno Turmel, M.D., médecin-conseil, Groupe scientifique sur les infections transmissibles sexuellement ou par le sang, Institut national de santé publique du Québec

Johanne Otis, Ph. D., professeure, Département de sexologie, Université du Québec à Montréal

Constater, au sein de la cohorte Omega, l'évolution de l'épidémie de VIH et de la prise de risques.

10 h 25 à 10 h 45

Consommation de drogues et prise de risques au regard du VIH et du VHC chez les jeunes de la rue : que sait-on des tendances?

Élise Roy, M.D., médecin-conseil, Groupe scientifique sur les infections transmissibles sexuellement ou par le sang, Institut national de santé publique du Québec

Connaître les profils et les tendances concernant la consommation de drogues et la prise de risques quant à la transmission du VIH et du VHC chez les jeunes de la rue.

10 h 45 à 10 h 55

Période d'échanges et de questions

10 h 55 à 11 h 15

Facteurs de risque et recours aux services chez les utilisateurs de drogue par injection (UDI) montréalais

Julie Bruneau, M.D., chercheur, Centre de recherche du CHUM

Situer les processus et les enjeux entourant la transmission et l'infection au VIH chez les utilisateurs de drogue par injection.

11 h 15 à 11 h 35

Transmission du VIH et du VHC : incidence et tendances dans la prise de risques chez les utilisateurs de drogue par injection du réseau SurvUDI

Carole Morissette, M.D., médecin-conseil, Groupe scientifique sur les infections transmissibles sexuellement ou par le sang, Institut national de santé publique du Québec

À propos de la transmission du VIH et du VHC, identifier le niveau de risque, les tendances et les conséquences parmi les utilisateurs de drogue par injection.

11 h 35 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner

13 h à 13 h 30

CAUSERIE : ALAIN POIRIER (voir page 26)

LES INFECTIONS VIRALES TRANSMISSIBLES SEXUELLEMENT (ITS) : ENJEUX DE SANTÉ PUBLIQUE

Reconnaître l'herpès génital (VHS) et l'infection au virus du papillome humain (VPH) comme des problèmes de santé publique.

Identifier les pistes d'interventions de santé publique face à ces ITS virales.

13 h 30 à 13 h 40

Les ITS virales : une affaire de santé publique?

Sylvie Venne, M.D., M. Sc., médecin-conseil, Groupe scientifique sur les infections transmissibles sexuellement ou par le sang, Institut national de santé publique du Québec

Connaître les principaux éléments qui définissent les ITS virales comme problèmes de santé publique.

13 h 40 à 14 h

Épidémiologie de l'infection au VPH

François Coutlée, M.D., FRCPC, microbiologiste-infectiologue, Hôpital Notre-Dame du CHUM, et professeur titulaire, Département de microbiologie et immunologie, Université de Montréal

Constater l'ampleur du problème de l'infection au VPH dans la population.

14 h à 14 h 30

Détection de l'infection au VPH ou de ses conséquences? Une stratégie de dépistage du cancer du col en pleine évolution

Patricia Goggin, M.D., M. Sc., médecin-conseil, Direction des systèmes de soins et services, Institut national de santé publique du Québec

Comprendre la perspective québécoise pour l'utilisation de la détection du VPH dans la lutte contre le cancer du col, au niveau populationnel.

14 h 30 à 14 h 45

Vaccination contre l'infection au VPH : fiction ou réalité imminente?

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

Expliquer l'évolution des connaissances concernant la vaccination contre le VPH.

14 h 45 à 15 h

Période d'échanges et de questions

15 h à 15 h 30

Pause

15 h 30 à 16 h

Prévention de l'herpès néonatal

Marc Steben, M.D., CCMF, FCMF, médecin-conseil, Groupe scientifique sur les infections transmissibles sexuellement ou par le sang, Institut national de santé publique du Québec

Reconnaître les fondements des interventions préventives possibles : prévention de l'infection primaire chez la femme enceinte, utilisation efficace des tests de détection, choix du mode d'accouchement le plus sécuritaire.

16 h à 16 h 20

Les ITS virales et le clinicien

Harold Dion, M.D., CCMF, FCMF, Collège québécois des médecins de famille, et omnipraticien, clinique médicale L'Actuel

Analyser la complémentarité entre le clinicien et l'intervenant de santé publique.

16 h 20 à 17 h

Période d'échanges et de questions

POLITIQUES PUBLIQUES FAVORABLES À LA SANTÉ : DE LA SCIENCE À L'ACTION

Les politiques publiques s'avèrent de puissants leviers pour produire des conditions favorables à la santé. Comment faire en sorte que les gouvernements tiennent compte des considérations de santé publique lorsqu'ils développent leurs politiques? Les activités de cette journée permettront aux intervenants et aux professionnels de santé publique et des autres secteurs préoccupés par l'impact des politiques publiques sur la santé de développer une meilleure compréhension de ces questions. En premier lieu, des spécialistes se pencheront sur des aspects scientifiques et théoriques liés au processus d'élaboration des politiques publiques et à l'évaluation de leurs effets sur la santé. Par la suite, des intervenants présenteront des expériences concrètes d'intervention dans le processus d'élaboration de politiques.

8 h 30 à 9 h 30

 CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : ALEX SCOTT-SAMUEL (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause

10 h à 10 h 20

Élaboration et mise en œuvre des politiques publiques

Vincent Lemieux, Ph. D., professeur émérite, Université Laval

Comprendre la nature des politiques publiques et les différents processus par lesquels elles se réalisent.

Dégager les similitudes et différences entre les trois paliers de gouvernement (national, régional et local) et observer les interactions entre eux.

Situer la contribution des intervenants de santé publique dans les politiques favorables à la santé.

10 h 20 à 10 h 40

Nouveaux leviers québécois : les articles 53, 54, 55 et 56 de la Loi sur la santé publique

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

Décrire l'évolution du travail intersectoriel qui a mené à inclure les articles 53, 54, 55 et 56 dans la Loi sur la santé publique.

Comprendre en quoi ces articles présentent un avancement important pour le développement de politiques publiques favorables à la santé.

10 h 40 à 11 h

De quelle façon fournir les informations scientifiques aux décideurs pour obtenir des résultats probants?

Reiner Banken, M.D., M. Sc., chercheur consultant, Agence d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé

Savoir adapter les connaissances scientifiques pour qu'elles soient utiles aux décideurs.

Définir une démarche scientifique efficace pour soutenir le processus politique et administratif dans l'élaboration des politiques publiques.

11 h à 11 h 20

Impacts des politiques publiques sur la santé et le bien-être : résultats de la consultation de l'Observatoire de l'administration publique

Jacques Auger, Ph. D., coordonnateur à la recherche, École nationale d'administration publique

Identifier les grands enjeux sociétaux et sectoriels des principaux ministères et organismes gouvernementaux.

Pour les différents secteurs, décrire l'impact possible de leurs actions sur la santé et le bien-être de la population.

11 h 20 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner

13 h à 13 h 30

CAUSERIE : ALAIN POIRIER (voir page 26)

DES EXPÉRIENCES LOCALES, RÉGIONALES ET NATIONALES D'INTERVENTION AU NIVEAU DES POLITIQUES PUBLIQUES

Situer l'enjeu de santé publique ainsi que les rapports entre les responsables de santé publique et les organismes publics interpellés.

Comparer les moyens utilisés pour éclairer et influencer la prise de décisions.

13 h 30 à 13 h 50

Démarches pour une ville favorable à la jeunesse

Agathe Lalande, B. Éd., responsable de la commission Gatineau, Ville en santé

13 h 50 à 14 h 10

Contrôle de l'herbe à poux : les expériences de Montréal

Claudine Christin, M. Sc. A., agente de planification en santé environnementale, Direction de la santé publique de Montréal-Centre

14 h 10 à 14 h 35

Collaboration intersectorielle pour améliorer la sécurité routière locale : une expérience régionale

Marc St-Laurent, M.A., responsable du dossier de la sécurité routière, Régie régionale de la santé et des services sociaux du Bas-Saint-Laurent

14 h 35 à 15 h

La santé, l'alcool et les pratiques commerciales ou le difficile équilibre entre les intérêts économiques et sociosanitaires

Réal Morin, M.D., M.B.A., FRCPC, directeur scientifique, Institut national de santé publique du Québec

15 h à 15 h 30

Pause

15 h 30 à 16 h 15

TABLE RONDE : Politiques publiques favorables à la santé : de l'action présente à l'action future

ANIMATEUR : **Pierre Maurice**, M.D., M.B.A., FRCPC, coordonnateur scientifique, Institut national de santé publique du Québec

PARTICIPANTS : **Conférencier de la plénière et tous les conférenciers et conférencières de la journée**

Reconnaître les opportunités, limites et enjeux posés par l'utilisation des politiques pour créer des conditions favorables à la santé.

Juger de l'utilité des nouvelles approches d'évaluation d'impact des politiques publiques.

16 h 15 à 17 h

Période d'échanges et de questions

L'INTERVENTION GLOBALE ET CONCERTÉE DE PROMOTION DE LA SANTÉ ET DE PRÉVENTION EN MILIEU SCOLAIRE

La santé, le bien-être et la réussite éducative des jeunes sont au cœur de la nouvelle *Entente de complémentarité des services entre le réseau de la santé et des services sociaux et le réseau de l'éducation*. Cette entente convie les deux réseaux à déployer une intervention globale et concertée de promotion de la santé et de prévention en milieu scolaire. Dans un avenir rapproché, c'est par le biais de ce type d'intervention que se fera le choix des programmes, des services et des activités de promotion et de prévention qui seront déployés à l'école, auprès de la famille et dans la communauté. Dans cette optique, les quatre partenaires organisateurs de cette journée se sont associés pour produire un guide de soutien qui définit les paramètres de cette intervention globale et concertée, précise son contenu, ses modalités d'implantation et les conditions de réussite qui y sont associées. Cette journée permettra aux acteurs concernés de reconnaître les fondements appuyant l'approche globale et concertée en milieu scolaire, d'approfondir le contenu du guide et d'échanger sur les moyens concrets d'application.

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : RÉAL DÉCOSTE (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause

10 h à 10 h 15

Ouverture

Par les ministres de la Santé et des Services sociaux et de l'Éducation, ou leur représentant (à confirmer)

L'INTERVENTION GLOBALE ET CONCERTÉE DE PROMOTION DE LA SANTÉ ET DE PRÉVENTION EN MILIEU SCOLAIRE : QUAND SANTÉ, BIEN-ÊTRE ET RÉUSSITE SCOLAIRE FIGURENT AU MÊME AGENDA

Situer cette intervention au sein de la réforme de l'éducation et du Programme national de santé publique 2003-2012.

Partager une compréhension commune de cette intervention : objectifs, priorités d'action, niveaux d'intervention, paramètres d'implantation, etc.

10 h 15 à 10 h 55

La nécessité de l'intervention globale et concertée pour la santé, le bien-être et la réussite éducative des jeunes

Marthe Deschesnes, Ph. D., chercheur, Direction de la santé publique de l'Outaouais et Institut national de santé publique du Québec

Pierre Godbout, directeur, école secondaire L'escalade de Louiseville

10 h 55 à 11 h 20

Présentation du guide pour soutenir l'implantation de l'intervention globale et concertée de promotion de la santé et de prévention à partir de l'école

Catherine Martin, M.H.Sc., agente de planification, Direction de la santé publique de Montréal-Centre et agente de recherche à l'Institut national de santé publique du Québec

Yvan D'Amours, M. Sc., coordonnateur des services complémentaires, ministère de l'Éducation

11 h 20 à 11 h 45

Portrait des expériences de type École et milieux en santé au Québec

Lyne Arcand, M.D., Direction de la santé publique de Laval et Institut national de santé publique du Québec

Marthe Deschesnes, Ph. D., chercheur, Direction de la santé publique de l'Outaouais et Institut national de santé publique du Québec

11 h 45 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner

13 h à 13 h 30

CAUSERIE : ALANIS OBOMSAWIN (voir page 26)

EXPÉRIENCES DE TYPE ÉCOLE ET MILIEUX EN SANTÉ RÉALISÉES DANS DIVERSES RÉGIONS DU QUÉBEC

Illustrer des modèles d'intervention globale et concertée en promotion/prévention. Identifier les principales étapes de mobilisation liées à l'implantation de telles interventions.

Juger des stratégies et des outils qui en favorisent le déploiement.

13 h 30 à 15 h

ATELIERS SIMULTANÉS

ATELIER 1 : Sur la Côte-Nord, une action concertée et cohérente au-delà des débats idéologiques

Line Caron, M.S.S., travailleuse sociale, chef d'équipe en prévention et promotion de la santé en milieu scolaire, Régie régionale de la santé et des services sociaux de la Côte-Nord

Roger Montigny, responsable de la prévention et de la promotion de la santé en milieu scolaire, Direction régionale du ministère de l'Éducation

Jean Babin, sergent, chef d'unité des communications et des relations avec la communauté, Sûreté du Québec, district Côte-Nord

Karine Bujold, P.S. éd., ressource régionale intersectorielle en prévention et promotion de la santé

Jasmine Michaud, directrice d'école primaire

Violaine Doyle, directrice, école secondaire Centre éducatif l'Abri de Port-Cartier

ATELIER 2 : Écoles et quartiers en santé de Saint-Jérôme dans les Laurentides : entrer et sortir, côté classe, côté cour

Richard Paquin, M. Sc., agent de planification et de programmation, Direction de la santé publique des Laurentides

Jean-Guy Poirier, directeur des services Famille-Enfance-Jeunesse, CLSC Arthur-Buies

Marc St-Pierre, directeur adjoint, commission scolaire Rivière-du-Nord

ATELIER 3 : École en santé à Laval... une réussite en amont! Un réseau d'écoles engagées dans la promotion de la santé, du bien-être et de la réussite des jeunes

Lyne Arcand, M.D., Direction de la santé publique de Laval et Institut national de santé publique du Québec

Bernadette Desmarais, M. Éd., conseillère pédagogique, responsable du dossier École en santé, Commission scolaire de Laval

Anne Desrochers, M. Éd., enseignante au deuxième cycle du primaire, École Fleur-Soleil, et personne-ressource pour École en santé à la Commission scolaire de Laval

Carole Allard, directrice, École Alphonse-Desjardins, Commission scolaire de Laval

Chantale Desjardins, infirmière, CLSC-CHSLD du Ruisseau-Papineau

Nicole Séguin, travailleuse communautaire, CLSC-CHSLD du Ruisseau-Papineau

Christian Drolet, M. Sc., organisateur communautaire, CLSC-CHSLD du Marigot

ATELIER 4 : Équipes Écoles en santé dans la région Mauricie-Centre-du-Québec : de l'addition d'activités à une vision intégrée des interventions

Pierre Giroux, psychoéducateur, coordonnateur des équipes Écoles en santé, Centre de santé et de services sociaux Vallée de la Batiscan

Daniel Tessier, agent de développement, Québec en forme

Rémi Coderre, agent de recherche, Régie régionale de la santé et des services sociaux Mauricie-Centre-du-Québec

Lucie Lafrance, agente de planification et de programmation, Régie régionale de la santé et des services sociaux Mauricie-Centre-du-Québec

Un représentant de la Commission scolaire de l'Énergie (à confirmer)

15 h à 15 h 30

Pause

15 h 30 à 17 h

L'approche globale et concertée : des partenaires qui se donnent les moyens de devenir des premiers de classe

Mise en commun et échanges avec les participants sur les défis et enjeux de l'implantation de l'approche globale et concertée de promotion de la santé et de prévention en milieu scolaire au Québec.

Animation de TACcom (Théâtre à la carte)

PROTOCOLE DE KYOTO, TRANSPORT ET ENJEUX DE SANTÉ PUBLIQUE

Le consensus des scientifiques est établi : le réchauffement climatique des cinquante dernières années est attribuable aux activités humaines et, selon l'Organisation mondiale de la santé, pourrait avoir des répercussions significatives sur l'environnement et sur la santé des populations. Pour contrer cette menace, les gouvernements se sont dotés d'un mécanisme international afin de réduire leurs émissions de gaz à effet de serre : le protocole de Kyoto. En décembre 2002, le gouvernement du Canada s'est engagé à réduire de 6 % ses émissions par rapport au niveau de 1990.

Cette journée permettra aux personnes qui désirent s'investir personnellement ou professionnellement dans la survie de la planète de mieux connaître l'impact des changements climatiques sur la santé des communautés à l'échelle locale et internationale et de cerner les enjeux actuels. Elle permettra de situer la contribution possible de la santé publique, d'identifier des stratégies efficaces pour réduire les émissions de gaz à effet de serre – notamment en provenance du secteur du transport, principal émetteur au Québec – de découvrir des méthodes de protection du climat déjà éprouvées dans d'autres villes ainsi que de connaître les préoccupations des politiciens et des acteurs-clés de la santé, de l'environnement et du transport.

Chacune des présentations de cette journée inclut une période d'échanges et de questions d'au moins 25 % du temps alloué.

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : RÉAL DÉCOSTE (voir page 5)

9 h 30 h à 10 h

Pause

EN MATIÈRE DE TRANSPORT, QUOI FAIRE POUR ATTEINDRE LES OBJECTIFS FIXÉS DANS LE PROTOCOLE DE KYOTO? LE DIAGNOSTIC

10 h à 10 h 30

L'état des connaissances sur l'impact du transport pour la santé publique

Louis Drouin, M.D., M.P.H., responsable de l'unité Santé au travail et santé environnementale, Direction de la santé publique de Montréal-Centre
Nommer les conséquences directes et indirectes des transports sur la santé humaine.

Expliquer les effets bénéfiques sur la santé de l'utilisation du transport actif.
Reconnaître le lien entre le design urbain et l'utilisation du transport actif.

10 h 30 à 11 h

PAVÉ sans bonnes intentions : piétons - autos - vélos - écologiques, les segments de marché des transports de la grande région de Montréal

Robert Chapleau, ing., Ph. D., professeur, École polytechnique, Université de Montréal

Catherine Morency, ing., M. Sc. A., étudiante au doctorat, École polytechnique, Université de Montréal

Karsten Baass, ing., Ph. D., professeur, École polytechnique, Université de Montréal
Décrire l'évolution et les tendances du parc automobile.

Découvrir l'évolution des déterminants de l'utilisation de l'automobile, du design urbain et de la planification des transports.

11 h à 11 h 30

Protocole de Kyoto et transport : l'ampleur des défis

Richard Bergeron, Ph. D., responsable des analyses stratégiques, Agence métropolitaine de transport

Expliquer la contribution du transport dans la production de gaz à effet de serre.
Reconnaître comment pourrait se traduire l'application du protocole de Kyoto dans une ville comme Montréal.

11 h 30 à 12 h

Une expérience réussie, celle de Strasbourg

Jean-Luc Marchal, chargé de mission, Mairie de Paris, France

Illustrer l'intégration réussie d'un plan d'aménagement et d'un plan de transport.
Identifier les conditions de succès à l'aide d'indicateurs.

12 h à 13 h 30

Dîner

13 h à 13 h 30

CAUSERIE : ALANIS OBOMSAWIN (voir page 26)

MÉNAGEONS NOS TRANSPORTS : UN PLAN D'AMÉNAGEMENT URBAIN S'IMPOSE!

13 h 30 à 14 h

Les véhicules du futur

Pierre Lavallée, directeur général, Centre expérimental du véhicule au Québec

Analyser le programme de réduction des émissions de gaz à effet de serre.
Reconnaître les tendances récentes en matière de modifications technologiques.
Connaître les réglementations, politiques et programmes qui ont cours dans ce domaine.

14 h à 14 h 30

La croissance intelligente, ça existe!

Jérôme Vaillancourt, M. Sc. A., urbaniste et directeur, Vivre en ville

Savoir comment aménager ou réaménager les villes pour améliorer le transport en commun et le transport actif.

14 h 30 à 15 h

L'abc d'un cadre d'intervention visant à sensibiliser et à changer les comportements d'une population en matière de déplacement

Lucie Lapiere, M. Sc., conseillère Kino-Québec, Direction de la santé publique de Montréal-Centre

Utiliser un cadre d'intervention visant à changer les comportements en matière de déplacements.

Expliquer les facteurs personnels, sociaux et environnementaux influençant les choix des individus.

15 h à 15 h 30

Pause

15 h 30 à 16 h 45

TABLE RONDE : Vision et contribution de certains acteurs de la région métropolitaine à l'atteinte des objectifs de Kyoto en matière de transport et d'aménagement urbain

David Levine, M.B.A., président-directeur général, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre

Robert Perreault, B.A., directeur général, Conseil régional de l'Environnement

Alan DeSousa, CA, membre du Comité exécutif, responsable du développement durable et président de l'arrondissement Saint-Laurent, Ville de Montréal

Massimo Lezoni, M.A.P., directeur général, Commission métropolitaine de Montréal

Florence Junca-Adenot, Ph. D., présidente, Agence métropolitaine de transport

Louise Millette, ing., Ph. D., présidente, Conseil régional de développement de l'île de Montréal

Robert Noël de Tilly, secrétaire général, Bureau des changements climatiques, ministère de l'Environnement (à confirmer)

16^e CONGRÈS ANNUEL DE L'ASSOCIATION DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
EN SANTÉ COMMUNAUTAIRE DU QUÉBEC (AMSSCQ)

LA SANTÉ DES COMMUNAUTÉS DES PREMIÈRES NATIONS ET DES INUITS : ENJEUX ET INTERVENTIONS

Le 16^e congrès annuel de l'AMSSCQ vous propose une réflexion sur les grands enjeux sociaux et de santé des communautés des Premières Nations et des Inuits. En avant-midi, les problématiques sociales et de santé particulières aux Cris, aux Inuits et aux communautés du sud seront abordées. En après-midi, des autochtones engagés dans le réseau de la santé ainsi que des médecins spécialistes en santé communautaire illustreront, par des exemples concrets, les conséquences des inégalités sociales et de santé sur l'intervention de santé publique. Il sera ainsi possible d'identifier les conditions de succès ainsi que les stratégies d'harmonisation des approches de santé publique avec les pratiques traditionnelles des communautés des Premières Nations et des Inuits.

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **RÉAL DÉCOSTE** (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause

10 h à 10 h 05

Ouverture

Alain Messier, président, Association des médecins spécialistes en santé communautaire du Québec

10 h 05 à 10 h 35

Les enjeux de santé des communautés des Premières Nations

Stanley Vollant, M.D., président sortant de l'Association médicale du Québec
Identifier les principaux enjeux de santé auxquels sont confrontées les communautés des Premières Nations.

10 h 35 à 11 h

Intégration des concepts de santé autochtones au sein des services de santé du Conseil cri de la santé et des services sociaux de la Baie-James

Diane Reid, membre du conseil d'administration, Conseil cri de la santé et des services sociaux de la Baie-James

S'initier aux concepts de santé, de bien-être et de maladie au sein des communautés cries.

Analyser les interactions entre ces concepts de santé et de maladie et le modèle de prestation des services de santé et des services de santé publique.

11 h à 11 h 30

La réalité des communautés inuites : défis pour la santé des enfants et des adolescents

Serge Déry, M.D., M. Sc., directeur de la santé publique, Nunavik

Identifier les principaux enjeux sociaux et de santé pour les enfants et les adolescents des communautés inuites.

Décrire les stratégies d'intervention mises en place pour répondre à ces problématiques.

11 h 30 à 12 h

Période d'échanges et de questions

ANIMATEUR : **Yv Bonnier-Viger**, directeur de la santé publique, région des Terres cries de la Baie-James

12 h à 13 h 30

Dîner

13 h à 13 h 30

CAUSERIE : **ALANIS OBOMSAWIN** (voir page 26)

13 h 30 à 13 h 50

Le modèle de santé communautaire au sein de la communauté de Kahnawake

Keith Leclaire, analyste des politiques de santé, Réserve de Kahnawake

Analyser les implications des inégalités sociales et de santé sur le contenu et sur le modèle de prestation des services de santé communautaire.

Identifier les conditions de succès du modèle proposé et observer les tentatives d'harmonisation entre les approches de santé publique et les pratiques traditionnelles des communautés des Premières Nations.

13 h 50 à 14 h 10

Le soutien et l'accompagnement de la santé publique auprès des communautés des Premières Nations : l'expérience du Grand Lac Victoria

Réal Lacombe, M.D., M. Sc., directeur de santé publique, Régie régionale de la santé et des services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue

Identifier les conditions de succès et les éléments d'harmonisation des approches de santé publique avec les pratiques traditionnelles des communautés des Premières Nations.

Situer le rôle de la santé publique dans le soutien au développement et à l'implantation d'interventions de santé publique auprès de ces communautés.

14 h 10 à 14 h 30

La gestion des risques environnementaux au sein des communautés cries : le cas de la contamination des poissons par le mercure

Élizabeth Robinson, M.D., M. Sc., médecin spécialiste en santé communautaire, Direction de la santé publique de la région des Terres cries de la Baie-James

Identifier les limites et enjeux associés à l'application de la démarche de gestion des risques environnementaux au sein des communautés des Premières Nations.

14 h 30 à 15 h

Période d'échanges et de questions

ANIMATEUR : **Yv Bonnier-Viger**, directeur de la santé publique, région des Terres cries de la Baie-James

15 h à 15 h 30

Pause

15 h 30 à 17 h

Présentations libres des résidents en santé communautaire

Reconnaître le travail réalisé durant le programme de résidence.

Réviser diverses méthodes de recherche.

Échanger avec les collègues sur les différents dossiers d'intérêt en santé publique.

L'ORGANISATION DES SERVICES DE SANTÉ DE PREMIÈRE LIGNE : S'Y INTÉRESSER UN PEU, BEAUCOUP, PASSIONNÉMENT

Au cours des dernières années, diverses transformations de l'organisation des services de santé de première ligne ont été proposées. Les directions de santé publique peuvent offrir un éclairage spécifique en matière d'organisation des services et de ses effets sur la santé de la population. Elles ont une expertise en monitoring et en évaluation qui leur permet de jouer un rôle stratégique d'information et d'influence auprès des décideurs en organisation des services. Cette journée permettra aux participants de mieux comprendre ce rôle et d'en discuter dans un contexte de transformation des services de première ligne. Ils prendront connaissance de certains mécanismes qu'ils pourront adapter à la réalité de leur région.

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : RÉAL DÉCOSTE (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause

10 h à 10 h 10

Ouverture

LA RÉFORME DES SYSTÈMES DE SANTÉ ET L'ORGANISATION DES SERVICES DE PREMIÈRE LIGNE, UNE PRÉOCCUPATION DE LA SANTÉ PUBLIQUE?

ANIMATEUR : **Paul Lamarche**, Ph. D., directeur, Groupe de recherche interdisciplinaire en santé, Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal

Situer la place de l'organisation des services de première ligne au sein du système de santé.

Juger de son impact sur l'état de santé de la population.

Explorer à travers le monde différents modes d'organisation des services de santé de première ligne et ce qu'ils ont en commun.

10 h 10 à 10 h 35

Regard analytique sur la réforme des systèmes de soins de première ligne en Europe

Wienke G.W. Boerma, Ph. D., chercheur, *Netherlands Institute for Health Services Research*, Pays-Bas

10 h 35 à 11 h

Les transformations dans les services de santé de première ligne au Canada

Geneviève Martin, M.P.A., coordonnatrice, projets spéciaux, Division des rapports sur la santé et de l'analyse, Institut canadien d'information sur la santé

11 h à 11 h 25

L'organisation des services de santé de première ligne : un déterminant de la santé des populations et l'expression d'un droit fondamental dans une démocratie

André-Pierre Contandriopoulos, Ph. D., professeur titulaire, Département d'administration de la santé, et Groupe de recherche interdisciplinaire en santé, Université de Montréal

11 h 25 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner

13 h à 13 h 30

CAUSERIE : ALANIS OBOMSAWIN (voir page 26)

SUIVRE ET ÉVALUER LES EFFETS SUR LA SANTÉ DE L'ORGANISATION DES SERVICES DE SANTÉ DE PREMIÈRE LIGNE

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

Utiliser divers outils, méthodes et démarches afin d'effectuer le suivi et l'analyse des effets des services sur la santé.

Distinguer les caractéristiques organisationnelles des services de première ligne.

13 h 30 à 13 h 50

Proposition d'une démarche pour suivre et analyser les effets sur la santé des transformations des services de santé de première ligne

Pierre Tousignant, M.D., M. Sc., médecin-conseil, Direction de la santé publique de Montréal-Centre et Institut national de santé publique du Québec

Jean-Frédéric Lévesque, M.D., médecin-conseil, Institut national de santé publique du Québec et Direction de la santé publique de Montréal-Centre

13 h 50 à 14 h 10

Un outil pour mieux cerner les caractéristiques organisationnelles des services de première ligne

Raynald Pineault, M.D., Ph. D., médecin-conseil, Direction de la santé publique de Montréal-Centre et Institut national de santé publique du Québec, et professeur émérite, Université de Montréal

Marjolaine Hamel, M. Sc., agente de recherche, Direction de la santé publique de Montréal-Centre et Institut national de santé publique du Québec

14 h 10 à 14 h 30

L'impact de l'organisation de services médicaux de première ligne sur divers paramètres de performance des services, notamment l'accessibilité et la continuité

Jeannie Haggerty, Ph. D., professeure adjointe, Département de médecine familiale, Université de Montréal

14 h 30 à 15 h

Période d'échanges et de questions

15 h à 15 h 30

Pause

15 h 30 à 16 h 55

TABLE RONDE : Est-il utopique de se baser sur des données probantes pour prendre des décisions en organisation de services et de rechercher l'équité dans la réponse aux besoins de santé?

ANIMATEUR : **Mike Benigeri**, Ph. D., chef du Service des études et de l'évaluation, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre

Richard Lessard, M.D., directeur de la santé publique, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre

Michèle Laroche, présidente-directrice générale, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Mauricie-Centre-du-Québec

Philippe Lamontagne, M.D., chef du Département régional de médecine générale, Régie régionale de la santé et des services sociaux de l'Estrie

Identifier les enjeux entourant la prise de décision en organisation des services.

Situer la contribution des connaissances produites par la santé publique et ses partenaires de recherche dans le processus décisionnel en organisation de services et en matière d'information aux citoyens.

Énoncer des stratégies susceptibles d'encourager une utilisation des données probantes par les décideurs.

Reconnaître les conditions favorables ou défavorables à la recherche de l'équité dans la réponse aux besoins de santé en organisation des services.

16 h 55 à 17 h

Mot de clôture

Geneviève Beaulne, Direction de la santé publique de Montréal-Centre et Institut national de santé publique du Québec

LES FICHIERS ADMINISTRATIFS : UNE MINE D'OR À DÉCOUVRIR ET À EXPLORER POUR LA SURVEILLANCE

De plus en plus les professionnels qui travaillent en surveillance de l'état de santé de la population développent des méthodologies et des indicateurs à partir de banques de données administratives, sources de données d'une richesse formidable mais malheureusement sous-utilisées. Cette journée permettra d'exposer leur potentiel pour la surveillance épidémiologique à l'aide d'exemples québécois et français : systèmes de surveillance récemment créés, développement d'indicateurs et de nouvelles approches méthodologiques ainsi qu'utilisation de fichiers administratifs pour la validation de mesures de surveillance.

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : RÉAL DÉCOSTE (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause

10 h à 10 h 15

Ouverture

Danielle St-Laurent, M.A., M. Sc., coordonnatrice de l'unité Connaissance-surveillance, Institut national de santé publique du Québec

10 h 15 à 10 h 35

Résultats de l'étude de faisabilité de la surveillance des accidents vasculaires cérébraux à l'aide du jumelage de fichiers administratifs, et présentation de quelques indicateurs

Rabia Louchini, M. Sc., épidémiologiste, Institut national de santé publique du Québec

Connaître la méthodologie utilisée pour le développement du système de surveillance des AVC ainsi que les différents processus méthodologiques nécessaires pour établir une bonne mesure.

10 h 35 à 10 h 50

Période d'échanges et de questions

MESURER L'INCIDENCE, LA PRÉVALENCE, LA MORTALITÉ ET LES COMPLICATIONS DU DIABÈTE EN JUMELANT DES FICHIERS

Expliquer cette méthode d'estimation des principales mesures du diabète par l'utilisation de fichiers administratifs.

Identifier les éléments méthodologiques transposables à d'autres problématiques.

10 h 50 à 11 h 15

La surveillance du diabète en France : le jumelage des données d'enquête et des données médico-administratives pour identifier et qualifier la population diabétique

Anne Fagot Campagna, M.D., Ph. D., responsable du système de surveillance du diabète, Institut de veille sanitaire, France

11 h 15 à 11 h 40

La surveillance du diabète au Québec : l'utilisation de cinq fichiers administratifs pour évaluer la prévalence, l'incidence, la mortalité, les complications et les épisodes de soins

Gilles Légaré, M.A., M. Sc., épidémiologiste, Institut national de santé publique du Québec

Najwa Ouhoumanne, M. Sc., stagiaire, Institut national de santé publique du Québec

11 h 40 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner

13 h à 13 h 30

CAUSERIE : ALANIS OBOMSAWIN (voir page 26)

D'UN CONTINENT À L'AUTRE : LA SURVEILLANCE DES CANCERS À L'AIDE DES FICHIERS ADMINISTRATIFS

Distinguer plusieurs approches permettant d'établir et de valider les principales mesures de surveillance.

13 h 30 à 13 h 50

Un registre enrichi pour faciliter la surveillance du cancer au Québec

Sylvie Vézina, M. Sc., agente de recherche, Institut national de santé publique du Québec

13 h 50 à 14 h 30

La surveillance des cancers thyroïdiens : un modèle pour la surveillance nationale des cancers

Laurence Chérié-Challine, M.D., Ph. D., responsable de la surveillance des cancers, Institut de veille sanitaire, France

Utilisation du programme médicalisé des systèmes d'information comme outil de surveillance épidémiologique : application aux cancers de la thyroïde

Nicolas Carré, M.D., Ph. D., chercheur, Institut de veille sanitaire, France

14 h 30 à 15 h

Période d'échanges et de questions

15 h à 15 h 30

Pause

UN ENVIRONNEMENT POUR LA PROMOTION DE LA SANTÉ ET DU BIEN-ÊTRE DE L'ENFANT (EPSEBE)

Juger du potentiel de l'outil EPSEBE pour la surveillance de l'état de santé et de bien-être des enfants.

15 h 30 à 15 h 50

EPSEBE, un outil de développement pertinent pour la surveillance de la santé des enfants et de leur famille

Daniel Reinharz, M.D., Ph. D., professeur, Université Laval

15 h 50 à 16 h 15

Un exemple de l'application de l'outil EPSEBE : les services spécialisés et le cheminement scolaire chez les enfants prématurés

Réjean Tessier, Ph. D., directeur, Département de psychologie, Université Laval

16 h 15 à 16 h 30

Période d'échanges et de questions

16 h 30 à 17 h

Synthèse de la journée et échanges avec les participants

LA PRÉVENTION DES TRAUMATISMES DANS LES LOISIRS ET LES SPORTS, ÇA FAIT PARTIE DU JEU

Ses bienfaits sur la santé étant largement démontrés, il est clair que la pratique régulière d'activités physiques constitue une mesure de prévention essentielle en santé publique. En revanche, il faut aussi reconnaître qu'une pratique non sécuritaire de ces activités s'accompagne de risques accrus de traumatismes et d'atteintes à l'intégrité physique et même psychologique. Cette journée a pour but de faire le point sur l'ampleur du phénomène des traumatismes liés aux activités de loisir et de sport en faisant état des connaissances épidémiologiques à jour. Elle vise à décrire les circonstances de survenue des traumatismes, les activités qui recèlent les risques les plus élevés de blessures et celles qui provoquent le plus grand nombre de décès et d'incapacités. Ce sera aussi l'occasion de réfléchir sur l'évolution de certaines pratiques sportives et de relever les problèmes anticipés. De plus, des pistes de solutions permettant de réduire les traumatismes seront présentées, illustrées par quelques expériences de prévention locales et régionales. Enfin, le programme de la journée inclut une problématique connexe à la réalité des loisirs et des sports, également préoccupante : la violence et l'agression sexuelle.

8 h 30 à 9 h 30

 CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : MARION NESTLE (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause

ANIMATRICE DE L'AVANT-MIDI : **Diane Sergerie**, M. Sc., Direction de la santé publique de la Montérégie et Institut national de santé publique du Québec

10 h à 10 h 35

L'ampleur des traumatismes dans les activités de loisir et de sport

Claude Goulet, Ph. D., responsable de la recherche en sécurité, Secrétariat au loisir et au sport du Québec

Gilles Légaré, M.A., M. Sc., épidémiologiste, Institut national de santé publique du Québec

Situer l'état des connaissances épidémiologiques.

10 h 35 à 10 h 45

Période d'échanges et de questions

LES SPORTS DE GLISSE SUR NEIGE

Décrire l'épidémiologie et l'étiologie des traumatismes liés à la pratique des sports de glisse sur neige au Québec.

Analyser les conséquences des nouvelles formes de pratique.

Identifier des stratégies préventives.

10 h 45 à 11 h 05

Le portrait des traumatismes subis dans les stations de ski alpin du Québec

Claude Goulet, Ph. D., responsable de la recherche en sécurité, Secrétariat au loisir et au sport du Québec

11 h 05 à 11 h 25

La réglementation provinciale et les enjeux principaux pour les prochaines années

André Buist, conseiller en sécurité, Secrétariat au loisir et au sport du Québec

11 h 25 à 11 h 45

La promotion de la sécurité dans les sports de glisse : une responsabilité partagée

Valois Boudreault, M.B.A., M. Sc., agent de planification et de programmation sociosanitaire, Direction de la santé publique de l'Estrie

11 h 45 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner

13 h à 13 h 30

CAUSERIE : GILLES PARADIS (voir page 26)

L'EFFICACITÉ DU CASQUE PROTECTEUR : CONSIDÉRATIONS BIOMÉCANIQUES ET ÉPIDÉMIOLOGIQUES

ANIMATEUR DE L'APRÈS-MIDI : **Claude Goulet**, Ph. D., responsable de la recherche en sécurité, Secrétariat au loisir et au sport du Québec

Expliquer et illustrer le processus de développement de normes pour la fabrication de casques protecteurs.

Juger des aspects épidémiologiques qui permettent d'évaluer l'efficacité du casque.

13 h 30 à 14 h 05

Les facteurs biomécaniques à considérer pour optimiser l'efficacité d'un casque protecteur

Jocelyn B. Pedder, Ph. D., présidente, *RONA Kinetics and Associates Ltd.*, Vancouver-Nord, Colombie-Britannique

14 h 05 à 14 h 40

L'évaluation de l'efficacité du casque en ski alpin et en surf des neiges

Brent Hagel, Ph. D., chercheur associé, *Department of Public Health Sciences*, Université de l'Alberta et *Alberta Centre for Injury Control and Research*, Edmonton, Alberta

14 h 40 à 15 h

Période d'échanges et de questions

15 h à 15 h 30

Pause

15 h 30 à 16 h

Le guide d'implantation de la politique québécoise de prévention et d'intervention en matière de violence et d'agression sexuelle

Ruth Pilote, M.A., agente de planification et de programmation sociosanitaire, Direction de la santé publique de la Montérégie

Denis Brown, conseiller en sécurité, Secrétariat au loisir et au sport du Québec

Expliquer la mise en oeuvre des différentes mesures nécessaires pour prévenir la violence et les agressions sexuelles dans une organisation de loisir et de sport.

16 h à 16 h 10

Période d'échanges et de questions

LES AMÉNAGEMENTS SÉCURITAIRES POUR PRÉVENIR LES BLESSURES

16 h 10 à 16 h 30

Le portrait des blessures subies dans un parc pour planches à roulettes de Montréal

Sophie Laforest, Ph. D., professeure, Département de kinésiologie, et Groupe de recherche interdisciplinaire en santé, Université de Montréal

Décrire la pratique de la planche à roulettes dans un parc conçu à cette fin, identifier les caractéristiques des « planchistes » blessés, analyser les circonstances de survenue et les conséquences des blessures.

16 h 30 à 16 h 50

La sécurité des aménagements cyclables dans une perspective de santé publique

David Fortier, M.ATDR, agent de planification et de programmation sociosanitaire, Direction de la santé publique de la Montérégie

Reconnaître l'importance de l'aménagement de pistes cyclables sécuritaires et utiliser la démarche et les outils développés à cette fin.

16 h 50 à 17 h

Période d'échanges et de questions

LES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ : DE LA RECHERCHE À L'INTERVENTION

La construction d'un corpus de connaissances et de données probantes pour la prise en compte des inégalités sociales de santé dans les politiques publiques et les programmes d'intervention a beaucoup évolué au cours des dernières années. La complexité des interactions entre les déterminants en jeu, conjuguée à la difficulté de traduire les connaissances acquises en actions, requièrent toutefois des efforts constants. Cette journée traitera des connaissances actuelles sur les inégalités sociales de santé, d'approches et de méthodologies de recherche ainsi que d'interventions.

8 h 30 à 9 h 30

 CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : MARION NESTLE (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause

10 h à 10 h 15

Mot de bienvenue

Maria De Koninck, Ph. D., Équipe de recherche sur les inégalités sociales de santé, professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Université Laval

L'ÉTAT DES CONNAISSANCES ET DE LA RECHERCHE DANS LE DOMAINE DES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ

ANIMATEUR : **Romaine Malenfant**, Ph. D., chercheur, Équipe de recherche sur les inégalités sociales de santé, CLSC Haute-Ville-Des-Rivières

Tracer un portrait des inégalités sociales de santé.

Discuter de quelques-unes des questions théoriques soulevées par les inégalités sociales de santé.

10 h 15 à 10 h 40

Les inégalités sociales de santé en France

Pierre Aïach, sociologue, Directeur de recherche, Centre de recherche sur les enjeux contemporains en santé publique/Institut national de la santé et de la recherche médicale, Paris, France

10 h 40 à 11 h 05

Les inégalités de santé : la situation au Québec

Marc Ferland, M. Sc., agent de recherche, Direction de la santé publique, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Québec

11 h 05 à 11 h 30

Les inégalités sociales de santé : questions théoriques

Gilles Bibeau, Ph. D., professeur titulaire, Département d'anthropologie, Université de Montréal

11 h 30 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner

13 h à 13 h 30

CAUSERIE : GILLES PARADIS (voir page 26)

LES DÉFIS EN RECHERCHE

ANIMATEUR : **Robert Pampalon**, Ph. D., chercheur, Équipe de recherche sur les inégalités sociales de santé, Institut national de santé publique du Québec

Identifier quelques-uns des enjeux méthodologiques de la recherche sur les inégalités sociales de santé dans une perspective de développement d'interventions efficaces.

13 h 30 à 14 h

L'approche territoriale en théorie et en pratique : mesurer les effets des lieux sur la santé

Sarah Curtis, professeure, *Queen Mary College*, Université de Londres, Royaume-Uni

14 h à 14 h 20

Les enquêtes longitudinales : leur contribution à la compréhension des mécanismes générateurs d'inégalités de santé

Ginette Paquet, M.A., chercheur, Équipe de recherche sur les inégalités sociales de santé, Institut national de santé publique du Québec

14 h 20 à 14 h 40

Le qualitatif et le quantitatif : deux approches complémentaires

Maria De Koninck, Ph. D., Équipe de recherche sur les inégalités sociales de santé, professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Université Laval

14 h 40 à 15 h

Période d'échanges et de questions

15 h à 15 h 30

Pause

LA RECHERCHE AU SERVICE DES INTERVENTIONS

ANIMATEUR : **Maurice Lévesque**, Ph. D., chercheur, Équipe de recherche sur les inégalités sociales de santé, Département de sociologie, Université d'Ottawa

Proposer des pistes pour rapprocher savoir et action dans la lutte contre les inégalités sociales de santé.

15 h 30 à 15 h 55

Les besoins de théorisation : mieux comprendre pour mieux agir

Katherine Frohlich, Ph. D., professeure adjointe, Groupe de recherche interdisciplinaire en santé, Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal

15 h 55 à 16 h 15

Les besoins d'évaluation : nos interventions sont-elles efficaces?

Louise Potvin, Ph. D., professeure titulaire, Groupe de recherche interdisciplinaire en santé, Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal

16 h 15 à 16 h 35

Politique de lutte contre la pauvreté : quelle peut être la contribution d'une telle politique au Québec?

Paul Bernard, Ph. D., professeur titulaire, Département de sociologie, Université de Montréal

16 h 35 à 17 h

Période d'échanges et de questions

GÉNÉTIQUE, GÉNOMIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE : DÉFIS SCIENTIFIQUES ET ÉTHIQUES LIÉS AUX APPLICATIONS ACTUELLES ET FUTURES

Dans la foulée du programme Génome humain, on assiste actuellement à un développement accéléré des connaissances et des techniques en génétique humaine dont plusieurs pensent qu'elles vont révolutionner l'organisation et le fonctionnement des systèmes de santé. Cette journée vise à fournir une introduction à ce domaine de connaissances et à identifier les principaux enjeux soulevés au regard de la santé publique. Les conférences proposées permettront d'améliorer la compréhension des participants au sujet des expériences de la génétique dans le domaine de la santé publique, d'identifier les applications futures possibles de la recherche en génétique humaine sur les fonctions de santé publique et de réfléchir aux différentes préoccupations éthiques, légales et sociales de l'utilisation des données génétiques pour la santé publique.

8 h 30 à 9 h 30

 CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : MARION NESTLE (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause

GÉNÉTIQUE, GÉNOMIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE : APPLICATIONS ACTUELLES

ANIMATRICE : **Ingeborg Blancauert**, M.D., Ph. D., chercheur consultante, Agence d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé

10 h à 10 h 30

De la découverte des gènes à la pratique de la santé publique : comment y parvenir?

Paula W. Yoon, ScD, M.P.H., épidémiologiste, Office of Genomics and Disease Prevention, Centers for Disease Control and Prevention, États-Unis

Reconnaître les grands enjeux concernant l'intégration des informations génétiques en santé publique.

Expliquer le rôle des Centers for Disease Control and Prevention et leur plan stratégique concernant l'application de la génétique en santé publique.

10 h 30 à 10 h 40

Période d'échanges et de questions

10 h 40 à 11 h 10

Génétique et santé publique : alliance illégitime ou partenariat prometteur?

Grant Mitchell, M.D., médecin généticien, Département de pédiatrie, Hôpital Sainte-Justine et Université de Montréal

Identifier les secteurs d'intérêt communs à la génétique et à la santé publique. Se familiariser avec la terminologie et les moyens d'investigation propres à la génétique.

Reconnaître les applications actuelles de la génétique à la santé publique.

11 h 10 à 11 h 20

Période d'échanges et de questions

11 h 20 à 12 h

TABLE RONDE : Les déterminants génétiques de la santé, au-delà des maladies mendéliennes : l'expérience du Saguenay-Lac-Saint-Jean

ANIMATRICE : **Ingeborg Blancauert**, M.D., Ph. D., chercheur consultante, Agence d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé

Daniel Gaudet, M.D., Ph. D., Chaire de recherche du Canada en génétique préventive et génomique communautaire, Université de Montréal, et médecin-conseil, Direction de la santé publique du Saguenay-Lac-Saint-Jean

Gérard Tremblay, Inh., enseignant, cégep de Chicoutimi, et président du Groupe d'aide aux enfants tyrosinémiques du Québec (GAETQ)

Andy Kennedy, M.D., directeur de la santé publique, Régie régionale de la santé et des services sociaux du Saguenay-Lac-Saint-Jean

Décrire l'expérience régionale d'un partenariat forgé entre plusieurs instances, y compris la santé publique, autour de la génétique communautaire.

Distinguer les perspectives des intervenants en santé et des personnes affectées.

12 h à 13 h 30

Dîner

13 h à 13 h 30

CAUSERIE : GILLES PARADIS (voir page 26)

RECHERCHE ET APPLICATIONS FUTURES

Reconnaître certains progrès récents en génomique et leurs perspectives d'application pour la santé publique.

Identifier les applications possibles des informations génétiques dans les différentes fonctions de santé publique : connaissance-surveillance, protection de la santé, promotion de la santé.

Comprendre l'utilisation des variantes génétiques comme déterminants de la santé.

13 h 30 à 13 h 45

Introduction à la génomique

Daniel Gaudet, M.D., Ph. D., Chaire de recherche du Canada en génétique préventive et génomique communautaire, Université de Montréal, et médecin-conseil, Direction de la santé publique du Saguenay-Lac-Saint-Jean

13 h 45 à 14 h 05

Analyse préliminaire de gènes de susceptibilité à l'obésité au sein d'une cohorte de travailleurs forestiers

Catherine Laprise, Ph. D., professeure adjointe, Université du Québec à Chicoutimi

14 h 05 à 14 h 25

Importance des facteurs génétiques dans le développement de la dépendance à la nicotine chez les jeunes

Jennifer O'Loughlin, Ph. D., professeure agrégée, Département d'épidémiologie et biostatistiques, Université McGill, et attachée de recherche, Direction de la santé publique de Montréal-Centre

14 h 25 à 14 h 45

CART@GENE, perspectives pour la santé publique

Claude Laberge, M.D., médecin généticien et professeur titulaire, Faculté de médecine, Université Laval, et président du Réseau de médecine génétique appliquée, Fonds de recherche en santé du Québec

14 h 45 à 15 h

Période d'échanges et de questions

15 h à 15 h 30

Pause

15 h 30 à 17 h

TABLE RONDE : Enjeux éthiques, sociaux et légaux soulevés par les applications présentes et futures de la génétique à la santé publique

ANIMATEUR : **Pierre Fournier**, M.D., professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal

Jean-Michel Vidal, M.D., Ph. D., Université de Montréal et Galileo Génomique

Michèle Marchand, M.D., Collège des médecins du Québec

Johanne Patenaude, Ph. D., Université de Sherbrooke

Mylène Deschênes, B.C.L., LL. B., LL.M., avocate, Université de Montréal

Reconnaître les questions relatives aux enjeux éthiques, sociaux et légaux abordées dans le cadre des présentations de la journée.

Identifier les questions que soulève la constitution des bases de données génétiques et reconnaître les enjeux qui leur sont liés.

POIDS ET SANTÉ : UNE NOUVELLE VISION À DÉCOUVRIR?

Épidémie d'obésité, préoccupation excessive à l'égard du poids; les enjeux reliés au poids et à la santé font régulièrement la manchette et préoccupent grandement la santé publique. Mais connaissons-nous bien les paramètres réels de cette problématique? Les intervenants de santé publique, nutritionnistes et autres professionnels de la santé qui participeront à cette journée gagneront une meilleure compréhension de la question du poids, des diverses interventions à instaurer et des aspects éthiques qui l'entourent.

8 h 30 à 9 h 30

 CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : MARION NESTLE (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause

ANIMATEUR : **Michel Beauchemin**, M.A.P., coordonnateur, Direction de la santé publique de Québec

10 h à 10 h 05

Ouverture

Brigitte Lachance, B. Sc., Dt. P., conseillère en habitudes de vie et maladies chroniques, Direction générale de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

10 h 05 à 10 h 40

Obésité : situation actuelle et tendances

Gilles Paradis, M.D., médecin-conseil, Direction de la santé publique de Montréal-Centre et Institut national de santé publique du Québec

Décrire la prévalence de l'obésité, au Québec et au Canada, chez les enfants et les adultes, ainsi que les tendances séculaires au cours des dernières années.

Reconnaître les difficultés méthodologiques et les aspects éthiques reliés à la mesure de l'obésité chez les enfants.

10 h 40 à 11 h 10

Période d'échanges et de questions

11 h 10 à 11 h 45

Les problèmes liés au poids : qui porte le blâme?

Lyne Mongeau, Dt. P., M. Sc., conseillère scientifique, Institut national de santé publique du Québec

Énumérer les causes possibles de l'obésité dans la population.
Situer les enjeux de santé publique en lien avec la problématique du poids.

11 h 45 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner

13 h à 13 h 30

CAUSERIE : **GILLES PARADIS** (voir page 26)

13 h 30 à 14 h

L'obésité au-delà des considérations esthétiques

Jean-Pierre Després, Ph. D., FAHA, directeur de la recherche, Institut de cardiologie de l'Hôpital Laval, et professeur titulaire, Chaire en nutrition humaine, Université Laval

Distinguer les types d'obésité et leurs effets sur la santé.

14 h à 14 h 15

Période d'échanges et de questions

14 h 15 à 14 h 45

Intervenir sans nuire : quand l'action porte ombrage aux messages

Suzanne Laberge, Ph. D., professeure titulaire, Département de kinésiologie, Université de Montréal

Décrire les enjeux psychosociaux de la lutte contre l'obésité.
Analyser les conséquences en lien avec la représentation du corps.
Situer la problématique de l'insatisfaction à l'égard du poids et les pratiques de contrôle qui y sont associées.

14 h 45 à 15 h

Période d'échanges et de questions

15 h à 15 h 30

Pause

15 h 30 à 16 h 30

Prévenir l'obésité : un défi de santé publique

Kim Raine, Ph. D., RD, *Director and Associate Professor, Centre for Health Promotion Studies, University of Alberta*

Décrire divers types d'interventions en prévention de l'obésité allant à la fois les actions individuelles et celles modifiant l'environnement.
Reconnaître l'efficacité de certaines actions ou leur potentiel prometteur.

16 h 30 à 16 h 45

Période d'échanges et de questions

16 h 45 à 17 h

Conclusion

Katia Gagnon, éditorialiste, La Presse

PLANIFICATION EN SANTÉ PUBLIQUE ET NOUVELLE GOUVERNANCE :

COMMENT MISER SUR LA PARTICIPATION ET POURQUOI

La structuration du champ de la santé publique, l'efficacité de l'intervention et le partage des responsabilités dans ce champ ont été façonnés au fil du temps par l'évolution de la gouvernance au Québec et par la transformation des pratiques de planification qui l'a accompagnée. L'ère où les spécialistes prétendaient élaborer les politiques et programmes publics sur la seule base des savoirs scientifiques, par un acte rationnel appliqué à un problème bien délimité, est révolue. Désormais, la planification en santé publique se situe au cœur de la complexité des problèmes, dans la mobilisation d'une étendue de plus en plus large d'acteurs intersectoriels, publics et communautaires, dans des partenariats pour l'action locale, régionale et nationale, sans négliger la participation des citoyens. La journée thématique est une occasion d'outiller les acteurs pour les soutenir dans leurs démarches de planification participative.

8 h 30 à 9 h 30

 CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : MARION NESTLE (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause

10 h à 10 h 05

Présentation de la journée thématique

Danièle Francoeur, Ph. D., conseillère en programmation et évaluation, Direction du programme de santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

ANIMATEUR : **Jean Turgeon**, Ph. D., professeur, École nationale d'administration publique

10 h 05 à 10 h 15

La planification au cœur de la complexité, de la mobilisation des acteurs institués et de la participation citoyenne

Patrick Chabot, Ph. D., chercheur postdoctoral, Groupe de recherche sur les aspects sociaux de la santé et de la prévention, Université de Montréal
Reconnaître les trois composantes inséparables d'un cadre d'analyse pour aborder la planification en santé publique.

10 h 15 à 10 h 45

L'évolution du modèle québécois de gouvernance : une mise en perspective

Louis Côté, Ph. D., professeur, École nationale d'administration publique, et directeur de l'Observatoire de l'administration publique

Situer l'évolution du modèle québécois de gouvernance dans une perspective comparative.

10 h 45 à 11 h 35

TABLE RONDE : L'expérience québécoise de planification en santé publique aux paliers national, régional et local : les Priorités nationales de santé publique 1997-2002 et le Programme national de santé publique 2003-2012

Angèle Bilodeau, Ph. D., chercheur, Institut national de santé publique du Québec

Claudine Laurin, pratique communautaire en santé mentale et jeunesse, secrétaire exécutive, Bureau de consultation jeunesse

Richard Massé, M.D., président-directeur général, Institut national de santé publique du Québec

Denis A. Roy, M.D., directeur de la planification et des affaires publiques, Régie régionale de la santé et des services sociaux de la Montérégie

Louis Paul Thauvette, pratique sociale et communautaire, directeur général, CLSC St-Henri

Reconnaître les mérites et les écueils de la participation dans les activités de planification en santé publique aux paliers national, régional et local depuis les dix dernières années.

11 h 35 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner

13 h à 13 h 30

CAUSERIE : GILLES PARADIS (voir page 26)

13 h 30 à 13 h 40

Mise en contexte des courants théoriques et des outils de la planification participative devant la complexité

Denis Allard, Ph. D., chercheur, Institut national de santé publique du Québec
Reconnaître les principaux courants théoriques et identifier les outils de la planification participative.

13 h 40 à 14 h 20

La place et les moyens d'une approche constructiviste et dialectique dans les activités de planification et d'évaluation

Monique Carrière, Ph. D., professeure, Faculté de médecine, Université Laval, membre du Groupe de recherche en intégration sociale, en organisation des services et en évaluation en santé mentale

Situer l'approche constructiviste et dialectique dans les activités de planification et d'évaluation, et l'utilisation des principaux moyens de cette approche dans des cadres d'action.

14 h 20 à 15 h

De la participation des acteurs institués à la participation citoyenne : l'expression des profanes

Pierre Lascoumes, Ph. D., chercheur, Centre d'étude de la vie politique française, France

Reconnaître la double rupture entre les citoyens et les politiques et entre les profanes et les scientifiques et définir des procédures permettant de miser sur la participation dont celles ayant trait à l'expérience européenne des conférences de consensus.

15 h à 15 h 30

Pause

15 h 30 à 16 h 30

TABLE RONDE : Les conditions pour miser sur la participation dans les activités de planification en santé publique au regard des approches et outils présentés

Les conférenciers de la journée

Reconnaître les principales conditions de la planification participative en santé publique dans le contexte de la nouvelle gouvernance.

16 h 30 à 17 h

Clôture

Juan Roberto Iglesias, M.D., sous-ministre, ministère de la Santé et des Services sociaux (à confirmer)

ACTIVITÉS EN MARGE DE LA PROGRAMMATION SCIENTIFIQUE

COMMUNICATIONS PAR AFFICHES

DU LUNDI 1^{ER} DÉCEMBRE AU JEUDI 4 DÉCEMBRE 2003

Les communications par affiches constituent une occasion unique de partager des expériences, puisque toutes les présentations orales se font sur invitation du comité scientifique. Durant les dîners et les pauses, les auteurs d'affiches dont le sujet concorde avec les thématiques de la journée seront présents pour échanger avec les participants. Les personnes intéressées à soumettre une affiche peuvent consulter l'appel d'abrévés en page 27 du présent programme et sur le site Web des JASP, au www.inspq.qc.ca/jasp.

COCKTAIL DES JOURNÉES ANNUELLES DE SANTÉ PUBLIQUE ET REMISE DE PRIX

LUNDI 1^{ER} DÉCEMBRE 2003, à 17 h

Les 7^{es} Journées annuelles de santé publique s'ouvrent avec un cocktail auquel sont conviés tous les participants à l'événement. En plus de fournir un moment d'échange et de détente, ce sera l'occasion d'applaudir les récipiendaires des prix des meilleures affiches présentées aux JASP, et celui ou celle qui se verra décerner le Prix Jean-Pierre-Bélanger de l'Association pour la santé publique du Québec, qui récompense l'innovation en promotion de la santé.

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE DE L'ASSOCIATION POUR LA SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC

MARDI 2 DÉCEMBRE 2003, de 7 h à 8 h 30

Le petit-déjeuner sera servi sur place
Réservé aux membres de l'Association.

CAUSERIES

DÉVELOPPEMENT, DÉMOCRATIE ET SANTÉ

LUNDI 1^{ER} DÉCEMBRE 2003, de 13 h à 13 h 30

CLAUDE BÉLAND, président du comité directeur des États généraux sur la réforme des institutions démocratiques

Qui mieux que Claude Béland, président, de 1987 à 2000, du Mouvement Desjardins, symbole de solidarité et de la prise de pouvoir du citoyen dans le domaine économique, pourrait parler de développement, de démocratie ET de santé? Peut-être Claude Béland, président du comité directeur des États généraux sur la réforme des institutions démocratiques. « La vaste consultation populaire menée dans toutes les régions du Québec et les États généraux eux-mêmes m'ont fait réaliser le lien qui existe entre l'exercice de la démocratie et la santé, confie-t-il. La démocratie est solidarité et la solidarité source de confiance, donc de mieux-être, et ce, tant pour les citoyens que pour les ruraux. »

LE PROGRAMME NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE : LES DÉFIS AU TERME DE LA PREMIÈRE ANNÉE DE MISE EN ŒUVRE

MARDI 2 DÉCEMBRE 2003, de 13 h à 13 h 30

ALAIN POIRIER, M.D., directeur national de la santé publique et sous-ministre adjoint, ministère de la Santé et des Services sociaux

L'avant-propos du Programme national de santé publique annonçait plusieurs défis de taille pour répondre aux besoins de la population : « mettre en place un ensemble de services communs à toutes les régions et à tous les territoires locaux du Québec et assurer ainsi une plus grande cohérence des actions en santé publique; adapter ces services aux besoins et aux particularités locales et régionales; assurer la qualité des activités en alliant la rigueur et le recours aux connaissances les plus récentes avec la créativité et l'innovation ». Au terme de la première année de mise en œuvre, Alain Poirier fera état de la taille des défis et des moyens déployés pour assurer le succès de l'opération.

RÉFLEXION SUR LES RÉALITÉS HISTORIQUES, POLITIQUES ET JURIDIQUES DES COMMUNAUTÉS DES PREMIÈRES NATIONS

MERCREDI 3 DÉCEMBRE 2003, de 13 h à 13 h 30

ALANIS OBOMSAWIN, cinéaste et chanteuse Abenaki

Tous les participants aux Journées annuelles de santé publique sont invités à assister à la causerie avec Alanis Obomsawin qui amorcera une réflexion sur les principaux enjeux historiques, politiques et juridiques qui caractérisent les communautés des Premières Nations. Ses propos apporteront un éclairage nouveau sur notre interprétation des principaux enjeux sociaux et de santé que vivent ces communautés. Une présentation de 20 minutes sera suivie d'une période d'échanges.

LE RÉSEAU DE RECHERCHE EN SANTÉ DES POPULATIONS

JEUDI 4 DÉCEMBRE 2003, de 13 h à 13 h 30

GILLES PARADIS, M.D., directeur scientifique, Réseau de recherche en santé des populations

Le Réseau québécois de recherche en santé des populations entend participer étroitement au développement de la recherche dans le domaine de la santé publique. Gilles Paradis présentera les objectifs du réseau, discutera de l'importance des collaborations entre les chercheurs et les intervenants de santé publique et décrira les retombées positives anticipées pour la pratique de la santé publique au Québec.



APPEL D'ABRÉGÉS POUR LES COMMUNICATIONS PAR AFFICHES

Les Journées annuelles de santé publique (JASP) sont de retour pour une 7^e édition sous le thème ON VEILLE SUR L'AVENIR. Du 1^{er} au 4 décembre 2003, professionnels, médecins, chercheurs, intervenants psychosociaux, infirmières, gestionnaires et autres acteurs du domaine de la santé publique sont attendus en grand nombre à l'hôtel Le Reine Elizabeth de Montréal pour participer à cet événement annuel de formation et de partage des connaissances désormais incontournable. Les communications par affiches constituent une occasion unique pour tous ces acteurs de partager des expériences dans le cadre des JASP, puisque les présentations orales se font sur invitations personnalisées par le comité scientifique.

DESCRIPTION DE LA SÉANCE D'AFFICHES

Communication scientifique au moyen de tableaux, de graphiques, de photos, de dessins et de textes montés sur un panneau de 8 pieds de large par 4 pieds de haut.

L'affiche devra être installée du lundi 1^{er} décembre avant 9 h 30 au jeudi 4 décembre à 15 h 30.

Un des présentateurs de l'affiche doit se rendre disponible durant le dîner et les pauses d'une des quatre journées des JASP pour discuter de son travail avec les participants et remettre la documentation, le cas échéant. Cette journée de présence sera attribuée en fonction de la proximité du sujet traité dans l'affiche avec l'une des thématiques présentées aux JASP 2003.

Des mentions d'honneur seront remises par un jury aux meilleures affiches.

Les JASP encouragent la participation d'étudiants aux communications par affiches. Ceux-ci peuvent ainsi diffuser les résultats de travaux effectués au cours de leur formation. À cet égard, le programme de bourses facilitant la participation d'étudiants aux JASP accorde une priorité à ceux qui présenteront une affiche. Les renseignements sur le programme de bourse se trouvent à la page 30 du présent programme, et sur le site Web des JASP au www.inspq.qc.ca/jasp.

INSTRUCTIONS POUR SOUMETTRE UNE PROPOSITION D'AFFICHE

Rédiger un abrégé de votre présentation ne dépassant pas 350 mots.

Le titre doit être bref mais assez explicite pour identifier la nature de l'étude. Il ne doit pas dépasser 50 caractères et doit être entièrement en majuscules.

Les noms des auteurs doivent apparaître sous le titre, en laissant une ligne en blanc entre le titre et les noms. Le nom du présentateur doit être souligné. Ne pas indiquer les diplômes, titres ou fonctions officielles des auteurs.

Spécifier la journée thématique des JASP 2003 qui se rapproche le plus du sujet de votre affiche :

- Santé publique internationale : la réduction des risques au XXI^e siècle
- La prévention des chutes pour les aînés vivant à domicile : vers un continuum de services
- Virus du Nil occidental et SRAS, les maladies infectieuses en émergence
- La prévention des troubles musculo-squelettiques en milieu de travail : le défi de l'intervention
- Ruralité et santé publique : est-il encore possible de vivre heureux et en santé dans nos communautés rurales?
- Le médicament « pour prévenir » : état de la question et défis de santé publique
- Tabac, alcool, drogues et jeu : les jeunes sont-ils preneurs?
- Infections virales transmissibles sexuellement ou par le sang : prise de risques, enjeux et prévention

- Politiques publiques favorables à la santé : de la science à l'action
- L'intervention globale et concertée de promotion et de prévention en milieu scolaire
- Protocole de Kyoto, transport et enjeux de santé publique
- La santé des communautés des Premières Nations et des Inuits : enjeux et interventions
- L'organisation des services de santé de première ligne : s'y intéresser un peu, beaucoup, passionnément
- Les fichiers administratifs : une mine d'or à découvrir et à explorer pour la surveillance
- La prévention des traumatismes dans les loisirs et les sports, ça fait partie du jeu
- Les inégalités sociales de santé : de la recherche à l'intervention
- Génétique, génomique et santé publique : défis scientifiques et éthiques liés aux applications actuelles et futures
- Poids et santé : une nouvelle vision à découvrir?
- Planification en santé publique et nouvelle gouvernance : comment miser sur la participation et pourquoi

Les propositions ayant déjà fait l'objet de publications, conférences ou affiches sont admissibles.

Si la communication concerne un projet de recherche, il convient d'en indiquer le but ou les objectifs particuliers dans la première phrase de l'abrégé. La méthodologie doit décrire le concept du projet et les procédures d'évaluation. Un résumé des résultats appuyant les conclusions doit être inclus dans l'abrégé. Les propositions dans lesquelles on indique que les données ou conclusions seront fournies au moment de la présentation ne seront pas acceptées. Le texte de l'abrégé doit comprendre les principales affirmations ou éléments de l'intervention ainsi que les conclusions en indiquant comment celles-ci peuvent s'appliquer à d'autres situations. Si la présentation concerne une prise de position ou une intervention, on doit indiquer le but et la méthodologie, le cas échéant.

Faire parvenir l'abrégé au plus tard le 1^{er} octobre 2003, par courrier électronique à daniele.francoeur@msss.gouv.qc.ca. La réception de votre proposition vous sera confirmée.

La réponse du comité de sélection sera acheminée par courrier électronique au présentateur principal au cours de la deuxième semaine d'octobre.

CRITÈRES DE SÉLECTION

Importance du problème.

Pertinence et portée des actions.

Recommandations ou résultats.

Les propositions en lien avec le thème principal des JASP « ON VEILLE SUR L'AVENIR » (faisant référence aux problèmes émergents qui affecteront la santé publique dans le futur) ou avec les sujets des activités au programme seront avantagées lors de la sélection.

RENSEIGNEMENTS

Danièle Francoeur
(418) 266-6788
daniele.francoeur@msss.gouv.qc.ca

COMITÉS

COMITÉ ORGANISATEUR

PRÉSIDENT :

François Desbiens, M.D., M.P.H., FRCPC
Direction de la santé publique de Québec

Marc Dionne, M.D., M.P.H., CSPQ
Institut national de santé publique du Québec

Claire Fournier, M. Sc.
Institut de la statistique du Québec

Lysane Grégoire
Association pour la santé publique du Québec

Maryse Guay, M.D., M. Sc., FRCPC
Association des médecins spécialistes en santé communautaire
du Québec et Direction de la santé publique de la Montérégie

Ginette Lafontaine, M. Sc.
Direction de la santé publique de la Montérégie

Irène Langis
Institut national de santé publique du Québec

Odetta Laplante, M.D., FRCPC
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Mariette Le Brun-Bohémer
CLSC Pierrefonds

Réal Morin, M.D., M.B.A., FRCPC
Institut national de santé publique du Québec

Sylvie Roy, M.B.A.
Institut national de santé publique du Québec

Denis St-Amand
Association des CLSC et des CHSLD du Québec

Julie Trudel
Institut national de santé publique du Québec

COMITÉ SCIENTIFIQUE

PRÉSIDENT :

Réal Morin, M.D., M.B.A., FRCPC
Institut national de santé publique du Québec

Renald Bujold, M.D., M.P.H.
Association pour la santé publique du Québec

Brigitte Côté, M.D., M. Sc., FRCPC
Association des CLSC et des CHSLD du Québec

Mylène Drouin, M.D., M. Sc., FRCPC
Association des médecins spécialistes en santé communautaire
du Québec

Céline Farley, M. Sc.
Institut national de santé publique du Québec

Claire Fournier, M. Sc.
Institut de la statistique du Québec

Danièle Francoeur, Ph. D.
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Johanne Laguë, M.D., M. Sc., FRCPC
Institut national de santé publique du Québec

Geneviève Lapointe, M.A.
Institut national de santé publique du Québec

Johanne Laverdure, M. A. Ps.
Institut national de santé publique du Québec

Sylvie Roy, M.B.A.
Institut national de santé publique du Québec

Julio C. Soto, M.D., Ph. D., CSPQ
Centre de coopération internationale en santé et développement

Danielle St-Laurent, M.A., M. Sc.
Institut national de santé publique du Québec

Julie Trudel
Institut national de santé publique du Québec

Hélène Valentini, M. Sc.
Institut national de santé publique du Québec

COMITÉS D'ORGANISATION DES JOURNÉES THÉMATIQUES

SANTÉ PUBLIQUE INTERNATIONALE : LA RÉDUCTION DES RISQUES AU XXI^e SIÈCLE

RESPONSABLE :

Julio C. Soto, M.D., Ph. D., CSPQ
Centre de coopération internationale en santé et développement

CO-RESPONSABLE :

Hélène Valentini, M. Sc.,
Institut national de santé publique du Québec

Brigitte Côté, M.D., M. Sc., FRCPC
Direction de la santé publique de Montréal-Centre
et Université McGill

Charles Godue, M.D.
Organisation panaméricaine de la santé,
Organisation mondiale de la santé

Laura Haiek, M.D., M. Sc.
Université McGill et Direction de la santé publique
de la Montérégie

Daniel Reinharz, M.D., Ph. D.
Université Laval

Pierre Viens, M.D., Ph. D.
Centre de coopération internationale en santé et développement

LA PRÉVENTION DES CHUTES POUR LES AÎNÉS VIVANT À DOMICILE : VERS UN CONTINUUM DE SERVICES

RESPONSABLE :

Marc St-Laurent, M.A.
Régie régionale de la santé et des services sociaux
du Bas-Saint-Laurent

Claude Bégin, M. Sc.
Régie régionale de la santé et des services sociaux de Lanaudière

Valois Boudreault, M. Sc., M.B.A.
Régie régionale de la santé et des services sociaux de l'Estrie

Denise Gagné, M.D., M.A.P., FRCPC
Institut national de santé publique du Québec

Marie-Claude Joly, M. A. Ps.
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Manon Parisien, M. Sc.
Direction de la santé publique de Montréal-Centre

Françine Trickey, M. Sc.
Direction de la santé publique de Montréal-Centre

VIRUS DU NIL OCCIDENTAL ET SRAS, LES MALADIES INFECTIEUSES EN ÉMERGENCE

RESPONSABLE :

Marc Dionne, M.D., M.P.H., CSPQ
Institut national de santé publique du Québec

Daniel Bolduc, M. Sc.
Institut national de santé publique du Québec

Gaston De Serres, M.D., Ph. D.
Institut national de santé publique du Québec

LA PRÉVENTION DES TROUBLES MUSCULO- SQUELETTIQUES EN MILIEU DE TRAVAIL : LE DÉFI DE L'INTERVENTION

RESPONSABLE :

Susan Stock, M.D., M. Sc., FRCPC
Institut national de santé publique du Québec

Karen Messing, Ph. D.
Université du Québec à Montréal

Josée Sauvage, ergonome
Commission de la santé et de la sécurité du travail

Serge Simoneau, ergonome
Association paritaire pour la santé et la sécurité du travail -
Secteur fabrication de produits en métal et de produits
électriques

Marie St-Vincent, Ph. D.
Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et
sécurité du travail

Ghislaine Tougas, M. Sc.
Direction de la santé publique de Montréal-Centre

Louise Toussaint, B. Sc. inf.
Centre de santé Paul-Gilbert

CONFÉRENCE ANNUELLE 2003 DE L'ASQP RURALITÉ ET SANTÉ PUBLIQUE : EST-IL ENCORE POSSIBLE DE VIVRE HEUREUX ET EN SANTÉ DANS NOS COMMUNAUTÉS RURALES?

RESPONSABLE :

Renald Bujold
Association pour la santé publique du Québec

Monique Bélanger
Santé Canada

Roméo Bouchard
Union paysanne

Carmen Boucher
Direction de la santé publique de l'Abitibi-Témiscamingue

Lorraine Carrier
Association des régions du Québec

Geneviève D'Amour
Direction de la santé publique de l'Outaouais

Serge Desrosiers
Santé Canada

Lysane Grégoire
Association pour la santé publique du Québec

Robert Laliberté
CLSC-CHSLD des Pays-d'en-Haut

Yvon Leclair
Association des Centres locaux de développement du Québec

Danielle Leduc
Ministère du Développement économique et régional

Julie Lévesque
Institut national de santé publique du Québec

Manon Malenfant
Réseau des SADC du Québec

LE MÉDICAMENT « POUR PRÉVENIR » : ÉTAT DE LA QUESTION ET DÉFIS DE SANTÉ PUBLIQUE

RESPONSABLE :

Sylvie Roy, M.B.A.
Institut national de santé publique du Québec

CO-RESPONSABLE :

Danièle Francoeur, Ph. D.
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Danielle Doyon, B. Sc., DHP, M.A.P.
Régie de l'assurance maladie du Québec

Lise Lamothe, Ph. D.
Université de Montréal

France Légaré, M.D., M. Sc., CCMF
Étudiante au doctorat à l'Université d'Ottawa

Louise Rousseau, M. Sc., Ph. D.
Régie régionale de la santé et des services sociaux de Laval

TABAC, ALCOOL, DROGUES ET JEU : LES JEUNES SONT-ILS PRENEURS?

AGIR À PARTIR DES DONNÉES DE L'ENQUÊTE QUÉBÉCOISE SUR LE TABAGISME CHEZ LES ÉLÈVES DU SECONDAIRE

RESPONSABLE :

Claire Fournier, M. Sc.
Institut de la statistique du Québec

Paul Berthiaume, B. Sc.
Institut de la statistique du Québec

Serge Chevalier
Institut national de santé publique du Québec et
Direction de la santé publique de Montréal-Centre

Marie-Josée De Montigny, M.A.
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Anne-Elyse Deguire, M. Sc.
Centre international d'étude sur le jeu et les comportements
à risque chez les jeunes, Université McGill

Louise Guyon, M.A.
Recherche et intervention sur les substances psychoactives -
Québec

Johanne Laguë, M.D., M. Sc., FRCPC
Institut national de santé publique du Québec

Jacynthe Loiselle, M. Sc.
Institut de la statistique du Québec

Bertrand Perron, Ph. D.
Institut de la statistique du Québec

Ann Royer, Ph. D.
Département de médecine sociale et préventive,
Université Laval

Lise Tremblay, B.A.
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Michèle Tremblay, M.D.
Institut national de santé publique du Québec

Rébecca Tremblay, M. Sc.
Institut de la statistique du Québec

INFECTIONS VIRALES TRANSMISSIBLES SEXUELLEMENT OU PAR LE SANG : PRISE DE RISQUES, ENJEUX ET PRÉVENTION

RESPONSABLE :

Raymond Parent, M. Sc. (microbiologie) M. Sc. (épidémiologie)
Institut national de santé publique du Québec

CO-RESPONSABLE :

Sylvie Venne, M.D., M. Sc.
Institut national de santé publique du Québec

POLITIQUES PUBLIQUES FAVORABLES À LA SANTÉ : DE LA SCIENCE À L'ACTION

RESPONSABLE :

Geneviève Lapointe, M.A.
Institut national de santé publique du Québec

COMITÉS

Jacques Auger, Ph. D.
École nationale d'administration publique

Reiner Banken, M.D., M. Sc.
Agence d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé

Mélanie Dionne, M.A.
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Yun Jen, M.D., M. Sc., FRCPC
Direction de la santé publique de l'Outaouais

Odette Laplante, M.D., M. Sc., FRCPC
Ministère de la Santé et des Services sociaux

L'INTERVENTION GLOBALE ET CONCERTÉE DE PROMOTION ET DE PRÉVENTION EN MILIEU SCOLAIRE

RESPONSABLE :

Johanne Laverdure, M. A. Ps.
Institut national de santé publique du Québec

Lyne Arcand, M.D.
Institut national de santé publique du Québec et Direction de la santé publique de Laval

Jacqueline Bayreuther, M. Sc.
CLSC Côte-des-Neiges

Michel Cossette
Commission scolaire du Chemin-du-Roy

Yvan D'Amours, M. Sc.
Ministère de l'Éducation

Yolaine Noël, M. Sc. PSED
Direction de la santé publique de la Montérégie

Jacques Rivard, M.E.
Commission scolaire des Patriotes et Fédération québécoise des directeurs et directrices d'établissements d'enseignement

Louise Therrien, M. Sc.
Ministère de la Santé et des Services sociaux

PROTOCOLE DE KYOTO, TRANSPORT ET ENJEUX DE SANTÉ PUBLIQUE

RESPONSABLE :

Louis Drouin, M.D., M.P.H.
Institut national de santé publique du Québec

James Byrns
Agence métropolitaine de transport

André Dontigny, M.D.
Direction de la santé publique Mauricie-Centre-du-Québec

Norman King, M. Sc.
Institut national de santé publique du Québec

Lucie Lapierre, M. Sc.
Direction de la santé publique de Montréal-Centre

Louise Millette, ing., Ph. D.
École Polytechnique

Robert Noël de Tilly
Ministère de l'Environnement

Manon Paul
Régie régionale de la santé et des services sociaux des Laurentides

Monique Plamondon
Ministère de l'Environnement

Jo Anne Simard
Direction de la santé publique de Montréal-Centre

Jérôme Vaillancourt, M. Sc. A.
Vivre en Ville

16^e CONGRÈS ANNUEL DE L'AMSSCQ

LA SANTÉ DES COMMUNAUTÉS DES PREMIÈRES NATIONS ET DES INUITS : ENJEUX ET INTERVENTIONS

RESPONSABLE :

Mylène Drouin, M.D., M. Sc., FRCPC
Direction de la santé publique des Laurentides

Yv Bonnier-Viger, M.D., M. Sc., FRCPC
Direction de la santé publique de la région des Terres crient de la Baie-James

Serge Déry, M.D., M. Sc., FRCPC
Direction de la santé publique du Nunavik

Odette Laplante, M.D., M. Sc., FRCPC
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Stéphane Perron, M.D., Résident V en santé communautaire
Université de Montréal

Élizabeth Robinson, M.D., M. Sc., FRCPC
Direction de la santé publique de la région des Terres crient de la Baie-James

Francine Vincent
Commission de la santé et des services sociaux des Premières Nations du Québec et du Labrador

L'ORGANISATION DES SERVICES DE SANTÉ DE PREMIÈRE LIGNE : S'Y INTÉRESSER UN PEU, BEAUCOUP, PASSIONNÉMENT

RESPONSABLE :

Ginette Beaulne, B. Sc., Pnp
Direction de la santé publique de Montréal-Centre et Institut national de santé publique du Québec

Mike Benigeri, Ph. D.
Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre

Pierre Bergeron, M.D., Ph. D.
Institut national de santé publique du Québec

Jean-Frédéric Lévesque, M.D.
Direction de la santé publique de Montréal-Centre et Institut national de santé publique du Québec

Raynald Pineault, M.D., Ph. D.
Direction de la santé publique de Montréal-Centre, Institut national de santé publique du Québec et Université de Montréal

Pierre Tousignant, M.D., M. Sc.
Direction de la santé publique de Montréal-Centre et Institut national de santé publique du Québec

LES FICHIERS ADMINISTRATIFS : UNE MINE D'OR À DÉCOUVRIR ET À EXPLORER POUR LA SURVEILLANCE

RESPONSABLE :

Danielle St-Laurent, M.A., M. Sc.
Institut national de santé publique du Québec

Valérie Émond, M. Sc.
Institut national de santé publique du Québec

Hubert Isnard, M.D.
Institut de veille sanitaire, France

LA PRÉVENTION DES TRAUMATISMES DANS LES LOISIRS ET LES SPORTS, ÇA FAIT PARTIE DU JEU

RESPONSABLE :

Claude Goulet, Ph. D.
Secrétariat au loisir et au sport du Québec

Gilles Légaré, M.A., M. Sc.
Institut national de santé publique du Québec

Diane Sergerie, M. Sc.
Direction de la santé publique de la Montérégie et Institut national de santé publique du Québec

Danielle St-Laurent, M.A., M. Sc.
Institut national de santé publique du Québec

LES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ : DE LA RECHERCHE À L'INTERVENTION

RESPONSABLE :

Maria De Koninck, Ph. D.
Université Laval

CO-RESPONSABLE :
Robert Pampalon, Ph. D.
Institut national de santé publique du Québec

Michèle Clément, Ph. D.
CLSC Haute-Ville-Des-Rivières

Lise Dubois, Ph. D.
Université Laval

Andrée Larue, Ph. D.
CLSC Haute-Ville-Des-Rivières

Maurice Lévesque, Ph. D.
Université Laval

Romaine Malenfant, Ph. D.
CLSC Haute-Ville-Des-Rivières

Ginette Paquet, M.A.
Institut national de santé publique du Québec

Michel Vézina, M.D., CSPQ, FRCPC
Université Laval

GÉNÉTIQUE, GÉNOMIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE : DÉFIS SCIENTIFIQUES ET ÉTHIQUES LIÉS AUX APPLICATIONS ACTUELLES ET FUTURES

RESPONSABLE :

Nathalie Lafflamme, Ph. D.
Institut national de santé publique du Québec

Ingeborg Blancquaert, M.D., Ph. D.
Agence d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé

Pierre Deshaies, M.D., FRCPC
Hôtel-Dieu de Lévis et Direction de la santé publique Chaudière-Appalaches

Pierre Fournier, M.D.
Université de Montréal

Daniel Gaudet, M.D., Ph. D.
Chaire de recherche du Canada en génétique préventive et génomique communautaire (Chicoutimi), Université de Montréal et Direction de la santé publique du Saguenay-Lac-Saint-Jean

Andy Kennedy, M.D.
Direction de la santé publique du Saguenay-Lac-Saint-Jean

Marie Lambert, M.D.
Hôpital Sainte-Justine et Université de Montréal

POIDS ET SANTÉ : UNE NOUVELLE VISION À DÉCOUVRIR?

RESPONSABLE :

Brigitte Lachance, B. Sc., Dt.P.
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Michel Beauchemin, M.A.P.
Direction de la santé publique de Québec

Diane Boudreault, M. Sc.
Secrétariat au loisir et au sport du Québec

Johanne Laguë, M.D., M. Sc., FRCPC
Institut national de santé publique du Québec

Simone Lemieux, Dt.P., Ph.D.
Université Laval et Chaire de recherche sur l'obésité Donald B. Brown

Lyne Mongeau, Dt.P., M. Sc.
Institut national de santé publique du Québec

Gilles Paradis, M.D.
Direction de la santé publique de Montréal-Centre et Institut national de santé publique du Québec

PLANIFICATION EN SANTÉ PUBLIQUE ET NOUVELLE GOUVERNANCE : COMMENT MISER SUR LA PARTICIPATION ET POURQUOI

RESPONSABLE :

Danièle Francoeur, Ph. D.
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Denis Allard, Ph. D.
Institut national de santé publique du Québec

Angèle Bilodeau, Ph. D.
Institut national de santé publique du Québec

Patrick Chabot, Ph. D.
Groupe de recherche sur les aspects sociaux de la santé, Université de Montréal

LOGISTIQUE DES JASP

COMMUNICATIONS

Julie Trudel
Institut national de santé publique du Québec

COORDINATION

Irène Langis
Institut national de santé publique du Québec

ÉVALUATION

Céline Farley, M. Sc.
Institut national de santé publique du Québec

Maryse Guay, M.D., M. Sc., FRCPC
Association des médecins spécialistes en santé communautaire du Québec et Direction de la santé publique de la Montérégie

GRAPHISME

Lucie Chagnon

INSCRIPTION

Martine Deschênes
Association pour la santé publique du Québec

SECRÉTARIAT

Marie-Josée Allie
Institut national de santé publique du Québec

SITE WEB

Chantale Pelletier
Institut national de santé publique du Québec

SOUTIEN AU COMITÉ SCIENTIFIQUE

Sylvie Roy, M.B.A.
Institut national de santé publique du Québec

INSCRIPTION

TARIFS

	AVANT LE 10 OCTOBRE		DU 10 OCTOBRE AU 22 NOVEMBRE		SUR PLACE (AVEC CHÈQUE)	
	TARIF RÉGULIER	TARIF RÉDUIT	TARIF RÉGULIER	TARIF RÉDUIT	TARIF RÉGULIER	TARIF RÉDUIT
1 JOURNÉE	149,53 \$ (130 \$ + taxes)	78,22 \$ (68 \$ + taxes)	161,04 \$ (140 \$ + taxes)	92,02 \$ (80 \$ + taxes)	184,04 \$ (160 \$ + taxes)	105,82 \$ (92 \$ + taxes)
2 JOURNÉES	270,31 \$ (235 \$ + taxes)	156,43 \$ (136 \$ + taxes)	281,81 \$ (245 \$ + taxes)	184,04 \$ (160 \$ + taxes)	304,82 \$ (265 \$ + taxes)	211,65 \$ (184 \$ + taxes)
3 JOURNÉES	362,33 \$ (315 \$ + taxes)	234,65 \$ (204 \$ + taxes)	402,59 \$ (350 \$ + taxes)	276,06 \$ (240 \$ + taxes)	425,59 \$ (370 \$ + taxes)	317,47 \$ (276 \$ + taxes)
4 JOURNÉES	488,86 \$ (425 \$ + taxes)	312,87 \$ (272 \$ + taxes)	517,61 \$ (450 \$ + taxes)	368,08 \$ (320 \$ + taxes)	540,62 \$ (470 \$ + taxes)	423,29 \$ (368 \$ + taxes)
N° TPS : 142922210RT / N° TVQ : 1022282286TQ0002						

Les tarifs incluent les repas du midi et les pauses.

Les tarifs réduits sont réservés aux étudiants à temps plein et aux représentants d'organismes communautaires qui ne se prévalent pas du programme de bourses des JASP. Une preuve d'études à temps plein est requise.

Les frais d'inscription donnent accès à toutes les conférences de la journée.

MODE DE PAIEMENT

Faites parvenir :

- la fiche d'inscription remplie
- la preuve d'études à temps plein (si requise)
- un chèque ou un mandat postal

À l'ordre de :

Institut national de santé publique du Québec – JASP 2003

Par courrier postal à :

Association pour la santé publique du Québec (ASPQ)
Inscription JASP 2003
819, rue Roy Est
Montréal (Québec) H2L 1E4

Toute inscription transmise sans chèque ou par télécopieur sera refusée.

Les annulations sont permises jusqu'au 24 octobre 2003. Des frais administratifs de 30 % seront toutefois retenus. Après le 22 novembre, les inscriptions sont acceptées sur place seulement, par chèque.

PROGRAMME DE BOURSES POUR LES ÉTUDIANTS ET LES REPRÉSENTANTS D'ORGANISMES COMMUNAUTAIRES

Afin d'encourager la participation des étudiants et des organismes communautaires aux JASP, un programme de bourse a été mis sur pied. En obtenant une bourse, les étudiants à temps plein et les représentants d'organismes communautaires paient des frais d'inscription de 20 \$ par journée au lieu de 68 \$ (taxes en sus), la différence étant défrayée par l'organisation des JASP. Au total, 200 bourses d'une journée peuvent être attribuées : 100 aux étudiants et 100 aux organismes communautaires. Pour en savoir plus sur le programme de bourses, les conditions d'admissibilité et pour se procurer le formulaire d'inscription, consultez le site Web des JASP : www.inspq.qc.ca/jasp.

Les demandes de bourses doivent avoir été reçues avant le 10 octobre 2003.

Les personnes qui soumettent une demande de bourse sont priées de ne pas envoyer de fiche d'inscription avant d'avoir obtenu une réponse. Si la bourse leur est refusée, elles pourront s'inscrire au tarif d'avant le 10 octobre.

RENSEIGNEMENTS SUR L'INSCRIPTION

Martine Deschênes, Association pour la santé publique du Québec
www.inspq.qc.ca/jasp
(514) 528-5811
Courriel : adm@aspq.org

RÉSERVATIONS DE CHAMBRES

Un tarif préférentiel de 129 \$ par nuit en occupation simple ou double a été négocié avec l'hôtel Le Reine Elizabeth, 900, boul. René-Lévesque Ouest, Montréal (Québec) H3B 4A5.

Vous devez réserver avant le 25 octobre 2003, en mentionnant les « Journées annuelles de santé publique » au 1-800-441-1414.

TRADUCTION SIMULTANÉE



Toutes les conférences prononcées en anglais et identifiées de ce symbole seront traduites simultanément en français.

RECONNAISSANCE DE FORMATION POUR LES PARTICIPANTS

Le programme des JASP répond aux exigences de développement et de contenu scientifique en formation médicale continue.

Par conséquent, le vice-décanat à la formation professionnelle continue de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal accorde :

aux médecins spécialistes, par heure de participation, un crédit de la section 1 du Programme de maintien du certificat du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, pour un maximum de 24 crédits;

aux médecins de famille, un maximum de 24 heures créditées de catégorie 1 en formation médicale continue. Pour les omnipraticiens de la province de Québec, ce programme est admissible au remboursement de ressourcement, par suite de l'entente avec le ministère de la Santé et des Services sociaux.

Suite à l'activité, chaque médecin :

- obtient un certificat émis par le bureau de FPC de la Faculté attestant sa participation;
- complète le formulaire prévu à l'entente et le fait signer par son DRMG;
- envoie sa facturation avec les documents 1 et 2 à la RAMQ.

Tout autre participant reçoit une attestation de formation continue officielle précisant le nombre d'heures auxquelles il a assisté.

Pour se prévaloir de cette reconnaissance de formation, tous devront **signer la feuille de présence**, à chaque jour de participation.

FICHE D'INSCRIPTION

Photocopier et retourner avec votre paiement

IDENTIFICATION PERSONNELLE

M. Mme

Prénom _____ Nom _____

Profession _____

Organisme _____

Adresse _____

Ville _____

Province _____ Code postal _____

Téléphone (_____) _____ Télécopieur (_____) _____

Courriel _____

(nécessaire pour obtenir une confirmation de l'inscription)

INSCRIPTION À :

- 1 JOURNÉE au coût de _____ , _____ \$
- 2 JOURNÉES au coût de _____ , _____ \$
- 3 JOURNÉES au coût de _____ , _____ \$
- 4 JOURNÉES au coût de _____ , _____ \$ **TOTAL** _____ , _____ \$

TARIF RÉDUIT

- ÉTUDIANT ORGANISME COMMUNAUTAIRE

Vous trouverez ci-joint mon chèque ou mandat postal à l'ordre de l'**Institut national de santé publique du Québec – JASP 2003.**

Signature _____ Date _____

CHOIX D'ACTIVITÉS

Il est obligatoire d'indiquer, pour chaque journée à laquelle vous êtes inscrit, une activité thématique et, le cas échéant, votre choix d'atelier.

LUNDI 1 ^{ER} DÉCEMBRE	MARDI 2 DÉCEMBRE	MERCREDI 3 DÉCEMBRE	JEUDI 4 DÉCEMBRE
<input type="radio"/> Santé publique internationale : la réduction des risques au XXI ^e siècle CHOIX D'ATELIERS (VOIR PAGE 6) <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> Le médicament « pour prévenir » : état de la question et défis de santé publique CHOIX D'ATELIERS (VOIR PAGE 12) <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> L'intervention globale et concertée de promotion de la santé et de prévention en milieu scolaire CHOIX D'ATELIERS (VOIR PAGE 16) <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> La prévention des traumatismes dans les loisirs et les sports, ça fait partie du jeu
<input type="radio"/> La prévention des chutes pour les aînés vivant à domicile : vers un continuum de services	<input type="radio"/> Tabac, alcool, drogues et jeu : les jeunes sont-ils preneurs?	<input type="radio"/> Protocole de Kyoto, transport et enjeux de santé publique	<input type="radio"/> Les inégalités sociales de santé : de la recherche à l'intervention
<input type="radio"/> Virus du Nil occidental et SRAS, les maladies infectieuses en émergence	<input type="radio"/> Infections virales transmissibles sexuellement ou par le sang : prise de risques, enjeux et prévention	<input type="radio"/> La santé des communautés des Premières Nations et des Inuits : enjeux et interventions	<input type="radio"/> Génétique, génomique et santé publique : défis scientifiques et éthiques liés aux applications actuelles et futures
<input type="radio"/> La prévention des troubles musculo-squelettiques en milieu de travail : le défi de l'intervention CHOIX D'ATELIERS (VOIR PAGE 9) <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> Politiques publiques favorables à la santé : de la science à l'action	<input type="radio"/> L'organisation des services de santé de première ligne : s'y intéresser un peu, beaucoup, passionnément	<input type="radio"/> Poids et santé : une nouvelle vision à découvrir?
<input type="radio"/> Conférence annuelle 2003 de l'ASPO Ruralité et santé publique (JOUR 1) CHOIX D'ATELIERS (VOIR PAGE 10) Indiquer deux choix 13 h 30, 1 ^{er} choix <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 13 h 30, 2 ^e choix <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 15 h 30, 1 ^{er} choix <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 15 h 30, 2 ^e choix <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> Conférence annuelle 2003 de l'ASPO Ruralité et santé publique (JOUR 2) CHOIX D'ATELIERS (VOIR PAGE 11) Indiquer deux choix 1 ^{er} choix <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 12 2 ^e choix <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 12	<input type="radio"/> Les fichiers administratifs : une mine d'or à découvrir et à explorer pour la surveillance	<input type="radio"/> Planification en santé publique et nouvelle gouvernance : comment miser sur la participation et pourquoi

7^{es}
journées
annuelles
de **santé**
publique



COMMANDITAIRES

Québec 

- Institut national de santé publique
- Institut de la statistique
- Ministère de la Santé et des Services sociaux



Santé
Canada

Health
Canada