

8<sup>es</sup>  
journées  
annuelles  
de **santé**  
**publique**



## SUR TOUS LES FRONTS



# BÂTIR LA SANTÉ

DU 29 NOVEMBRE AU 2 DÉCEMBRE 2004

HÔTEL LE REINE ÉLIZABETH  
900, boul. René-Lévesque Ouest, Montréal  
Tél. : 1 800 441-1414

PROGRAMME OFFICIEL



[www.inspq.qc.ca/jasp](http://www.inspq.qc.ca/jasp)



ASSOCIATION DES  
MÉDECINS SPÉCIALISTES EN SANTÉ COMMUNAUTAIRE  
DU QUÉBEC

Québec 

- Agences de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux / Directions de santé publique
- Institut national de santé publique
- Institut de la statistique
- Ministère de la Santé et des Services sociaux

# 8<sup>es</sup> journées annuelles de **santé** **publique**



Événement de formation et de partage des connaissances, les 8<sup>es</sup> Journées annuelles de santé publique offrent 144 heures de formation accréditées. Durant quatre jours, près d'une trentaine de sujets d'actualité en santé publique seront abordés sous forme de journées thématiques ou d'ateliers méthodologiques.

Chaque journée débutera par une conférence plénière, ouverte à tous les participants, mettant en vedette un conférencier de renom.

En marge de cette programmation scientifique très vaste se dérouleront plusieurs activités permettant aux participants d'échanger, de socialiser et de partager leurs expériences.

## MOT DES PRÉSIDENTS

Dans un grand magasin bien connu, il est désormais possible, pour un parent accompagné de ses enfants, d'éviter l'étalage de gattes et de bonbons, en optant pour une caisse sans friandises. Quelle bonne idée! C'est qu'on réalise qu'il est ardu pour un individu de demeurer en santé lorsqu'autour de lui moult influences l'incitent à des comportements qui l'en éloignent. Il en va donc de la responsabilité de tous : institutions, entreprises, employeurs, professionnels, décideurs et élus, d'aider la population à faire les bons choix en mettant en place, partout, des environnements qui rendent plus faciles les choix sains. Notre thème « Sur tous les fronts, bâtir la santé » prend justement ici tout son sens, puisque c'est au travail, dans le quartier, dans la municipalité, à la maison, à l'école, au restaurant ou à l'épicerie que la santé se construit. Des actions préventives, bien adaptées aux milieux et aux gens qui y vivent, voilà ce que nous proposons les 8<sup>es</sup> Journées annuelles de santé publique.

Considérant la forte participation de l'année dernière et l'abondance de sujets que vous nous avez suggérés, les JASP sont véritablement une tradition à maintenir. Cette année nous conservons la même rigueur scientifique et vous offrons un programme varié et pertinent, reflet de vos préoccupations.

Les journées commencent par une conférence plénière offerte pour le bénéfice de tous les participants, qui aborde un sujet d'intérêt général en santé publique. Suivent cinq thématiques différentes approfondies durant le reste de la journée, pour lesquelles des objectifs pédagogiques ont été soigneusement élaborés. Parmi les nouveautés, les JASP de cette année proposent des ateliers d'apprentissage méthodologique animés par des formateurs chevronnés, portant sur la gestion, les méta-analyses et les revues systématiques de la littérature, la communication écrite synthétique et persuasive et, enfin, sur la communication avec les médias. Le nombre de places pour les ateliers est limité, alors faites vite pour vous inscrire.

Notre programme de bourses pour les étudiants et les organismes communautaires est toujours en vigueur. Les communications par affiches ont plus que jamais leur place, puisque nous avons réduit les activités dites en marge de la programmation scientifique, particulièrement à l'heure du dîner, pour permettre aux participants d'en prendre connaissance. Peut-être trouverez-vous notre programme trop bien rempli, mais pourquoi faire moins quand on peut faire plus!

Ce sera un plaisir de vous accueillir du 29 novembre au 2 décembre 2004, à Montréal, à l'hôtel Le Reine Élisabeth, pour bâtir la santé sur tous les fronts.



A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'François Desbiens'.

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



A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Réal Morin'.

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

# LES JASP EN UN COUP D'ŒIL

LUNDI 29 NOVEMBRE 2004						
8h30	<b>CONFÉRENCE PLÉNIÈRE</b> La formation continue au cœur de l'amélioration de la santé des populations Maria Alice Roschke, M. Éd., consultante en ressources humaines, Maryland, États-Unis					
9h30	Pause • Visite des communications par affiches et des exposants					ATELIER MÉTHODOLOGIQUE
	SANTÉ ET ENVIRONNEMENT INTÉRIEUR EN MILIEU RÉSIDENTIEL : ACTUALITÉS ET PROBLÈMES EN ÉMERGENCE p. 8	POIDS ET SANTÉ : MODIFIER LES ENVIRONNEMENTS POUR RENDRE LES CHOIX SANTÉ PLUS FACILES p. 9	L'ÉVALUATION ÉCONOMIQUE EN SANTÉ PUBLIQUE : QUEL RÔLE JOUE-T-ELLE? QUELLE PLACE PREND-ELLE? p. 10	LES TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION : UN APPORT ESSENTIEL À LA PRATIQUE DE LA SURVEILLANCE DE L'ÉTAT DE SANTÉ DE LA POPULATION p. 11	CONFÉRENCE ANNUELLE 2004 DE L'ASPO – OBSTÉTRIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE : ÉLARGIR LES PERSPECTIVES SUR LES RÉALITÉS DE LA NAISSANCE (JOUR 1) p. 12	LES DÉFIS DES GESTIONNAIRES EN SANTÉ PUBLIQUE : EXPÉRIMENTATION D'UNE APPROCHE DE CODÉVELOPPEMENT p. 7
10h	État de la situation sur les problèmes émergents	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rendre les environnements facilitants</li> <li>Les effets de la publicité</li> </ul>	Les enjeux de l'évaluation économique en santé publique	Les technologies de l'information comme moyen d'accès à l'information sociosanitaire	Naissance : les intervenantes ont-elles vraiment le choix? TABLE RONDE : Échos du terrain	<ul style="list-style-type: none"> <li>L'approche de codéveloppement : une méthode prometteuse</li> <li>ATELIERS DE TRAVAIL S'approprier l'approche de codéveloppement</li> </ul>
12h	Dîner • Visite des communications par affiches et des exposants					
13h30	TABLE RONDE : L'intervention intersectorielle : un incontournable	Coup d'œil sur des expériences locales et régionales	Pratiques d'évaluation économique en santé publique dans différents domaines	Les technologies de l'information comme outil de diffusion adaptable	QUATRE ATELIERS SIMULTANÉS : <ul style="list-style-type: none"> <li>Épidémiologie</li> <li>Pratiques des naissances</li> <li>Sages-femmes</li> <li>Naissances à la carte</li> </ul>	ATELIERS DE TRAVAIL (SUITE)
15h	Pause • Visite des communications par affiches et des exposants					
15h30	<ul style="list-style-type: none"> <li>L'investigation de l'environnement intérieur en santé environnementale : quoi faire et comment faire?</li> <li>Bilan et perspectives</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le monde de l'agroalimentaire : peut-on travailler ensemble?</li> <li>La lutte contre l'obésité, ferons-nous le poids?</li> </ul>	TABLE RONDE : Le point de vue des décideurs	L'Infocentre de santé publique	QUATRE ATELIERS SIMULTANÉS : <ul style="list-style-type: none"> <li>Perceptions</li> <li>Prise de décision</li> <li>Allaitement</li> <li>Spiritualité</li> </ul>	Quels sont les facteurs favorisant l'utilisation de cette approche dans le milieu de travail?
17h15	Cocktail des Journées annuelles de santé publique et remise de prix					
MARDI 30 NOVEMBRE 2004						
7h	Assemblée générale annuelle de l'Association pour la santé publique du Québec					
8h30	<b>CONFÉRENCE PLÉNIÈRE</b> Mondialisation, environnement et santé : du savoir à l'action Carlos Dora, M.D., Ph. D., coordonnateur, Programme d'évaluation des effets sur la santé, Organisation mondiale de la santé, Genève					
9h30	Pause • Visite des communications par affiches et des exposants					ATELIER MÉTHODOLOGIQUE
	CONFÉRENCE ANNUELLE 2004 DE L'ASPO – OBSTÉTRIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE : ÉLARGIR LES PERSPECTIVES SUR LES RÉALITÉS DE LA NAISSANCE (JOUR 2) p. 13	LES EFFETS DE LA CHALEUR : ON PEUT LES PRÉVENIR ET LES RÉDUIRE p. 14	JOURNÉE DE L'ISQ – L'ALIMENTATION DES JEUNES QUÉBÉCOIS : UN PORTRAIT ATTENDU, DES ACTIONS BIENVENUES p. 15	TABAC : FILTRE FÉMININ COMPRENDRE LA NATURE ET LES PARTICULARITÉS DU TABAGISME CHEZ LES FEMMES ET LES JEUNES FILLES p. 16	LE RENFORCEMENT DES COMPÉTENCES, UN LEVIER INDISPENSABLE À L'AMÉLIORATION DES SYSTÈMES DE SANTÉ : PERSPECTIVES INTERNATIONALES p. 17	LA PRODUCTION ET L'UTILISATION DE MÉTA-ANALYSES ET DE REVUES SYSTÉMATIQUES DE LA LITTÉRATURE p. 18
10h	<ul style="list-style-type: none"> <li>La nature ne fait rien en vain</li> <li>L'accouchement comme rite de passage</li> </ul>	Le phénomène des canicules : une mise à jour des connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les apports nutritionnels</li> <li>Les consommations selon les groupes d'aliments</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tabagisme au féminin au Québec, au Canada et dans les pays en voie de développement</li> <li>Trajectoire d'une jeune fumeuse</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Concepts, stratégies et moyens</li> <li>Transformation du système de santé : Maroc, Brésil, Afrique de l'Ouest</li> </ul>	Élaboration d'une revue systématique de la littérature et d'une méta-analyse
12h	Dîner • Visite des communications par affiches et des exposants					
13h30	<ul style="list-style-type: none"> <li>Qu'en est-il à moyen et à long terme?</li> <li>La douleur au-delà de la douleur</li> </ul>	Les interventions disponibles pour réduire les conséquences des canicules	<ul style="list-style-type: none"> <li>L'obésité, une épidémie de taille</li> <li>Les données pour promouvoir une saine alimentation</li> <li>Dégager un portrait des jeunes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Adapter les approches aux femmes</li> <li>Quoi de neuf au Québec?</li> </ul>	QUATRE ATELIERS SIMULTANÉS : <ul style="list-style-type: none"> <li>Études de besoins</li> <li>Conditions facilitantes</li> <li>Stratégie de formation</li> <li>Évaluation</li> </ul>	Évaluation critique des revues systématiques de la littérature
15h	Pause • Visite des communications par affiches et des exposants					
15h30	TABLE RONDE : Des projets qui auraient intérêt à faire des petits	Plan d'intervention et mesures d'atténuation	TABLE RONDE : Quels sont les lendemains pour l'alimentation des jeunes?	TABLE RONDE : Lutte contre le tabagisme chez les femmes, que faire désormais?	<ul style="list-style-type: none"> <li>Messages clés à retenir</li> <li>Compétences en ligne</li> </ul>	Évaluation critique des revues systématiques de la littérature (suite)

## MERCREDI 1<sup>ER</sup> DÉCEMBRE 2004

8h30	<b>CONFÉRENCE PLÉNIÈRE</b> La lutte contre le bruit dans l'environnement et en milieu de travail : l'établissement de politiques publiques Xavier Bonnefoy, ingénieur sanitaire, CES de santé publique, conseiller régional, Bureau régional pour l'Europe de l'OMS, chef de l'unité bruit, habitat et santé, Centre Européen pour l'Environnement et la Santé, bureau de Bonn					
9h30	Pause • Visite des communications par affiches et des exposants					ATELIER MÉTHODOLOGIQUE
	LE BRUIT : S'ENTENDRE SUR DE NOUVELLES BASES POUR UN ENVIRONNEMENT SONORE SAIN, AU TRAVAIL ET DANS LA COLLECTIVITÉ p. 19	À L'AGENDA D'UNE ÉCOLE EN SANTÉ POUR LA RÉUSSITE DES JEUNES : DES SOLUTIONS À LA MALBOUFFE, À LA SÉDENTARITÉ, À L'OBÉSITÉ ET À L'IMAGE CORPORELLE p. 20	L'URGENCE DANS NOTRE SYSTÈME DE SANTÉ : UN LIEU RÉVÉLATEUR DES PROBLÈMES ET UNE OCCASION D'ACTION POUR LA SANTÉ PUBLIQUE p. 21	LES VALEURS TOXICOLOGIQUES DE RÉFÉRENCE EN SANTÉ ENVIRONNEMENTALE ET EN SANTÉ AU TRAVAIL : LES COMPRENDRE, LES APPLIQUER p. 22	LA RÉPONSE AUX SIGNALEMENTS DE MENACES DE NATURE INFECTIEUSE EN SANTÉ PUBLIQUE p. 23	SAVOIR RÉDIGER DE MANIÈRE SYNTHÉTIQUE ET PERSUASIVE p. 24
10h	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Effets multiples du bruit sur la santé et la sécurité</li> <li>• Le bruit, un obstacle à l'apprentissage</li> <li>• Accidents causés par le bruit</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Orientations ministérielles</li> <li>• Le poids et l'image corporelle des jeunes</li> <li>• L'alimentation à l'école</li> <li>• La condition physique des jeunes</li> </ul>	L'urgence, un lieu révélateur des problèmes du système de santé	La boîte à outils <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bases toxicologiques et épidémiologiques</li> <li>• Établir les valeurs de référence</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contexte selon la Loi</li> <li>• Le signalement : comment identifier ce qui constitue une menace à la santé publique?</li> <li>• Balises et outils en réponse au signalement</li> </ul>	La synthèse : une compétence stratégique <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utilité</li> <li>• Stratégie</li> <li>• Sélection</li> </ul>
12h	Dîner • Visite des communications par affiches et des exposants					
13h30	Les hauts et les bas des politiques publiques à l'égard du bruit	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'approche « école en santé »</li> <li>• Expériences pratiques de lutte aux problèmes</li> </ul>	Stratégies pour réduire les visites évitables à l'urgence	Bien utiliser la boîte à outils ; études de cas <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pollution atmosphérique</li> <li>• Trichloréthylène</li> <li>• Béryllium</li> <li>• Mercure</li> </ul>	Balises et outils en réponse au signalement (suite)	Structurer les arguments <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cibler les messages</li> <li>• Étayer les recommandations</li> <li>• Introduire et conclure efficacement</li> </ul>
15h	Pause • Visite des communications par affiches et des exposants					
15h30	La lutte contre le bruit au Québec : un enjeu de société?	Suite des expériences pratiques DÉBAT : Qui est responsable de ce que le jeune mange à l'école?	TABLE RONDE : Le rôle de l'urgence dans un système de santé en changement	TABLE RONDE : Les valeurs de référence pour gérer les situations d'intoxications potentielles ou avérées	Les signalements reçus par les DSP : processus et suivis TABLE RONDE : Enjeux entourant les signalements de nature infectieuse	L'écriture économique <ul style="list-style-type: none"> <li>• Concision et dynamisme</li> <li>• Répétition, redondance</li> <li>• Fluidité</li> </ul>

## JEUDI 2 DÉCEMBRE 2004

8h30	<b>CONFÉRENCE PLÉNIÈRE</b> 25 ans de prévention au Québec en santé et sécurité au travail Michel Pérusse, Ph. D., M. Ps., conseiller principal en santé et sécurité, firme AON					
9h30	Pause • Visite des communications par affiches et des exposants					ATELIER MÉTHODOLOGIQUE
	LA SANTÉ ET LA SÉCURITÉ DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE FORMATION PROFESSIONNELLE ET TECHNIQUE : DES INTERVENTIONS CONCERTÉES p. 25	PARTENAIRES DE NOS COMMUNAUTÉS POUR DÉVELOPPER LA SÉCURITÉ ALIMENTAIRE : ENJEUX, PROCESSUS D'INFLUENCE ET DÉFIS p. 26	PANDÉMIE D'INFLUENZA OU LA GESTION D'UNE CRISE DE SANTÉ PUBLIQUE DANS UN CONTEXTE DE PÉNURIE DE RESSOURCES p. 27	17 <sup>e</sup> CONGRÈS ANNUEL DE L'AMSSCQ – LE DIABÈTE : STRATÉGIES D'INTERVENTION BASÉES SUR DES DONNÉES PROBANTES p. 28	L'ATTACHEMENT PARENT-ENFANT : PERSPECTIVES SUR LA PRÉVENTION ET L'INTERVENTION DANS DES CONTEXTES DE VULNÉRABILITÉ p. 29	LES MÉDIAS : PARLER LEUR LANGAGE POUR QU'ILS PARLENT LE NÔTRE p. 30
10h	Interventions en santé et sécurité dans les centres de formation professionnelle et technique	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enjeux sociopolitiques</li> <li>• Concept et état de situation</li> <li>• Justice et pauvreté</li> <li>• Politiques publiques</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan québécois de lutte à la pandémie d'influenza</li> <li>• Mise en œuvre du plan : les défis</li> <li>• TABLE RONDE : La mobilisation et l'affectation des ressources humaines</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Épidémiologie</li> <li>• Stratégie de lutte contre le diabète</li> <li>• Surveillance du diabète</li> </ul>	Pertinence de l'attachement pour la prévention dans des contextes de vulnérabilité	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'univers des médias</li> <li>• Produire une nouvelle</li> <li>• La responsabilité du porte-parole</li> <li>• Les trucs du métier</li> </ul>
12h	Dîner • Visite des communications par affiches et des exposants					
13h30	TROIS ATELIERS SIMULTANÉS : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intervenir en milieu scolaire</li> <li>• Former les étudiants</li> <li>• Pratiques gagnantes et difficultés</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Défis à relever</li> <li>• Équité et durabilité</li> <li>• Regard critique sur les pratiques actuelles</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interventions de masse : leçons du passé</li> <li>• Expériences de mobilisation des ressources en Ontario et en Colombie-Britannique</li> </ul>	TROIS ATELIERS SIMULTANÉS : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pratiques cliniques préventives</li> <li>• Dépistage</li> <li>• Prévention des complications</li> </ul>	TROIS ATELIERS SIMULTANÉS : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Engagement paternel</li> <li>• Santé mentale des parents</li> <li>• Parcours migratoires</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Simulations d'entrevues pour un porte-parole désigné</li> <li>• Retour sur les simulations</li> </ul>
15h	Pause • Visite des communications par affiches et des exposants					
15h30	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan d'action jeunesse de la CSST</li> <li>• Protocole de Québec</li> </ul>	TABLE RONDE : Le rôle d'influence des acteurs de santé publique	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les enjeux éthiques</li> <li>• La position du MSSS</li> </ul>	Présentations libres des résidents en santé communautaire	Présentation du guide <i>Attachement au cœur du développement de l'enfant</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Simulations d'entrevues pour un porte-parole désigné (suite)</li> <li>• Retour sur les simulations (suite)</li> </ul>

# TABLE DES MATIÈRES

CONFÉRENCES PLÉNIÈRES DES JASP	5
NOUVEAUX CETTE ANNÉE !	6
ACTIVITÉS EN MARGE DE LA PROGRAMMATION SCIENTIFIQUE	6
<b>LUNDI 29 NOVEMBRE 2004</b>	
ATELIER MÉTHODOLOGIQUE : Les défis des gestionnaires en santé publique : expérimentation d'une approche de codéveloppement	7
Santé et environnement intérieur en milieu résidentiel : actualités et problèmes en émergence	8
Poids et santé : modifier les environnements pour rendre les choix santé plus faciles	9
L'évaluation économique en santé publique : Quel rôle joue-t-elle? Quelle place prend-elle?	10
Les technologies de l'information : un apport essentiel à la pratique de la surveillance de l'état de santé de la population	11
Conférence annuelle 2004 de l'Association pour la santé publique du Québec Obstétrique et santé publique : élargir les perspectives sur les réalités de la naissance (JOUR 1)	12
<b>MARDI 30 NOVEMBRE 2004</b>	
Conférence annuelle 2004 de l'Association pour la santé publique du Québec Obstétrique et santé publique : élargir les perspectives sur les réalités de la naissance (JOUR 2)	13
Les effets de la chaleur : on peut les prévenir et les réduire	14
Journée de l'Institut de la statistique du Québec L'alimentation des jeunes Québécois : un portrait attendu, des actions bienvenues	15
Tabac : filtre féminin. Comprendre la nature et les particularités du tabagisme chez les femmes et les jeunes filles	16
Le renforcement des compétences, un levier indispensable à l'amélioration des systèmes de santé : perspectives internationales	17
ATELIER MÉTHODOLOGIQUE : La production et l'utilisation de méta-analyses et de revues systématiques de la littérature	18
<b>MERCREDI 1<sup>er</sup> DÉCEMBRE 2004</b>	
Le bruit : s'entendre sur de nouvelles bases pour un environnement sonore sain, au travail et dans la collectivité	19
À l'agenda d'une école en santé pour la réussite des jeunes : des solutions à la malbouffe, à la sédentarité, à l'obésité et à l'image corporelle	20
L'urgence dans notre système de santé : un lieu révélateur des problèmes et une occasion d'action pour la santé publique	21
Les valeurs toxicologiques de référence en santé environnementale et en santé au travail : les comprendre, les appliquer	22
La réponse aux signalements de menaces de nature infectieuse en santé publique	23
ATELIER MÉTHODOLOGIQUE : Savoir rédiger de manière synthétique et persuasive	24
<b>JEUDI 2 DÉCEMBRE 2004</b>	
La santé et la sécurité dans les établissements de formation professionnelle et technique : des interventions concertées	25
Partenaires de nos communautés pour développer la sécurité alimentaire : enjeux, processus d'influence et défis	26
Pandémie d'influenza ou la gestion d'une crise de santé publique dans un contexte de pénurie de ressources	27
17 <sup>e</sup> congrès annuel de l'Association des médecins spécialistes en santé communautaire Le diabète : stratégies d'intervention basées sur des données probantes	28
L'attachement parent-enfant : perspectives sur la prévention et l'intervention dans des contextes de vulnérabilité	29
ATELIER MÉTHODOLOGIQUE : Les médias : parler leur langage pour qu'ils parlent le nôtre	30
<b>APPEL D'ABRÉGÉS POUR LES COMMUNICATIONS PAR AFFICHES</b>	31
<b>LES MAÎTRES D'ŒUVRE DES JASP</b>	32
<b>INSCRIPTION</b>	34
<b>FICHE D'INSCRIPTION</b>	35

# CONFÉRENCES PLÉNIÈRES DES JASP

En début de journée, tous les participants sont invités à assister aux conférences plénières prononcées par des conférenciers de renom sur des sujets d'intérêt général en santé publique.

**LUNDI 29 NOVEMBRE 2004 • 8 h 30 à 9 h 30**

## La formation continue au cœur de l'amélioration de la santé des populations

Analyser le rôle de la formation continue dans une perspective d'intervention institutionnelle où l'apprentissage se convertit en action.

Établir des liens entre la formation continue, la performance des individus et celle des organisations.

Saisir les enjeux actuels, la complexité, la dynamique du renforcement des compétences, dans la transformation des systèmes de santé dans le monde.

Mettre en évidence, à l'aide d'exemples, les mesures d'accompagnement requises pour transformer en pratiques (actions), dans un milieu d'intervention, les nouvelles compétences acquises.



**MARIA ALICE ROSCHKE, M. Éd., consultante en ressources humaines, Maryland, États-Unis**

Maria Alice Roschke est consultante indépendante en ressources humaines et détentrice d'une maîtrise en éducation de l'Université Catholique de Rio de Janeiro. Elle compte plus de 25 années d'expérience dans le développement de programmes et de projets de formation continue et de renforcement des capacités nationales dans les pays d'Amérique Latine et de la région des Caraïbes, dont 7 ans

à l'Organisation panaméricaine de la santé. En plus d'avoir innové en situant des programmes de formation dans les contextes réels des pratiques de santé, elle défend une approche basée sur l'analyse et le développement des compétences comme stratégie de rapprochement entre les institutions d'éducation et les services de santé. Elle a organisé et coordonné de nombreux séminaires dans la région des Amériques, et publié des guides destinés aux gestionnaires des services de santé. C'est sans compter le développement d'un projet d'éducation à distance et l'organisation de la première conférence via satellite dans le domaine de la santé au Mexique, en l'an 2000, avec la participation de 11 pays et de 18 centres de transmission régionaux. Madame Roschke a également travaillé comme consultante pour la Banque Mondiale dans des projets concernant les processus de gestion, d'entraînement, d'embauche et d'utilisation du personnel dans le secteur de la santé au Mexique, au Honduras et à Sao Tomé-et-Principe. Au Brésil, elle a été professeure associée du Centre des Sciences de la Santé de l'Université Fédérale de Rio de Janeiro.

**MARDI 30 NOVEMBRE 2004 • 8 h 30 à 9 h 30**

## Mondialisation, environnement et santé : du savoir à l'action

Préciser les principaux modes de fonctionnement de la mondialisation qui affectent la santé et l'environnement.

Spécifier comment les systèmes de santé publique peuvent favoriser l'inclusion d'objectifs de santé et environnementaux, par les acteurs de la mondialisation.

Comprendre le rôle d'intendance des systèmes de santé dans le passage des connaissances à l'action, afin que la globalisation joue en faveur de la santé publique.



**Carlos Dora, M.D., Ph. D., coordonnateur, Programme d'évaluation des effets sur la santé, Organisation mondiale de la santé, Genève**

Faisant le pont entre la connaissance et la pratique, Carlos Dora œuvre au sein de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) où il coordonne un programme d'évaluation des effets de l'environnement sur la santé, incluant les impacts de la mondialisation. En début de carrière, comme médecin, il a travaillé au développement des services de première ligne

en Amérique du Sud. Par la suite, il a complété un doctorat portant sur la nutrition et les maladies chroniques à la London School of Hygiene and Tropical Medicine. Sa carrière s'est poursuivie par la réalisation de travaux sur la santé environnementale en Europe de l'Est, où il s'est entre autres penché sur le cas de Tchernobyl et sur celui de l'uranium appauvri. Au bureau européen de l'OMS, il a évalué les effets sur la santé des politiques en matière de transport, ce qui a conduit à la mise sur pied d'un plan d'action intergouvernemental pour un transport en santé. Depuis, il s'est intéressé à l'aspect santé des études de répercussions sur l'environnement, notamment comme analyste principal de politiques publiques au bureau de la direction générale de l'OMS. Récemment, ses travaux de recherches ont porté principalement sur des modèles d'évaluation des effets sur la santé des plans de transport et sur l'interaction entre les médias, les gouvernements et le système de santé en communication du risque.

**MERCREDI 1<sup>er</sup> DÉCEMBRE 2004 • 8 h 30 à 9 h 30**

## La lutte contre le bruit dans l'environnement et en milieu de travail : l'établissement de politiques publiques

Saisir l'importance de la problématique du bruit d'un point de vue global de santé publique.

Comprendre les fondements ayant poussé l'Europe à s'engager concrètement dans une politique de lutte contre le bruit.

Connaître le plan européen de lutte contre le bruit environnemental et en milieu de travail.

Réfléchir sur la nécessité de revisiter le fardeau sanitaire causé par le bruit et de s'engager mondialement vers des politiques publiques contre le bruit.



**XAVIER BONNEFOY, ingénieur sanitaire, CES de santé publique, conseiller régional, Bureau régional pour l'Europe de l'OMS, chef de l'unité bruit, habitat et santé, Centre Européen pour l'Environnement et la Santé, bureau de Bonn**

Ingénieur civil de formation, Xavier Bonnefoy possède aussi un diplôme d'ingénieur en génie sanitaire de l'École Nationale de Santé Publique de Rennes et un Certificat d'Études Spéciales (CES) en santé publique et hygiène de la Faculté de Médecine de Nancy en France. Il œuvre en

santé publique depuis 1975. Son parcours professionnel et académique l'a conduit en Afrique pendant ses quatre premières années de carrière, puis en France jusqu'en 1991, date à laquelle il a rejoint l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Il a d'abord occupé le poste de conseiller régional en planification de la santé environnementale pour l'Europe. Depuis 2001, il occupe le poste de conseiller régional, chef de l'unité «bruit, habitat et santé» pour le même bureau. Auteur de nombreuses publications en santé environnementale, Xavier Bonnefoy a aussi été l'éditeur d'une série de plusieurs brochures sur de nombreux thèmes en rapport avec l'environnement et la santé, trois d'entre elles portant sur le bruit. Son parcours l'a amené à se situer aux premières loges tant européennes que mondiales pour développer avec différents partenaires le fardeau des évidences sur les liens entre le bruit et la santé. Il a notamment comme mission de développer des critères sur le bruit pour l'OMS.

**JEUDI 2 DÉCEMBRE 2004 • 8 h 30 à 9 h 30**

## 25 ans de prévention au Québec en santé et sécurité au travail

Décrire l'évolution de la prévention en santé et sécurité au travail au Québec.

Comprendre l'évolution des statistiques des lésions professionnelles au Québec et en évaluer l'effet sur la prévention en santé et sécurité au travail.

Reconnaître les différents enjeux sociopolitiques pouvant influencer l'intégration des nouvelles réalités en matière de santé et sécurité.



**MICHEL PÉRUSSE, Ph. D., M. Ps., conseiller principal en santé et sécurité, firme AON**

Après avoir obtenu son diplôme en psychologie de l'Université du Québec à Trois-Rivières en 1973, Michel Pérusse a complété sa maîtrise en psychologie industrielle à l'Université de Montréal en 1975. Cinq ans plus tard, il obtient un doctorat en santé et sécurité au travail de la Faculté d'ingénierie de l'Aston University de Birmingham, en Angleterre. Pendant vingt ans, il est tour à tour boursier postdoctoral au Département

de médecine sociale et préventive, puis professeur agrégé au Département des relations industrielles de l'Université Laval. Durant une partie de ces années, il est président et consultant pour la firme de consultation spécialisée en santé et sécurité au travail Prévention Pérusse Fortin & Associés Inc. Poursuivant ces activités en promotion de la santé et sécurité, de 1998 à 2002, il occupe le poste de directeur corporatif – Sécurité pour la compagnie Noranda Inc., puis de 2002 à 2004, le poste de directeur Santé, sécurité et environnement – Amérique du Nord, pour la compagnie Bombardier Transport. Il est actuellement conseiller principal en santé et sécurité pour la firme AON, multinationale du domaine de la consultation. En mai 2004, il reçoit le prix Antoine-Aumont de l'Association québécoise en hygiène et santé et sécurité au travail pour l'ensemble de sa carrière comme communicateur en santé et sécurité au travail.

# NOUVEAUX CETTE ANNÉE !

# ACTIVITÉS EN MARGE DE LA PROGRAMMATION SCIENTIFIQUE

## LES ATELIERS MÉTHODOLOGIQUES

À la demande des participants, nous proposons cette année quatre ateliers méthodologiques pour mettre la main à la pâte autour de thématiques diversifiées. Les participants auront l'occasion de passer la journée avec un ou deux formateurs aguerris afin d'approfondir des techniques, des stratégies, des trucs du métier. Pour maximiser les apprentissages, les ateliers sont ouverts à un nombre limité de participants. Hâtez-vous de vous inscrire !

**LUNDI 29 NOVEMBRE 2004** (voir page 7)

### Les défis des gestionnaires en santé publique : expérimentation d'une approche de codéveloppement

CLIENTÈLE VISÉE : Les gestionnaires de première ligne

FORMATEUR : Adrien Payette, conseiller en gestion

LIMITE DE PARTICIPATION : 60 personnes

**MARDI 30 NOVEMBRE 2004** (voir page 18)

### La production et l'utilisation de méta-analyses et de revues systématiques de la littérature

CLIENTÈLE VISÉE : Étudiants, chercheurs, décideurs, professionnels ou intervenants de santé publique

FORMATRICES : **Chantale Lessard**, B.Pharm., M. Sc., chercheuse-consultante, Agence d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (AETMIS), candidate au doctorat en santé publique, Faculté de médecine, Université de Montréal

**France Légaré**, M.D., M. Sc., médecin, Département de médecine familiale de l'Université Laval, candidate au doctorat en santé des populations, Université d'Ottawa, membre du Réseau et Centre Canadien Cochrane

LIMITE DE PARTICIPATION : 30 personnes

**MERCREDI 1<sup>ER</sup> DÉCEMBRE 2004** (voir page 24)

### Savoir rédiger de manière synthétique et persuasive

CLIENTÈLE VISÉE : Les personnes appelées à rédiger des avis scientifiques, à faire des présentations, à écrire des documents destinés à convaincre.

FORMATRICE : **Chantal Camisa**, Acti-com inc., spécialiste reconnue de la formation en communications stratégiques

LIMITE DE PARTICIPATION : 40 personnes

**JEUDI 2 DÉCEMBRE 2004** (voir page 30)

### Les médias : parler leur langage pour qu'ils parlent le nôtre

CLIENTÈLE VISÉE : Toute personne appelée à accorder une entrevue aux médias.

FORMATEUR : **Gilles Sénécal**, ex-journaliste à TVA, directeur des ressources humaines, Métromédia

LIMITE DE PARTICIPATION : 40 personnes

## COMMUNICATIONS PAR AFFICHES

**DU LUNDI 29 NOVEMBRE AU JEUDI 2 DÉCEMBRE 2004**

Soumettez au comité scientifique une communication par affiche et profitez de l'achalandage des Journées annuelles de santé publique pour partager votre expérience. Durant les dîners et les pauses, les auteurs des affiches dont le sujet concorde avec les thématiques de la journée seront présents pour échanger avec les participants. D'ailleurs, cette année, nous avons limité les activités durant l'heure du dîner afin d'encourager la visite des communications par affiches.

Les personnes intéressées à soumettre une affiche peuvent consulter l'appel d'abrévés en page 31 du présent programme et sur le site Web des JASP, au [www.inspq.qc.ca/jasp](http://www.inspq.qc.ca/jasp).

## COCKTAIL DES JOURNÉES ANNUELLES DE SANTÉ PUBLIQUE ET REMISE DE PRIX

**LUNDI 29 NOVEMBRE 2004, à 17 h 15**

Les 8<sup>es</sup> Journées annuelles de santé publique s'ouvrent avec un cocktail auquel sont conviés tous les participants à l'événement. En plus d'offrir un moment d'échanges et de détente, ce sera l'occasion de rendre hommage aux récipiendaires des meilleures affiches présentées aux JASP et d'applaudir celui ou celle qui se verra décerner le prix Jean-Pierre-Bélanger remis par l'Association pour la santé publique du Québec pour souligner l'innovation en promotion de la santé.

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

**MARDI 30 NOVEMBRE 2004, à 7 h**

Les membres de l'Association pour la santé publique du Québec sont conviés à l'assemblée générale annuelle à compter de 7 h jusqu'à 8 h 30. Le petit déjeuner sera servi sur place.

## ATELIER MÉTHODOLOGIQUE

LES DÉFIS DES GESTIONNAIRES EN SANTÉ PUBLIQUE :  
EXPÉRIMENTATION D'UNE APPROCHE DE CODÉVELOPPEMENTLUNDI  
29  
NOVEMBRE  
2004**LIMITE DE PARTICIPATION : 60**

Les gestionnaires des services de première ligne sont mandatés pour réaliser des interventions de santé publique. *Les actions de santé publique doivent être réalisées dans le but de protéger, de maintenir ou d'améliorer l'état de santé et de bien-être de la population en général*<sup>1</sup>. Le savoir-faire des gestionnaires constitue donc un incontournable pour atteindre les résultats escomptés. Dans cet esprit, la présente thématique vise à renforcer et à maintenir les compétences des gestionnaires pour gérer les interventions de santé publique de première ligne. Un ensemble d'activités est programmé pour répondre aux objectifs visés par le législateur et aux mandats des autorités de santé publique.

Dans un contexte de changements continuels de la gouverne, qui doit s'ajuster aux enjeux que sous-tend un système public, la gérance de l'offre de services repose souvent sur la capacité des gestionnaires d'optimiser les ressources disponibles et de développer des interfaces partenariales avec les acteurs civils, institutionnels et communautaires. Le développement des compétences passe par des approches dynamiques qui valorisent les expertises acquises et les expériences des gestionnaires. Devant la complexité et la spécificité de certains problèmes de santé et de bien-être, devant le caractère spécifique des populations concernées, il nous semble impératif de mettre à profit des approches de formation compatibles avec des objectifs d'amélioration et de consolidation de la pratique des gestionnaires. De plus, la méthode proposée, celle du *codéveloppement et d'action learning*<sup>2</sup>, constitue un coffre à outils que les participants peuvent utiliser dans leur propre organisation ou avec d'autres, pour faire évoluer les projets.

**8 h 30 à 9 h 30**CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **MARIA ALICE ROSCHKE** (voir page 5)**9 h 30 à 10 h**

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

**10 h à 10 h 15****Présentation de la journée thématique****Mario Morand**, directeur général, Centre de santé d'Asbestos**10 h 15 à 10 h 45****L'approche de codéveloppement: une méthode prometteuse pour soutenir les pratiques de gestion en santé publique****Adrien Payette**, conseiller en gestion

Intégrer le codéveloppement professionnel comme une approche pertinente au soutien des pratiques de gestion en santé publique.

**10 h 45 à 12 h****ATELIERS DE TRAVAIL à partir de situations réelles : s'approprier l'approche de codéveloppement pour renforcer et maintenir les compétences des gestionnaires dans les domaines de santé publique**

Les participants auront l'occasion d'expérimenter l'utilisation de l'approche de codéveloppement en se penchant sur des cas tirés de leur propre expérience de gestionnaire. Ces cas seront traités en groupes de 8 à 10, animés par un gestionnaire expérimenté ayant déjà appliqué l'approche de codéveloppement dans son milieu.

Reproduire le processus méthodologique de l'approche de codéveloppement professionnel à travers l'analyse d'un dossier, d'une situation problématique ou d'un projet de santé publique fourni par les participants en vue de renforcer la capacité d'action des gestionnaires.

1. Projet de loi n° 36, Loi sur la santé publique, art.5, Éditeur officiel du Québec, 2001

2. PAYETTE, Adrien, avril-mai 2000. *Le groupe de codéveloppement et d'action learning, une approche puissante et encore trop méconnue*, ÉNAP

Appliquer dans son environnement de travail les différentes étapes de réalisation du codéveloppement :

ÉTAPE 1 : Exposé de la problématique ou du projet

ÉTAPE 2 : Clarification de la problématique, questions d'information

ÉTAPE 3 : Établissement du contrat de consultation

ÉTAPE 4 : Réactions, commentaires, suggestions des consultants

ÉTAPE 5 : Synthèse et plan d'action

ÉTAPE 6 : Identification des apprentissages et évaluation

Savoir mesurer les effets de l'approche sur les compétences souhaitées.

**12 h à 13 h 30**

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

**13 h 30 à 15 h****Poursuite des ateliers****15 h à 15 h 30**

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

**15 h 30 à 17 h****SÉANCE PLÉNIÈRE : Quels sont les facteurs favorisant l'utilisation de cette approche dans le milieu de travail?**

En plénière, les participants échangeront sur la faisabilité d'intégrer l'approche dans leur pratiques de gestion.

Examiner les apprentissages effectués au cours de l'expérimentation.

Apprécier les bénéfices de l'approche de codéveloppement sur leurs pratiques de gestion.

Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.

**17 h 15**

COCKTAIL DES JASP ET REMISE DE PRIX (voir page 6)

# SANTÉ ET ENVIRONNEMENT INTÉRIEUR EN MILIEU RÉSIDENTIEL : ACTUALITÉS ET PROBLÈMES EN ÉMERGENCE



En 2001, un Guide d'intervention intersectorielle a été publié par le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, en collaboration avec plusieurs partenaires du milieu de l'habitation et des municipalités. Dans le Programme national de santé publique 2003-2012, on peut lire que, au Québec, « la mauvaise qualité de l'air ainsi que les problèmes d'hygiène et de salubrité dans certains bâtiments sont à l'origine d'une augmentation de la fréquence et de la gravité de plusieurs problèmes tels que l'asthme, les manifestations allergiques et irritatives, les intoxications... ». La réduction de la morbidité et de la mortalité liées à la mauvaise qualité de l'air intérieur et à l'insalubrité dans les résidences et les édifices publics est d'ailleurs l'un des objectifs du Programme. De plus, au cours des dernières années, le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, les directions de santé publique, et l'Institut national de santé publique du Québec ont été impliqués dans plusieurs dossiers concernant la santé et l'environnement intérieur, qu'on pense à l'amiante, aux moisissures, au monoxyde de carbone, au radon, à la ventilation des habitations, à l'exposition aux agents biologiques. En 2004, les défis sont encore nombreux : problèmes émergents, concertation des intervenants, difficultés de l'investigation. C'est le temps d'y voir.

8 h 30 à 9 h 30

📍 CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **MARIA ALICE ROSCHKE** (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

10 h à 12 h

## L'ÉTAT DE LA SITUATION SUR LES PROBLÈMES ÉMERGENTS EN MATIÈRE DE SANTÉ ET D'ENVIRONNEMENT INTÉRIEUR

ANIMATION : **Benoît Lévesque**, M.D., FRCPC, conseiller scientifique, Institut national de santé publique du Québec

Décrire les conséquences sur la santé des problèmes de qualité de l'environnement intérieur dans les résidences.

*Une période d'échanges et de questions de 30 minutes est incluse dans ce premier bloc de conférences.*

### Santé et environnement intérieur : où en sommes-nous en 2004? Perspective d'ensemble

**Pierre Lajoie**, M.D., FRCPC, conseiller scientifique, Institut national de santé publique du Québec

### Le formaldéhyde dans l'air intérieur : sources, niveaux d'exposition et effets sur la santé

**Nicolas Gilbert**, M. Sc., biologiste, Santé Canada

### Le radon au Québec : doit-on s'en soucier?

**Jean-Claude Dessau**, M.D., Direction de santé publique des Laurentides et Institut national de santé publique du Québec

### L'augmentation de l'allergie et de l'asthme chez l'enfant : le manque d'exposition aux agents biologiques en bas âge est-il en cause?

**Pierre Ernst**, M.D., FRCPC, pneumologue et épidémiologiste, Université McGill

### Les problèmes de qualité de l'air intérieur liés à l'urbanisation : comment les aborder?

**Audrey Smargiassi**, Ph. D., Direction de santé publique de Montréal

12 h à 13 h 30

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

13 h 30 à 15 h

## TABLE RONDE : L'INTERVENTION INTERSECTORIELLE EN MATIÈRE DE SANTÉ ET D'ENVIRONNEMENT INTÉRIEUR : UN INCONTOURNABLE

ANIMATION : **Louis Jacques**, M.D., FRCPC, Direction de santé publique de Montréal

Comprendre le rôle des différents acteurs dans la gestion des problèmes de la qualité de l'air intérieur.

Identifier les ressources disponibles et leur classification en fonction du niveau d'intervention.

*Une période d'échanges et de questions de 30 minutes est incluse dans ce deuxième bloc de conférences.*

### Le Guide d'intervention intersectorielle du Québec : un guide à connaître

**Reine Roy**, M. Sc., coordonnatrice adjointe, Direction régionale de santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de la Capitale nationale

### Une intervention de santé publique : le cas de la coopérative d'habitation à Sainte-Croix de Lotbinière

**René Veillette**, M.D., FRCPC, médecin-conseil, Direction de santé publique Chaudière-Appalaches

### L'implication des intervenants de première ligne : la ville de Montréal adopte un règlement pour améliorer la salubrité des logements

**Un représentant** de la ville de Montréal

### L'intervention gouvernementale en habitation au Québec

**Sélin Massouh**, directeur, Direction de l'amélioration de l'habitat, Société d'habitation du Québec

15 h à 15 h 30

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

15 h 30 à 16 h 45

## L'INVESTIGATION DE L'ENVIRONNEMENT INTÉRIEUR EN SANTÉ ENVIRONNEMENTALE : QUOI FAIRE ET COMMENT FAIRE ?

ANIMATION : **Norman King**, M. Sc., conseiller en santé environnementale, Direction de santé publique de Montréal

Préciser les principaux éléments d'une intervention en santé et environnement intérieur.

*Une période d'échanges et de questions de 15 minutes est incluse dans ce dernier bloc de conférences.*

### Le diagnostic des problèmes de santé : où en sommes-nous?

**Marc Rhainds**, M.D., FRCPC, consultant en médecine environnementale, Centre hospitalier universitaire de Québec

### 📍 Exposure assessment based on characteristics of homes in the Prince Edward Island Study

Évaluation de l'exposition des occupants basée sur les caractéristiques des maisons de l'Île-du-Prince-Édouard

**David Miller**, Ph. D., professeur-chercheur, Carleton University, Ottawa

### Campagne de l'Observatoire de la Qualité de l'Air Intérieur en France : une étude d'envergure

**Séverine Kirchner**, Ph. D., responsable scientifique, Observatoire de la Qualité de l'Air Intérieur, Centre scientifique et technique du bâtiment, France

16 h 45 à 17 h

### Bilan et perspectives : le point de vue de la Société d'habitation du Québec

**André Filion**, directeur, Direction du développement de l'industrie et du Nunavik, Société d'habitation du Québec

*Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.*

17 h 15

COCKTAIL DES JASP ET REMISE DE PRIX (voir page 6)

# POIDS ET SANTÉ : MODIFIER LES ENVIRONNEMENTS POUR RENDRE LES CHOIX SANTÉ PLUS FACILES



LUNDI  
29  
NOVEMBRE  
2004

L'excès de poids, l'obésité, voire la préoccupation excessive à l'égard du poids, sont en croissance dans la population québécoise. Les interventions éducatives en matière de saine nutrition ou de pratique de l'activité physique sont certes essentielles, mais l'expérience a démontré que pour provoquer des changements durables dans les comportements et les attitudes des individus, elles ne suffisaient pas. Les experts sont unanimes sur ce point : des environnements facilitants doivent être créés afin que les individus apportent et maintiennent des changements dans leur mode de vie.

La journée vise à faire connaître aux professionnels du réseau de la santé publique, des services de santé et des organismes communautaires ainsi qu'aux intervenants des secteurs municipal, agroalimentaire et socioculturel, des pistes d'intervention prometteuses axées sur les environnements facilitants. Les enjeux propres à ces secteurs seront abordés par des conférenciers qui souligneront également les modes de coopération à mettre en place avec les professionnels de la santé publique, afin que les choix santé soient simplifiés par des environnements facilitants.

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **MARIA ALICE ROSCHKE** (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

10 h à 10 h 15

## Présentation de la journée et mise en contexte

ANIMATION : **François Lagarde**, M.A., expert-conseil en marketing social et en communication, professeur associé, Faculté de médecine, Université de Montréal

10 h 15 à 11 h

## Rendre les environnements facilitants

**Lyne Mongeau**, Dt.P., M. Sc., candidate au doctorat, conseillère scientifique, Unité des habitudes de vie, Institut national de santé publique du Québec

Expliquer le projet « Environnements facilitants » et ses liens avec des applications régionales.

Énumérer les pistes d'action prioritaires dans les secteurs de l'aménagement bâti, de l'agroalimentaire et du socioculturel.

11 h à 11 h 10

Période d'échanges et de questions

11 h 10 à 11 h 45

## « Publicize-me »

**Richard Leclerc**, concepteur et réalisateur, Commando-Création, président de Publici-Terre, chargé de cours à l'Université de Montréal, certificat en publicité, marketing social et grandes causes humanitaires

Se familiariser avec les enjeux relatifs à la publicité des secteurs de l'agroalimentaire, de l'activité physique et de l'image corporelle.

Discuter, à l'aide d'exemples concrets, des moyens dont disposent les professionnels pour influencer le contenu publicitaire afin de le rendre plus « santé ».

11 h 45 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

13 h 30 à 14 h 30

## COUP D'ŒIL SUR DES EXPÉRIENCES LOCALES ET RÉGIONALES CONCERNANT DES ENVIRONNEMENTS FACILITANTS

Quatre courtes présentations de 15 minutes chacune, qui visent à faire connaître aux participants des expériences prometteuses relativement aux secteurs de l'environnement bâti, l'agroalimentaire et du socioculturel. Les participants pourront s'inspirer de ces expériences afin de mener des actions similaires dans leur région.

### « Garderie Bio » (agroalimentaire)

**Josée Breton**, M. Sc., coordonnatrice, projet « Garderie Bio », Équiterre

### Prix « Corps-Accord » (socioculturel)

**Lyne Dessureault**, B.S.S., membre, Coalition Corps-Accord

**Diane Lesage**, B. Éd., porte-parole, Coalition Corps-Accord

### « Épicerie communautaire dans l'île de Hull » (agroalimentaire et aménagement bâti)

**Martin Gendron**, agent de projet, Soupe populaire de Hull inc.

### La Corporation d'aménagement de la Rivière « Petite Décharge » à Alma (environnement bâti)

**Sylvain Ouellet**, B. Éd., conseiller Kino, Direction de santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux du Saguenay-Lac-St-Jean

14 h 30 à 15 h

Période d'échanges et de questions

15 h à 15 h 30

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

15 h 30 à 16 h 10

## Le monde de l'agroalimentaire : peut-on travailler ensemble?

**Claude Lafleur**, secrétaire général, Coopérative fédérée du Québec

Situer les enjeux relatifs au secteur de l'agroalimentaire.

Explorer les modes de coopération à mettre en place tant aux niveaux local, régional et national, entre le secteur de l'agroalimentaire et les professionnels de la santé publique afin d'améliorer l'offre d'aliments sains.

16 h 10 à 16 h 30

Période d'échanges et de questions

16 h 30 à 17 h

## Conclusion de la journée

### La lutte contre l'obésité, ferons-nous le poids?

**Richard Messier**, président de La Boîte de Comm. et de la Société des Alliances stratégiques

Comprendre les similarités qui existent entre le dossier du tabac et le dossier du poids.

Décrire les stratégies d'influence à mettre en place tant aux niveaux local, régional et provincial, dans le dossier du poids et de l'obésité.

Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.

17 h 15

COCKTAIL DES JASP ET REMISE DE PRIX (voir page 6)

# L'ÉVALUATION ÉCONOMIQUE EN SANTÉ PUBLIQUE : QUEL RÔLE JOUE-T-ELLE ? QUELLE PLACE PREND-ELLE ?



D'un côté, la mission santé et services sociaux accapare 42 % des dépenses de programmes du gouvernement du Québec et ce pourcentage augmente. D'un autre côté, on estime que la santé publique compte pour moins de 5 % de ces sommes, en considérant toutefois que l'investissement gouvernemental en santé publique passe aussi par les autres missions de l'État. Miser sur l'argument économique pourrait favoriser les interventions de santé publique, mais des questions se posent. Le rendement santé des dollars investis dans certaines stratégies de prévention serait-il meilleur que celui de plusieurs services curatifs? Des investissements accrus en santé publique réduiraient-ils les besoins financiers pour les soins? Les coûts et les avantages des interventions fondées sur une approche de population peuvent-ils être facilement quantifiés? Est-ce que l'efficacité économique et les valeurs en santé publique sont conciliables? La journée vise à situer les approches d'évaluation économique pertinentes à la santé publique et à reconnaître les enjeux et les défis qu'elles soulèvent dans les pratiques des évaluateurs, des planificateurs et des décideurs.

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **MARIA ALICE ROSCHKE** (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

10 h à 10 h 10

## Présentation de la journée

**Louise Rousseau**, Ph. D., conseillère cadre en recherche, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de Laval

ANIMATION : **André-Pierre Contandriopoulos**, Ph. D., professeur titulaire, Faculté de médecine, Administration de la santé, Université de Montréal

## LES ENJEUX DE L'ÉVALUATION ÉCONOMIQUE EN SANTÉ PUBLIQUE

10 h 10 à 10 h 35

### La pertinence de l'évaluation économique en santé publique

Conférencier à confirmer

Saisir les grands enjeux en finances publiques et la nécessité de faire des choix judicieux. Juger la place de l'évaluation économique dans ces choix et le rôle qu'elle devrait jouer en santé publique.

10 h 35 à 11 h

### Les approches d'évaluation économique utiles au champ de la santé publique

**Jean-Marie Lance**, M. Sc., sciences économiques, conseiller scientifique principal, Agence d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (AÉTMIS)

Résumer les principales approches d'évaluation économique : leurs finalités, les conditions d'application et les caractéristiques méthodologiques.

Saisir leur utilité et leurs limites à l'aide d'applications et de résultats.

11 h à 11 h 25

### Les enjeux éthiques de l'évaluation économique en santé publique

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

Identifier les principales valeurs de la santé publique, leur rapport avec l'efficacité économique, ainsi que les points de convergence et de tension qui en ressortent.

11 h 25 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner / Visites des communications par affiches et des exposants

## DES PRATIQUES D'ÉVALUATION ÉCONOMIQUE EN SANTÉ PUBLIQUE

13 h 30 à 13 h 50

### L'évaluation économique dans le domaine de la vaccination au Québec

**Philippe de Wals**, M.D., Ph. D., Département de médecine sociale et préventive, Université Laval

Décrire les évaluations économiques réalisées au Québec et reconnaître la portée et les limites de leurs résultats.

Juger leur utilité et leur effet sur les décisions.

13 h 50 à 14 h 10

### L'estimation de la valeur de la vie humaine : le cas de la sécurité routière

**Paul Lanoie**, Ph. D., professeur titulaire, HEC Montréal

Décrire les approches utilisées et les difficultés méthodologiques rencontrées relativement à la quantification de la valeur de la vie humaine.

Juger leur utilité et leur effet sur les décisions.

14 h 10 à 14 h 30

### L'évaluation du coût des maladies chroniques

**Sylvie Desjardins**, directrice intérimaire de la division de la recherche sur les politiques, Direction des politiques stratégiques, Santé Canada

Décrire les méthodes utilisées pour estimer le coût des maladies chroniques, leurs principaux résultats et leurs limites.

Juger leur utilité dans la justification de la mise en place des interventions de promotion et de prévention.

14 h 30 à 15 h

Période d'échanges et de questions

15 h à 15 h 30

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

15 h 30 à 16 h 30

## TABLE RONDE L'ÉVALUATION ÉCONOMIQUE EN SANTÉ PUBLIQUE : LE POINT DE VUE DES DÉCIDEURS

*Quelle place doit prendre l'évaluation économique en santé publique?*

*Comment s'outiller et par quels moyens concrets?*

*Quels sont les obstacles au rôle que doit jouer l'évaluation économique en santé publique?*

**Marie Beauchamp**, M.B.A., directrice générale, CLSC-CHSLD Ste-Rose-de-Laval

**Richard Lessard**, M.D., directeur de la santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de Montréal

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

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

**Lise Verreault**, Maîtrise, gestion et développement des organisations, présidente-directrice générale, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux du Bas-St-Laurent

Saisir différentes visions et attentes en ce qui concerne le rôle de l'évaluation économique en santé publique.

Juger les défis de financement, de planification et de recherche que pose l'intégration de l'évaluation économique en santé publique.

16 h 30 à 17 h

Période d'échange et de questions / Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.

17 h 15

COCKTAIL DES JASP ET REMISE DE PRIX (voir page 6)

# LES TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION : UN APPORT ESSENTIEL À LA PRATIQUE DE LA SURVEILLANCE DE L'ÉTAT DE SANTÉ DE LA POPULATION



LUNDI  
29  
NOVEMBRE  
2004

Grâce aux technologies de l'information en perpétuel développement, l'ensemble des savoirs théoriques et pratiques de nature scientifique dans le domaine de la préparation, de la circulation et de la conservation de l'information sont disponibles. Ils se traduisent en outils particulièrement utiles pour l'exercice des activités de surveillance continue de l'état de santé de la population. La journée offrira aux participants une occasion privilégiée de mettre à jour leurs connaissances. Ils pourront apprécier dans quelle mesure les exemples d'application des technologies de l'information présentés peuvent être adaptés ou utilisés dans leur milieu de travail, dans une perspective d'amélioration et d'évolution des activités de surveillance, propres à la production et à la diffusion de l'information.

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **MARIA ALICE ROSCHKE** (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

10 h à 10 h 05

## Ouverture

**Robert Choinière**, M. Sc., coordonnateur, Institut national de santé publique du Québec

## LES TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION COMME MOYEN D'ACCÈS À L'INFORMATION SOCIO-SANITAIRE : EXEMPLES DE PRODUITS DISPONIBLES

Trois applications axées principalement sur l'accessibilité de l'information se succéderont.

Mieux connaître les informations socio-sanitaires offertes par l'application des technologies de l'information.

Comprendre les avantages et les limites de ces outils.

Utiliser ces informations dans la pratique quotidienne de la surveillance dans son milieu de travail.

10 h 05 à 10 h 30

## Les indicateurs de la santé de Statistique Canada

**Michel Séguin**, M.B.A., chef, Section des indicateurs de la santé et du marketing, Statistique Canada

10 h 30 à 10 h 55

## Le logiciel Éco-Santé Québec : données statistiques pour l'analyse du système de santé du Québec et des 18 régions socio-sanitaires

**Michel Pageau**, M.A., chercheur, Institut national de santé publique du Québec  
**Gilles Pelletier**, M. Sc., ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

10 h 55 à 11 h 20

## La banque de données des statistiques officielles sur le Québec (BDSO)

**Brigitte Beauvais**, B. Sc., agente de recherche, Direction Santé Québec, Institut de la statistique du Québec

**Yrène Gagné**, B. Sc., coordonnatrice, Banque de statistiques officielles sur le Québec, Institut de la statistique du Québec

11 h 20 à 11 h 50

Période d'échanges et de questions

11 h 50 à 12 h

## Bilan des présentations

**Carole Daveluy**, M.A., coordonnatrice, Direction Santé Québec, Institut de la statistique du Québec

12 h à 13 h 30

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

## LES TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION COMME OUTIL DE DIFFUSION ADAPTABLE : DES EXEMPLES QUI PEUVENT ÊTRE APPLIQUÉS AILLEURS

Présentation de deux projets qui offrent de fortes possibilités d'adaptation ou de transfert à d'autres environnements de travail.

Prendre connaissance d'applications concrètes des technologies de l'information dans l'exercice de la fonction de surveillance.

Examiner la possibilité de reproduire cette application dans son milieu de travail. Identifier les conditions nécessaires pour reproduire l'application dans son milieu de travail.

13 h 30 à 13 h 55

## Le Système d'information intégré de santé publique de l'Estrie

**Aline Émond**, M. Sc., chef de service, Direction de santé publique et de l'évaluation de l'Estrie

**Louis Hébert**, agent de recherche, Direction de santé publique et de l'évaluation de l'Estrie

13 h 55 à 14 h 20

## Le Carrefour montréalais d'information socio-sanitaire

**Mike Benigeri**, Ph. D., chef, Service des études et de l'évaluation, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de Montréal

14 h 20 à 14 h 50

Période d'échanges et de questions

14 h 50 à 15 h

## Constat

**Élizabeth Cadieux**, M. Sc., agente de recherche, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de Lanaudière

15 h à 15 h 30

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

## L'INFOCENTRE DE SANTÉ PUBLIQUE

La journée se clôturera par la présentation des derniers développements pour la mise en place d'un infocentre de santé publique. Une fois déployé, l'Infocentre constituera la principale source d'alimentation en données pour l'exercice de la surveillance de l'état de santé de la population.

Prendre connaissance des développements prévus dans le domaine des technologies de l'information en lien avec l'exercice de la surveillance.

Anticiper les retombées dans son milieu de travail.

Planifier les activités dans son milieu de travail en fonction de ces développements.

15 h 30 à 16 h

## L'Infocentre de santé publique

**André Simpson**, M. Sc., directeur adjoint, Direction Systèmes de soins et services, Institut national de santé publique du Québec

16 h à 16 h 30

Période d'échanges et de questions

16 h 30 à 16 h 40

## Constat

**Josée Bourdages**, Ph. D., chef de service, ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

16 h 40 à 17 h

## Conclusion

Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.

17 h 15

COCKTAIL DES JASP ET REMISE DE PRIX (voir page 6)

LUNDI  
29  
NOVEMBRE  
2004

CONFÉRENCE ANNUELLE 2004 DE L'ASSOCIATION POUR LA SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC



## OBSTÉTRIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE : ÉLARGIR LES PERSPECTIVES SUR LES RÉALITÉS DE LA NAISSANCE

*Note: En reconnaissance de la majorité féminine impliquée dans la périnatalité et afin de ne pas alourdir le texte, le genre féminin utilisé dans ce document désigne aussi bien les femmes que les hommes.*

La conférence vise tout d'abord à mieux comprendre le contexte dans lequel se pratique l'obstétrique au Québec, en prêtant une attention particulière aux intervenantes sur le terrain. De plus, considérant la prédominance de l'approche technologique de la maternité, les participantes seront invitées à réfléchir sur les réalités multiples de la naissance, notamment sur les plans anthropologiques, historiques, sociologiques et éthiques. Ainsi seront-elles en mesure d'intégrer ces perspectives dans leur pratique au quotidien et, peut-être, d'entrevoir un sens nouveau dans leur présence auprès des femmes et des nouveaux-nés. Organisée en collaboration avec le ministère de la Santé et des Services sociaux et des représentantes des milieux professionnels, de la recherche et communautaires, cette conférence, par son approche, contribuera à ce que les processus entourant la naissance soient reconnus comme des déterminants importants de santé et de bien-être collectif.

### JOUR 1

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **MARIA ALICE ROSCHKE** (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

10 h à 10 h 10

#### Mot du président de l'Association pour la santé publique du Québec

**André Dontigny**, M.D., président, Association pour la santé publique du Québec

10 h 10 à 10 h 30

#### Présentation de la vidéo « La naissance à l'écran »

Sensibiliser les participantes à l'influence probable sur la culture entourant la naissance des représentations de l'accouchement dans les œuvres de fiction.

*Une période d'échanges et de questions de 5 minutes est incluse.*

10 h 30 à 10 h 50

#### Naissance : les intervenantes ont-elles vraiment le choix ?

**Vania Jimenez**, M.D., directrice, Unité de médecine familiale du CLSC Côte-des-Neiges, directrice de recherche en médecine familiale, Université McGill

10 h 50 à 11 h

Période d'échanges et de questions

11 h à 12 h

#### TABLE RONDE : Échos du terrain

**Guy-Paul Gagné**, M.D., FRCPS(c), chef, département d'obstétrique-gynécologie, Centre hospitalier de LaSalle

**France Lebrun**, infirmière en chef, Unité des naissances, Centre hospitalier Saint-Eustache et membre du Comité national en périnatalité, Association pour la santé publique du Québec

**Céline Lemay**, M.A., sage-femme, présidente, Regroupement des sages-femmes du Québec

**Lucie Thibodeau**, directrice, Centre de ressources périnatales du Québec

Situer les pratiques en périnatalité au Québec en considérant les choix dont disposent les intervenantes.

Comprendre l'effet que peuvent avoir ces choix sur les relations avec la clientèle et entre les intervenantes, sur l'organisation des services et sur l'expérience des femmes.

*Une période d'échanges et de questions de 15 minutes est incluse.*

12 h à 13 h 30

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

13 h 30 à 15 h

#### ATELIERS SIMULTANÉS

*Une période d'échanges et de questions de 30 minutes est incluse.*

##### ATELIER 1 : Chronique d'une intervention annoncée

**Lucie Ross**, M. Sc., épidémiologiste, Direction de la surveillance en santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

**Myriam Tremblay**, MFC, omnipraticienne accoucheuse, Hôpital Saint-François d'Assise, Centre hospitalier universitaire de Québec

**Hélène Vadeboncoeur**, M. Sc., Ph. D., chercheuse en périnatalité, membre du Comité national en périnatalité de l'Association pour la santé publique du Québec et auteure du livre *Une autre césarienne, non merci*

Décrire le mouvement d'humanisation des naissances au Québec et son effet sur la pratique de l'obstétrique.

Décrire les notions épidémiologiques pertinentes en périnatalité.

Susciter une réflexion au sujet des interactions possibles entre différentes interventions obstétricales.

##### ATELIER 2 : Pratique sous influences

**Marie Forcier**, M. Sc., infirmière clinicienne, Centre hospitalier universitaire de Québec

**Guy-Paul Gagné**, M.D., FRCP(c), chef, département d'obstétrique-gynécologie, Centre hospitalier de LaSalle

**Une intervenante** à confirmer

Reconnaître l'influence du médico-légal, des données probantes (EBM) et des demandes des mères sur les pratiques entourant la naissance.

##### ATELIER 3 : Sages-femmes, nouveaux enjeux

**Josée Lafrance**, M. Sc., sage-femme et directrice, programme de baccalauréat en pratique sage-femme, Université du Québec à Trois-Rivières

**Céline Lemay**, M.A., sage-femme, présidente du Regroupement des sages-femmes du Québec et porteuse du projet périnatalité, Association pour la santé publique du Québec

**Christiane Léonard**, responsable clinique sage-femme, Maison de naissance CLSC Lac-Saint-Louis

Saisir différentes facettes de la profession de sage-femme au Québec : formation, accouchement à la maison, pratique en milieu hospitalier.

##### ATELIER 4 : Naissance à la carte : mythe ou réalité ?

**Marlène Cadorette**, LL.M., finissante au doctorat en droit, Université Laval

**Myriam Hivon**, agente de recherche, Groupe de recherche interdisciplinaire en santé, Université de Montréal

**Une intervenante** à confirmer

Situer la question du choix éclairé sous l'angle juridique.

Examiner les limites de la notion de choix et les possibilités du plan de naissance.

15 h à 15 h 30

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

15 h 30 à 17 h

#### ATELIERS SIMULTANÉS

*Une période d'échanges et de questions de 30 minutes est incluse.*

##### ATELIER 5 : Bain de mots et d'images

**Manon Niquette**, professeure de communication, Département d'information et de communication, Université Laval

**Stéphanie St-Amant**, M.A., chercheuse en périnatalité et membre du Comité national en périnatalité de l'Association pour la santé publique du Québec

Identifier l'influence que peuvent avoir les différentes représentations de la naissance sur la perception que nous avons de celle-ci.

##### ATELIER 6 : Naissance citoyenne

**Hubert Doucet**, Ph. D., professeur aux Facultés de médecine et de théologie, spécialisé en bioéthique, Université de Montréal

**Une intervenante**, Regroupement Naissance-Renaissance

Reconnaître l'implication et l'autonomie des citoyennes dans la prise de décisions les concernant.

# OBSTÉTRIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE : ÉLARGIR LES PERSPECTIVES SUR LES RÉALITÉS DE LA NAISSANCE



MARDI  
30  
NOVEMBRE  
2004

## ATELIER 7 : Allaitement et conflits d'intérêt

**Suzanne Dionne**, M.D., médecin au CLSC-CHSLD de Haute-Yamaska, membre du Comité canadien en allaitement, membre du Comité québécois en allaitement et évaluatrice certifiée pour l'Initiative des Amis des bébés

**Lysane Grégoire**, directrice générale, Association pour la santé publique du Québec, responsable de l'implantation d'une structure organisationnelle pour la Coalition québécoise pour l'allaitement

**Jean-Claude Mercier**, ICBLC, M.D., médecin pédiatre au Centre hospitalier universitaire de Québec et consultant en allaitement

Comprendre les enjeux commerciaux entourant les modes d'alimentation du nouveau-né. Identifier des moyens concrets afin de recréer une culture d'allaitement.

## ATELIER 8 : L'accouchement, moment sacré

**Sylvie Blouin**, membre du Collectif d'accompagnantes à l'accouchement de Québec

**Jean Kirwen**, sage-femme, Centre de maternité de l'Estrie

**Hélène Rousseau**, M.D., médecin, CLSC Côte-des-Neiges

**Joanne Tessier**, coordonnatrice, Collectif d'accompagnantes à l'accouchement de Québec

Reconnaître la dimension spirituelle de la naissance afin de mieux accompagner les familles tout au long du processus de la maternité.

17 h 15

COCKTAIL DES JASP ET REMISE DE PRIX (voir page 6)

À cette occasion, le prix Jean-Pierre-Bélanger, de l'Association pour la santé publique du Québec, sera remis.

## JOUR 2

7 h à 8 h 30

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE DE L'ASSOCIATION POUR LA SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC (voir page 6)

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **CARLOS DORA** (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

10 h à 10 h 10

### Mot de bienvenue

10 h 10 à 10 h 50

### « La nature ne fait rien en vain » – Aristote

**Pierre Lévesque**, M.D., gynécologue-obstétricien, Centre Hospitalier de Rimouski, membre du Comité canadien en allaitement et membre du Comité québécois en allaitement

Dans une perspective bioculturelle et selon la norme évolutionniste, identifier les besoins fondamentaux de l'être humain et ses attentes dès sa naissance pour parachever son développement global.

10 h 50 à 11 h

Période d'échanges et de questions

11 h à 11 h 50

### The cultural meanings of modern obstetrics L'accouchement comme rite de passage

**Robbie Davis-Floyd**, Ph. D., docteure en anthropologie, professeure à l'University of Texas et auteure du livre *Birth as an American Rite of Passage*, État-Unis

Comprendre les significations des pratiques obstétricales en Occident d'un point de vue anthropologique.

11 h 50 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

13 h 30 à 14 h

### Qu'en est-il à moyen et à long terme?

**Myrian Szejer**, M.D., Ph. D., pédopsychiatre et psychanalyste à la maternité Antoine-Béchère, présidente de l'association La Cause des Bébé, psychanalyste en cabinet privé et auteure du livre *Les femmes et les bébés d'abord*, France

Identifier les répercussions des pratiques obstétricales actuelles d'un point de vue psychologique sur les mères et sur les bébés.

14 h à 14 h 15

Période d'échanges et de questions

14 h 15 à 14 h 45

### La douleur au-delà de la douleur

**Isabelle Brabant**, sage-femme à la Maison de naissance Côte-des-Neiges et auteure du livre *Une naissance heureuse*

Envisager les multiples facettes et significations de la douleur pendant l'accouchement. Sensibiliser les intervenantes sur leur perception de l'expérience de la douleur vécue par les femmes.

14 h 45 à 15 h

Période d'échanges et de questions

15 h à 15 h 30

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

15 h 30 à 17 h

### TABLE RONDE ET ÉCHANGES

#### Des projets qui auraient intérêt à faire des petits

**Manon Campagna**, IBCLC, infirmière, Centre Hospitalier St-Eustache

**Louise Filteau**, présidente, Alternative-Naissance

**Lise Gosselin-Benoît**, infirmière responsable du programme de périnatalité, CLSC-CHSLD de la Haute-Yamaska

**Lucie Hamelin**, responsable clinique, sage-femme, Maison de naissance de Nicolet

**Nathalie Lebrun**, M.D., médecin accoucheuse, Centre hospitalier de Granby

**Michèle Turpin**, directrice, Centre de ressources périnatales la Mèreveille

**Une représentante** du ministère de la Santé et des Services sociaux

Apprécier des initiatives novatrices comme facteur contributif à la santé collective.

Une période d'échanges et de questions de 40 minutes est incluse.

Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.

# LES EFFETS DE LA CHALEUR : ON PEUT LES PRÉVENIR ET LES RÉDUIRE

Un des effets préoccupants des changements climatiques est l'augmentation des fréquences des périodes de canicule, souvent associées à des excès de morbidité et de mortalité au sein de la population. La canicule prolongée qu'a vécue la France à l'été 2003 a eu des effets dévastateurs, notamment chez les personnes âgées atteintes de certaines maladies chroniques. Les travailleurs soumis à des contraintes thermiques auxquelles ils ne sont pas nécessairement adaptés peuvent aussi subir des effets graves de la chaleur accablante, tels l'épuisement ou le coup de chaleur. Les objectifs de la journée sont de jeter un regard sur la problématique des canicules dans une perspective de changements climatiques, de connaître et de discuter d'interventions à court et à long terme pour contrer les effets de la canicule : plans de sensibilisation et de mobilisation, stratégies de communication adaptées aux différentes populations, principes d'urbanisme et d'aménagement en lien avec le contrôle de la chaleur.

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **CARLOS DORA** (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

## LE PHÉNOMÈNE DES CANICULES : UNE MISE À JOUR DES CONNAISSANCES

ANIMATION DE LA JOURNÉE : **Pierre Lainesse**, M. Sc., conseiller en hygiène du milieu, Direction de santé publique Chaudière-Appalaches

Mieux comprendre les impacts environnementaux des changements climatiques.

Connaître la fréquence relative des canicules au Québec et leur évolution historique.

Reconnaître les effets de la chaleur accablante sur la santé.

Connaître l'existence de différentes stratégies d'intervention, plans d'action et plans de mobilisation pour réduire les conséquences de la chaleur accablante en milieu de travail.

10 h à 10 h 05

## Mot d'ouverture et déroulement de la journée

**Pierre Lainesse**, M. Sc., conseiller en hygiène du milieu, Direction de santé publique Chaudière-Appalaches

10 h 05 à 10 h 35

## Impacts environnementaux des changements climatiques au Québec : vue d'ensemble et perspectives

**Alain Bourque**, directeur, Impacts et adaptation, Ouranos

10 h 35 à 11 h 05

## Le phénomène des canicules : bilan historique et tendances prévisibles

**Gérald Vigeant**, gestionnaire, Division Sciences atmosphériques et Enjeux environnementaux, Environnement Canada - Région du Québec

11 h 05 à 11 h 35

## Physiopathologie de la chaleur accablante chez les travailleurs et les aînés

**Pierre Deshaies**, M.D., médecin-conseil, Direction de santé publique Chaudière-Appalaches

**Louis Jacques**, M.D., médecin-conseil, Direction de santé publique de Montréal

11 h 35 à 12 h

## Plan d'action régional en milieu de travail : l'exemple de Chaudière-Appalaches

**François Tanguay**, hygiéniste industriel, Direction de santé publique Chaudière-Appalaches

12 h à 13 h 30

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

## LES INTERVENTIONS DISPONIBLES POUR RÉDUIRE LES CONSÉQUENCES DES CANICULES

Connaître l'existence de différentes stratégies d'intervention, plans d'action et plans de mobilisation pour réduire les conséquences de la chaleur accablante dans la population.

Comprendre les bases épidémiologiques sur lesquelles ces stratégies sont fondées.

Échanger sur les capacités des différentes régions de mettre sur pied de telles stratégies.

13 h 30 à 14 h

## Programme de chaleur accablante élaboré par la DSP de Montréal : bases épidémiologiques et agenda de recherche

**Louis Drouin**, M.D., MPH, responsable, Unité SATE, Direction de santé publique de Montréal

14 h à 14 h 30

## Mise en œuvre d'un programme d'éducation et de sensibilisation

**Norman King**, M. Sc., épidémiologiste, Direction de santé publique de Montréal

14 h 30 à 15 h

## Définition épidémiologique des seuils d'alerte pour Montréal et plan de mobilisation

**Lucie-Andrée Roy**, M.D., médecin-conseil, Direction de santé publique de Montréal

**Eric Litvak**, M.D., résident en santé communautaire, Direction de santé publique de Montréal

15 h à 15 h 30

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

15 h 30 à 15 h 50

## Plan particulier d'intervention pour la ville de Montréal

**Annick Bouchard**, Centre de sécurité civile de Montréal

15 h 50 à 16 h 10

## Mesures d'atténuation de la chaleur accablante pour les bénéficiaires des centres hospitaliers et des CHSLD

**Un représentant** de la Corporation d'hébergement du Québec

16 h 10 à 16 h 30

## Comment le Plan d'urbanisme de Montréal peut contribuer à la diminution des canicules et de leurs effets

**Sylvain Ducas**, urbaniste, chargé de projets-urbanisme, Division des politiques et du Plan d'urbanisme, Ville de Montréal

16 h 30 à 17 h

## ÉCHANGE AVEC LES PARTICIPANTS Leçons tirées de la journée thématique : sommes-nous prêts pour les prochaines canicules dans nos régions?

ANIMATION : **Pierre Lainesse**, M. Sc., conseiller en hygiène du milieu, Direction de santé publique Chaudière-Appalaches

17 h

## Clôture

Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.

# L'ALIMENTATION DES JEUNES QUÉBÉCOIS : UN PORTRAIT ATTENDU, DES ACTIONS BIENVENUES



MARDI  
30  
NOVEMBRE  
2004

## LES DONNÉES NUTRITIONNELLES DE L'ENQUÊTE SOCIALE ET DE SANTÉ AUPRÈS DES ENFANTS ET DES ADOLESCENTS QUÉBÉCOIS 1999

À l'occasion de la 8<sup>e</sup> édition des JASP, l'Institut de la statistique du Québec présentera les résultats du volet nutritionnel d'une enquête populationnelle réalisée auprès des enfants et des adolescents québécois âgés de 6 à 16 ans. Une première au Canada, cette enquête permet non seulement de dresser un portrait détaillé de l'alimentation des jeunes, mais elle fournit également des données concernant l'embonpoint et l'obésité, ainsi que certains comportements alimentaires présents chez cette population. Quelques facteurs associés à l'alimentation sont aussi examinés. Cette journée a pour but de présenter et d'analyser les principaux résultats de l'enquête et d'en dégager des pistes d'intervention concrètes en matière de saine alimentation chez les jeunes. La présentation des résultats sera assurée par des chercheurs engagés dans l'étude. Elle sera enrichie par des analyses et des commentaires de représentants des milieux de la santé publique, de la formation et de la recherche.

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **CARLOS DORA** (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

10 h à 10 h 10

### Ouverture

**Yvon Fortin**, B. Sc., directeur général, Institut de la statistique du Québec

10 h 10 à 10 h 25

### Présentation de l'Enquête sociale et de santé auprès des enfants et des adolescents québécois 1999

**Jacinthe Aubin**, M. Sc., agente de recherche, Institut de la statistique du Québec

**Marie-Ève Tremblay**, M. Sc., statisticienne, Institut de la statistique du Québec

Saisir les objectifs, les méthodes, la portée et les limites de l'enquête.

10 h 25 à 10 h 40

### Portrait des jeunes québécois

**Claudette Lavallée**, M. Sc., candidate au doctorat, coordonnatrice, Institut de la statistique du Québec

**Simona Stan**, Dt.P., Département de nutrition, Université de Montréal

Distinguer les caractéristiques des jeunes de 6 à 16 ans.

10 h 40 à 10 h 50

### Analyse des données nutritionnelles : pour bien interpréter le rappel alimentaire de 24 heures

**Michel Vigneault**, M. Sc., statisticien, méthodes statistiques et d'évaluation du risque, Direction des aliments, Santé Canada

Expliquer les aspects méthodologiques propres aux données nutritionnelles.

10 h 50 à 10 h 55

Période d'échanges et de questions

10 h 55 à 11 h 20

### Les apports en macronutriments et en micronutriments : à la fois rassurants et inquiétants

**Michèle Houde Nadeau**, Dt.P., D. Sc., professeure titulaire, Département de nutrition, Université de Montréal

Décrire les indicateurs et les principaux résultats.

11 h 20 à 11 h 25

Période d'échanges et de questions

11 h 25 à 11 h 50

### Les consommations alimentaires : de grandes préoccupations

**Lise Bertrand**, M.P.H., responsable du secteur Développement social, Direction de la santé publique de Montréal

Énoncer les consommations en fonction des groupes d'aliments.

11 h 50 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

13 h 30 à 13 h 55

### L'obésité, une épidémie de taille chez les jeunes

**Simona Stan**, Dt.P., candidate au doctorat, Département de nutrition, Université de Montréal

Associer les prévalences de surplus de poids et certains comportements alimentaires.

13 h 55 à 14 h

Période d'échanges et de questions

14 h à 14 h 25

### Use of the nutritional data from the Quebec Youth study in policy development and risk assessment

### Utilisation des données de l'enquête pour l'élaboration des politiques et l'évaluation des risques pour la santé

**Beth Junkins**, M. Sc., chef, méthodes statistiques et d'évaluation du risque, Direction des aliments, Santé Canada

Illustrer l'utilisation des données pour la promotion d'une saine alimentation et la prévention en santé publique.

14 h 25 à 14 h 30

Période d'échanges et de questions

14 h 30 à 14 h 55

### Synthèse des résultats et apport de l'enquête à l'état des connaissances scientifiques en matière d'alimentation chez les jeunes

**Dominique Garrel**, M.D., professeur titulaire et directeur, Département de nutrition, Université de Montréal

Dégager un portrait des jeunes québécois et de leur alimentation.

Analyser les résultats au regard des connaissances acquises et des expériences connues dans le domaine, au Québec ou ailleurs dans le monde.

14 h 55 à 15 h

Période d'échanges et de questions

15 h à 15 h 30

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

15 h 30 à 16 h 50

### TABLE RONDE : Quels sont les lendemains pour l'alimentation des jeunes ?

ANIMATION : **Gilles Paradis**, M.D., M. Sc., FRCPC, FACPM, FAHA, médecin-conseil, Institut national de santé publique du Québec, Direction de santé publique de Montréal

**Pascale Chaumette**, Dt.P., M. Sc., nutritionniste, Direction de santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de la Capitale nationale

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

**Hélène Laurendeau**, Dt.P., M. Sc., nutritionniste et animatrice

**Huguette Turgeon O'Brien**, M. Sc., Ph. D., professeure titulaire et directrice des programmes de 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> cycles en nutrition, Département des sciences des aliments et de nutrition, Université Laval

Juger de l'utilité des résultats d'études pour la planification d'interventions, de programmes ou de politiques.

Dégager des stratégies à privilégier en termes d'action de santé publique.

16 h 50 à 17 h

### Clôture

Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.

MARDI  
30  
NOVEMBRE  
2004

# TABAC : FILTRE FÉMININ

## COMPRENDRE LA NATURE ET LES PARTICULARITÉS DU TABAGISME CHEZ LES FEMMES ET LES JEUNES FILLES



Vous connaissez tout, ou presque, du tabagisme? Les JASP vous proposent un regard nouveau grâce à l'œil féminin. Le tabagisme est-il démocratique? Les effets du tabagisme sur la santé des hommes et des femmes sont-ils équivalents? Quels subterfuges les compagnies de tabac utilisent-elles pour séduire les femmes? Quelles sont les interventions les plus efficaces pour contrer le tabagisme féminin? Existe-t-il des programmes prometteurs au Québec? Ces questions seront débattues au cours de cette journée. Des données, des experts internationaux, des expériences vécues au Québec et, pour conclure, une table ronde pour discuter des enjeux du tabagisme au féminin.

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **CARLOS DORA** (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

10 h à 10 h 10

### Mot de bienvenue

**Mario Champagne**, M. Sc., M.P.H., CHES, responsable, Programme de lutte contre le tabagisme, Direction régionale de santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de la Capitale nationale

10 h 10 à 10 h 25

### Le tabagisme au féminin: quelle histoire!

**Ann Royer**, Ph. D., chercheuse, Programme de lutte contre le tabagisme, Direction régionale de santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de la Capitale nationale

Situer le problème du tabagisme des femmes dans les contextes québécois et canadien, de même que dans les pays en voie de développement.

10 h 25 à 10 h 35

Période d'échanges et de questions

10 h 35 à 11 h 05

### Les femmes et le tabac: les messages filtrés sont aussi dangereux...

**Stella Aguinaga Bialous**, RN, M. Sc., Ph. D., présidente, Tobacco Policy International, Californie, États-Unis

Améliorer la compréhension des stratégies qui visent les femmes, grâce à des documents jadis secrets de fabricants de cigarettes. Les prochaines cibles sont les femmes des pays en développement.

11 h 05 à 11 h 15

Période d'échanges et de questions

11 h 15 à 11 h 45

### La trajectoire naturelle d'une jeune fumeuse: de l'initiation à la dépendance

**Jennifer O'Loughlin**, Ph. D., professeure agrégée, Département d'épidémiologie et de biostatistiques, Université McGill

Identifier les premières expériences tabagiques afin de mettre en place des interventions adéquates le plus tôt possible.

11 h 45 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

13 h 30 à 14 h 15

### Responding to Women's Smoking: A Woman Centered Approach

#### Une approche au féminin pour les fumeuses

**Lorraine Greaves**, Ph. D., executive director, British Columbia's Centre of Excellence for Women's Health

Différencier les approches qui tiennent compte des particularités des fumeuses: par la recherche, les politiques, les programmes de prévention ou de cessation.

14 h 15 à 14 h 30

Période d'échanges et de questions

14 h 30 à 15 h

### Les femmes et le tabac: quoi de neuf au Québec?

**Alain Rochon**, M.D., M. Sc., FRCPC, médecin-conseil, Direction de santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de l'Estrie et professeur d'enseignement clinique, Faculté de médecine, Université de Sherbrooke

**Roxane Néron**, M.D., médecin-responsable, Équipe de lutte au tabagisme, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux des Laurentides

Connaître les initiatives récentes réalisées au Québec relativement aux femmes et au tabac.

15 h à 15 h 30

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

15 h 30 à 16 h

Période d'échanges et de questions

16 h à 17 h

### TABLE RONDE

#### La lutte contre le tabagisme chez les femmes: que faire désormais?

ANIMATION : **Fernand Turcotte**, M.D., FRCPC, professeur de santé publique, Faculté de médecine, Université Laval

PARTICIPANTS :

**Stella Aguinaga Bialous**, RN, M. Sc., Ph. D., présidente, Tobacco Policy International, Californie, États-Unis

**Jennifer O'Loughlin**, Ph. D., professeure agrégée, Département d'épidémiologie et de biostatistiques, Université McGill

**Lorraine Greaves**, Ph. D., executive director, British Columbia's Centre of Excellence for Women's Health

**Roxane Néron**, M.D., médecin-responsable, Équipe de lutte au tabagisme, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux des Laurentides

**Alain Rochon**, M.D., M. Sc., FRCPC, médecin-conseil, Direction de santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de l'Estrie et professeur d'enseignement clinique, Faculté de médecine, Université de Sherbrooke

**Ann Royer**, Ph. D., chercheuse, Programme de lutte contre le tabagisme, Direction régionale de santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de la Capitale nationale

Saisir l'importance d'inclure la notion de genre dans les approches de prévention et de cessation tabagique.

Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.

# LE RENFORCEMENT DES COMPÉTENCES, UN LEVIER INDISPENSABLE À L'AMÉLIORATION DES SYSTÈMES DE SANTÉ : PERSPECTIVES INTERNATIONALES



MARDI  
30  
NOVEMBRE  
2004

La grande majorité des pays sont engagés dans des transformations profondes de leur système de santé ou appelés à le faire, transformations devant compter avec un nécessaire renforcement des compétences du personnel qui joue un rôle clé dans l'amélioration des systèmes de santé. L'Organisation mondiale de la santé le rappelle régulièrement, les grandes agences internationales y consacrent des budgets considérables, de nombreux pays occidentaux ont déjà défini leurs orientations et élaboré des plans stratégiques relativement au développement des compétences en matière de santé publique.

Cette journée permettra aux participants de saisir, à partir d'expériences internationales, le rôle et les conditions de succès du renforcement des compétences dans l'amélioration des systèmes de santé publique.

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **CARLOS DORA** (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

10 h à 10 h 10

## Mot de bienvenue et introduction du thème

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

ANIMATION : **Céline Farley**, Ph. D., responsable de la formation, Institut national de santé publique du Québec

10 h 10 à 10 h 45

## Le renforcement des compétences, qu'en est-il?

**Maria Alice Roschke**, M. Sc., consultante en ressources humaines, Maryland  
Examiner les concepts, les stratégies de renforcement des compétences, les principaux moyens utilisés, les formules gagnantes, ainsi que les enjeux actuels dans la transformation des systèmes de santé dans le monde.

10 h 45 à 12 h

## TABLE RONDE : LE RENFORCEMENT DES COMPÉTENCES DANS LA DYNAMIQUE DE LA TRANSFORMATION DES SYSTÈMES DE SANTÉ

ANIMATION : **Lucien Albert**, M. Sc., directeur, Unité de santé internationale, Université de Montréal

Établir les conditions d'efficacité des différents moyens de renforcement des compétences professionnelles sur la performance des individus et celles des systèmes de santé publique.

## La réforme hospitalière au Maroc: le défi de la production de nouvelles compétences

**Alaoui Belghiti**, M.D., M. Sc., directeur, direction des hôpitaux, ministère de la Santé, Royaume du Maroc

## Le programme de santé de la famille au Brésil: une nouvelle façon de faire requérant le développement de nouvelles compétences

**Maria Lucia Carnellosso**, M. Sc., sous-ministre responsable des politiques et des services intégraux de santé, ministère de la Santé de l'état de Goiás

## Renforcement des compétences en Afrique de l'Ouest: projet d'appui à la lutte contre le sida

**Alassane Kone**, M.D., coordonnateur national, Projet Sida-3, volet Niger-Centre de coopération internationale en santé et développement

12 h à 13 h 30

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

13 h 30 à 15 h

## ATELIERS SIMULTANÉS

Pour renforcer vos compétences et les intégrer dans vos interventions.

### ATELIER 1 : Les études de besoins: une étape importante pour la réussite des programmes de formation

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

Réaliser des études de besoins dans différents contextes.

### ATELIER 2 : Le défi du contexte d'application des nouvelles compétences

ANIMATION : **Besim Nuri**, M.D., M. Sc., coordonnateur de projets, Unité de santé internationale, Université de Montréal

Favoriser, dans son milieu d'intervention, la création de conditions facilitant l'application des compétences acquises.

### ATELIER 3 : L'optimisation de la stratégie de formation de formateurs

ANIMATION : **Pierre Jean**, M.D., Ph. D., professeur émérite de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal, consultant en formation et évaluation des personnels de santé

Appliquer adéquatement le processus de planification des activités de formation.

### ATELIER 4 : Impact des stratégies de renforcement des compétences: l'importance de l'évaluation

ANIMATION : **Céline Farley**, Ph. D., responsable de la formation, Institut national de santé publique du Québec

Planifier l'évaluation des stratégies de renforcement des compétences.

15 h à 15 h 30

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

15 h 30 à 16 h

## L'amélioration des compétences, des messages clés à retenir

ANIMATION : **Brigitte Côté**, M.D., FRCP, Agence d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé

Mettre en commun des apprentissages, échanger entre participants.

16 h à 16 h 45

## LES COMPÉTENCES EN LIGNE : UN FUTUR RÉALISTE ?

Examiner les possibilités offertes par les technologies des communications comme moyens d'apprentissage.

## Le campus virtuel de santé publique: rapprocher connaissances et pratiques

**Charles Godue**, M.D., chef, Unité du développement des ressources humaines, Organisation panaméricaine de la santé

## Formation en épidémiologie à partir du web de Santé Canada

**Jamie Hockin**, M.D., M. Sc., directeur, Formation et applications en santé publique, Centre de coordination de la surveillance, Direction générale de la santé de la population et de la santé publique, Santé Canada

16 h 45 à 17 h

## Conclusion, retour sur la journée et remerciements

Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.

# ATELIER MÉTHODOLOGIQUE

## LA PRODUCTION ET L'UTILISATION DE MÉTA-ANALYSES ET DE REVUES SYSTÉMATIQUES DE LA LITTÉRATURE

### LIMITE DE PARTICIPATION : 30

Devant l'abondance des publications scientifiques accessibles aux professionnels de la santé publique, les méta-analyses et les revues systématiques de la littérature apparaissent de plus en plus comme des outils d'une valeur inestimable. Bien que ces deux démarches scientifiques se distinguent, leur apport est d'une grande importance dans la synthèse et l'évaluation des connaissances disponibles.

La revue systématique de la littérature permet de réaliser une synthèse qualitative et reproductible des études pertinentes sur un sujet donné et d'émettre des conclusions reflétant l'état actuel des connaissances. De son côté, la méta-analyse permet de rassembler les données issues d'études comparables et de les analyser une autre fois au moyen de méthodes statistiques appropriées. Toutes les données s'appuient sur une méthodologie qu'il importe de suivre rigoureusement, tant pour les produire que pour les utiliser.

Dans cette perspective, les activités proposées au cours de cet atelier amèneront les participants, qu'ils soient étudiants, chercheurs, décideurs, professionnels ou intervenants de santé publique, à :

- cerner ce que sont les méta-analyses et les revues systématiques de la littérature ;
- distinguer ces deux types de publications ;
- s'initier aux méthodologies permettant de les réaliser ;
- identifier les critères pour évaluer les qualités de ces publications.

L'approche pédagogique utilisée sera très interactive et personnalisée. Les participants acquerront de nouvelles connaissances et compétences par l'apport théorique, mais aussi à l'aide d'exemples, d'exercices et de discussions.

### 8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **CARLOS DORA** (voir page 5)

### 9 h 30 à 10 h

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

### 10 h à 12 h

#### Élaboration d'une revue systématique de la littérature et d'une méta-analyse

**Chantale Lessard**, B. Pharm., M. Sc., chercheuse-consultante, Agence d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (AETMIS), candidate au doctorat en santé publique, Faculté de médecine, Université de Montréal

La première partie de la journée présentera de manière théorique les différentes étapes de la méthodologie nécessaires à l'élaboration d'une revue systématique et quantitative de la littérature. À l'aide d'exemples, les méthodes et leurs principes de base seront illustrés, pour que les participants puissent en saisir les implications et éviter les erreurs de réalisation et d'interprétation.

Au terme de cette partie, les participants seront en mesure de :

- décrire et distinguer les démarches scientifiques permettant de réaliser une synthèse qualitative, quantitative et reproductible des études pertinentes sur un état de santé ou sur une intervention de santé ;
- identifier la démarche scientifique la plus appropriée selon la variabilité des études disponibles (revue systématique et méta-analyse) ;
- connaître les étapes importantes dans la réalisation d'une revue systématique et d'une méta-analyse ;
- discuter des avantages et des limites de ces méthodes.

Une période de questions et d'échanges de 30 minutes est prévue dans ce bloc d'activités.

### 12 h à 13 h 30

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

### 13 h 30 à 15 h

#### Évaluation critique des revues systématiques de la littérature

**France Légaré**, M.D., M. Sc., médecin, Département de médecine familiale de l'Université Laval, candidate au doctorat en santé des populations, Université d'Ottawa, Membre du Réseau et Centre Canadien Cochrane

La deuxième partie permettra aux participants d'acquérir les habiletés nécessaires leur permettant de reconnaître les différents types d'articles de révision/synthèse (revues systématiques et méta-analyses) et de porter sur ceux-ci un jugement critique et autonome.

L'approche pédagogique privilégiée misera sur l'utilisation d'une série de modules d'autoapprentissage de la lecture critique (<http://machaon.fmed.ulaval.ca/medfami/index.asp>), en petites équipes sur des postes informatiques. De plus, un exercice sous la forme de club de lecture amènera les participants à discuter d'articles spécifiques à la santé publique et à les analyser.

Au terme de cette seconde partie, les participants seront en mesure de :

- distinguer les différents types d'article de révision/synthèse ;
- évaluer un article de révision à l'aide d'une grille d'évaluation ;
- identifier des ressources portant sur les revues systématiques de la littérature dont la banque de données de la Collaboration Cochrane.

Une période de questions et d'échanges de 45 minutes est comprise dans ce bloc d'activités.

### 15 h à 15 h 30

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

### 15 h 30 à 16 h 50

#### Suite de l'évaluation critique des revues systématiques de la littérature

### 16 h 50 à 17 h

#### Conclusion

Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.

# LE BRUIT : S'ENTENDRE SUR DE NOUVELLES BASES POUR UN ENVIRONNEMENT SONORE SAIN, AU TRAVAIL ET DANS LA COLLECTIVITÉ



MERCREDI  
1<sup>er</sup>  
DÉCEMBRE  
2004

Le bruit excessif fait tellement partie de notre quotidien qu'on ne s'en préoccupe pas pleinement. Il agit sournoisement, que ce soit sur notre ouïe, sur notre sécurité ou sur notre bien-être. Il constitue un des agresseurs les plus répandus dans notre société moderne. Il est présent quotidiennement, tant au travail, dans les loisirs, qu'à l'école ou à la garderie. On l'associe également aux transports. De moins en moins toléré, le bruit fait même l'objet de mesures de lutte dans divers pays et communautés.

Au cours de cette journée, les activités proposées permettront aux participants d'effectuer une mise à jour de leurs connaissances sur les multiples effets sur la santé et sur la sécurité, associés au bruit. Les échanges suscités entre des représentants de divers pays et de secteurs d'activité permettront de dégager les principaux enjeux et de préciser en quoi le bruit constitue une réelle problématique de santé publique au Québec, afin de pouvoir l'intégrer dûment à nos priorités de santé et nos préoccupations sociétales.

 L'amplification pour les personnes malentendantes sera disponible sur demande (voir fiche d'inscription, page 35).

**8 h 30 à 9 h 30**

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **XAVIER BONNEFOY** (voir page 5)

**9 h 30 à 10 h**

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

**10 h à 10 h 05**

## Mot d'ouverture et déroulement de la journée

**Pierre Lainesse**, M. Sc., conseiller en hygiène du milieu, Direction de santé publique Chaudière-Appalaches

## LES EFFETS MULTIPLES DU BRUIT : UNE MISE À JOUR DES CONNAISSANCES

ANIMATION : **Pierre Lainesse**, M. Sc., conseiller en hygiène du milieu, Direction de santé publique Chaudière-Appalaches

Identifier les effets nuisibles et peu connus associés au bruit, sur la santé et le bien-être de la population.

Une période d'échanges et de questions de 30 minutes est comprise dans ce premier bloc d'activités.

**10 h 05 à 10 h 15**

## Bulletin express sur le bruit par les « Tapageurs »

**Richard Martin**, M.A., agent de recherche, Direction de santé publique Chaudière-Appalaches

**Pierre Deshaies**, M.D., M. Sc., FRCPC, médecin-conseil, Direction de santé publique Chaudière-Appalaches et conseiller scientifique, Institut national de santé publique du Québec

**10 h 15 à 11 h**

## Les effets multiples du bruit sur la santé et la sécurité

**Chantal Laroche**, Ph. D., professeure agrégée, Programme d'orthophonie et d'audiologie, Université d'Ottawa

**11 h à 11 h 30**

## Le bruit, un obstacle à l'apprentissage

**Michel Picard**, professeur titulaire, B. Ps., Ph. D., professeur d'audiologie, École d'orthophonie et d'audiologie, Université de Montréal

**11 h 30 à 12 h**

## L'« insécurité » ou le bruit, facteur dans la survenue d'accidents

**Serge André Girard**, M.A., agent de recherche, Institut national de santé publique du Québec

**12 h à 13 h 30**

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

**13 h 30 à 15 h**

## LES HAUTS ET LES BAS DES POLITIQUES PUBLIQUES À L'ÉGARD DU BRUIT : OBSTACLES ET CONDITIONS DE RÉUSSITE

Connaître les facteurs qui conduisent à l'élaboration de politiques publiques de lutte contre le bruit et les enjeux actuels.

Apprécier l'efficacité réelle de l'application de politiques publiques de lutte contre le bruit.

Une période d'échanges et de questions de 30 minutes est comprise dans ce deuxième bloc d'activités.

## Le développement des valeurs guides pour le bruit environnemental par l'OMS : comment prendre en compte la dimension de santé publique

**Xavier Bonnefoy**, ingénieur sanitaire, CES de santé publique, conseiller régional, Bureau régional pour l'Europe de l'OMS, chef de l'unité bruit, habitat et santé, Centre Européen pour l'Environnement et la Santé, bureau de Bonn

### *The interest of general public for a national noise policy in the United States of America*

### L'intérêt de la population à l'égard d'une politique nationale sur le bruit aux États-Unis

**Leslie D. Blomberg**, Executive Director, Noise Pollution Clearinghouse, États-Unis

### *Noise control and impact assesment at Health Canada*

### La lutte contre le bruit et l'évaluation de ses effets à Santé Canada

**Stephen Bly**, Ph. D., chef, Division de l'acoustique, Bureau de la protection contre les rayonnements des produits cliniques et de consommation, Santé Canada, Ottawa

**15 h à 15 h 30**

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

**15 h 30 à 16 h 45**

## TABLE RONDE

### La lutte contre le bruit au Québec : un enjeu de société?

Examiner la place relative du bruit comme problème de santé publique.

Discuter des pistes de solution à l'égard du bruit.

Juger de la pertinence d'une politique publique cadre de lutte contre le bruit au Québec.

ANIMATION : **André Delisle**, ing., M. Sc. A., président, Transfert Environnement

PARTICIPANTS :

**Mario Dessureault**, ing., ministère de l'Environnement du Québec

**Line Gamache**, ing., ministère du Transport du Québec

**Georges René**, technicien en hygiène publique, ville de Québec

**Un représentant** du monde du travail

**Un représentant** du milieu scolaire

La table ronde comprend une période d'échanges et de questions de 60 minutes.

**16 h 45 à 17 h**

## Perspective ministérielle sur la problématique du bruit

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

Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.

# À L'AGENDA D'UNE ÉCOLE EN SANTÉ POUR LA RÉUSSITE DES JEUNES : DES SOLUTIONS À LA MALBOUFFE, À LA SÉDENTARITÉ, À L'OBÉSITÉ ET À L'IMAGE CORPORELLE



Le Québec est marqué par une prévalence croissante et importante des problèmes d'obésité et d'embonpoint chez les jeunes. Ces problèmes sont causés notamment par une alimentation inadéquate et la sédentarité et entraînent à un âge de plus en plus précoce l'apparition de maladies graves telles que le diabète de type 2, l'hypertension, l'hypercholestérolémie et les maladies cardiovasculaires. Ces problèmes contribuent également au développement d'une faible estime de soi conduisant à des difficultés d'apprentissage et d'adaptation sociale. On constate aussi que de plus en plus de jeunes sont préoccupés de façon excessive par leur image corporelle et les obstacles à la pratique d'activités physiques et sportives sont encore trop nombreux pour motiver plus de la moitié d'entre eux, à s'y investir.

Cette journée permettra de comprendre comment les solutions à ces problèmes peuvent s'intégrer dans l'approche « école en santé » qui repose sur la mise en place de stratégies multiples visant à la fois les individus et les environnements. Elle permettra également de susciter la réflexion sur les enjeux de société relatifs aux problèmes reliés au poids chez les jeunes. Les questionnaires et les intervenants auprès des jeunes du milieu scolaire et du réseau de la santé et des services sociaux ainsi que leurs partenaires de la communauté sont invités à y participer.

**8 h 30 à 9 h 30**

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **XAVIER BONNEFOY** (voir page 5)

**9 h 30 à 10 h**

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

ANIMATION DE LA JOURNÉE : **Marie Doyon**, TACcom

**10 h à 10 h 05**

**Au menu... Objectifs de la journée, déroulement et conférences**

**Marie Doyon**, TACcom

**10 h 05 à 10 h 20**

**En entrée... Orientations ministérielles et partenariats**

**Jean-Pierre Bastien**, sous-ministre adjoint au loisir et au sport, ministère des Affaires municipales, du Sport et du Loisir ou son représentant

**Robert Bisailon**, sous-ministre adjoint, Éducation préscolaire, enseignement primaire et secondaire, ministère de l'Éducation

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

**10 h 20 à 10 h 40**

**Grossir quand on veut être mince ! État des connaissances sur le poids et l'image corporelle des jeunes**

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

Adopter une compréhension commune des connaissances actuelles sur la nature et l'ampleur des problèmes reliés au poids chez les jeunes et les impacts sur leur santé et leur réussite scolaire.

**10 h 40 à 11 h**

**Manger à l'école : un aperçu de la situation au Québec**

**Marie Marquis**, Ph. D., professeure agrégée, Département de nutrition, Université de Montréal

Décrire la situation de l'alimentation en milieu scolaire au Québec.

Spécifier les écarts entre la situation actuelle et celle souhaitable dans le contexte de l'émergence des problèmes reliés au poids.

**11 h à 11 h 20**

**Un diagnostic de l'évolution de la condition physique des jeunes Québécois et Québécoises**

**Angelo Tremblay**, Ph. D., Département de médecine sociale et préventive, division de kinésiologie, Université Laval

Établir une comparaison de la condition physique des jeunes Québécois et Québécoises au cours des vingt dernières années.

Juger du rôle que joue l'activité physique dans la problématique du poids chez les jeunes.

**11 h 20 à 11 h 40**

Période d'échanges et de questions

**11 h 40 à 12 h**

**Présentation humoristique et animée de l'approche « école en santé »**

**TACcom**

**12 h à 13 h 30**

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

**13 h 30 à 13 h 50**

**L'approche « école en santé »**

**Lyne Arcand**, M.D., médecin-conseil, Institut national de santé publique du Québec et Direction de santé publique de Laval

Intégrer les fondements de l'approche « école en santé ».

Juger d'actions appropriées de promotion et de prévention favorisant une approche « école en santé ».

**13 h 50 à 14 h**

Période d'échanges et de questions

**14 h à 14 h 45**

**Expériences pour contrer la malbouffe, la sédentarité, l'obésité ou les problèmes d'image corporelle**

Présentation de trois interventions concrètes illustrant le recours à des moyens d'action divers (intégration d'activités dans le curriculum, politiques publiques saines, mise en place d'environnements sains, etc.) pouvant s'intégrer dans une approche « école en santé ».

Reconnaître les stratégies qui permettent d'agir sur plusieurs facteurs et à plusieurs niveaux à la fois quand il est question de prévenir la malbouffe, la sédentarité, l'obésité ou les problèmes d'image corporelle.

Comprendre comment ancrer les interventions dans la réalité des jeunes, de l'école, de la famille et de la communauté.

**14 h 45 à 15 h**

Période d'échanges et de questions

**15 h à 15 h 30**

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

**15 h 30 à 16 h**

**Expériences pour contrer la malbouffe, la sédentarité, l'obésité ou les problèmes d'image corporelle (suite)**

Présentation de deux autres interventions concrètes pouvant s'intégrer dans une approche « école en santé ».

**16 h à 16 h 10**

Période d'échanges et de questions

**16 h 10 à 16 h 40**

**DÉBAT : Qui est responsable de ce que le jeune mange à l'école?**

Distinguer la responsabilité des différents acteurs au chapitre de l'alimentation en milieu scolaire.

Spécifier les enjeux reliés aux difficultés associées à la problématique du poids chez les jeunes.

ANIMATION : **Jean Chartrand**, B. A. Éd. Physique, animateur et producteur de l'émission *Accès Plein Air* à CKAC

**Patrick Lazzaroni**, directeur, école secondaire d'Oka

**Louise Poirier**, conseillère municipale, ville de Gatineau

**Pierre Régis**, vice-président Exploitation, Aramark Québec

**Un élève** membre d'un conseil des élèves et d'un conseil d'établissement

**Un parent** membre d'un conseil d'établissement

**Un responsable des services alimentaires** en milieu scolaire

**16 h 40 à 17 h**

Période d'échanges et de questions

Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.

# L'URGENCE DANS NOTRE SYSTÈME DE SANTÉ : UN LIEU RÉVÉLATEUR DES PROBLÈMES ET UNE OCCASION D'ACTION POUR LA SANTÉ PUBLIQUE



MERCREDI  
1<sup>er</sup>  
DÉCEMBRE  
2004

Pour la Commission Clair, l'urgence est devenue, à toutes fins utiles, la seule porte d'entrée dans le système de soins et souvent, le dernier recours. Cette situation témoigne de failles dans l'accessibilité et la continuité des services et, par conséquent, dans la prise en charge des populations vulnérables. Cette journée exposera les lacunes du système de santé et leurs effets sur l'urgence hospitalière. Elle mettra en lumière des modes d'organisation et des interventions favorisant une meilleure prise en charge des populations. Les conférences proposées permettront aux participants d'apprécier le rôle de l'urgence dans un système de santé en changement et de situer la contribution possible de la santé publique et des autres intervenants du système au développement de solutions durables.

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **XAVIER BONNEFOY** (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

10 h à 10 h 10

## Mot de bienvenue

**Danièle Roberge**, Ph. D., chercheuse principale GIRU, Centre de recherche Hôpital Charles LeMoyné, Université de Sherbrooke

10 h 10 à 10 h 30

## Les enjeux actuels du système de santé, les transformations des services de première ligne, l'urgence comme préoccupation de la santé publique

**Léonard Aucoin**, président, InfoVeille Santé

Apprécier les principaux enjeux cliniques, sociopolitiques, éthiques et de santé publique des transformations des services de première ligne.

## L'URGENCE, UN LIEU RÉVÉLATEUR DES PROBLÈMES DU SYSTÈME DE SANTÉ

ANIMATION : **Daniel Reinharz**, M.D., Ph. D., Réseau d'appui aux transformations des services de première ligne et Département de médecine sociale et préventive, Université Laval

Comparer les lacunes dans la prise en charge des clientèles et leurs conséquences sur les comportements d'utilisation de l'urgence hospitalière par les populations vulnérables.

Synthétiser les attentes et les comportements d'utilisation des usagers selon les contextes de soins.

10 h 30 à 10 h 45

## Les personnes âgées

**Jane McCusker**, M.D., Dr P.H., GIRU, hôpital St. Mary et Université McGill

10 h 45 à 11 h

## La clientèle psychiatrique

**Léo-Roch Poirier**, Ph. D.(c), GIRU, Direction de santé publique de Montréal et Institut national de santé publique du Québec

11 h à 11 h 15

## Le contraste entre les milieux urbains et les milieux ruraux

**Jeannie Haggerty**, Ph. D., GIRU, Centre de recherche du CHUM et Département de médecine familiale, Université de Montréal

11 h 15 à 11 h 30

## Les attentes des usagers

**Nicole Leduc**, Ph. D., GIRU, Département d'administration de la santé et Groupe de recherche interdisciplinaire en santé, Université de Montréal

11 h 30 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

## DES STRATÉGIES POUR RÉDUIRE LES VISITES ÉVITABLES À L'URGENCE

ANIMATION : **Pierre Tousignant**, M.D., M. Sc., GIRU, Direction de santé publique de Montréal et Institut national de santé publique du Québec

Distinguer les conditions favorables ou défavorables à une meilleure prise en charge des populations vulnérables.

Énoncer des stratégies pour réduire les visites évitables à l'urgence.

13 h 30 à 13 h 45

## Le recours à l'urgence après un appel à Info-Santé : recommandations des infirmières, intentions et comportements déclarés par les usagers

**Lise Dunnigan**, M. Ps., ministère de la Santé et des Services sociaux

13 h 45 à 14 h

## Le dépistage et la vaccination anti-grippale à l'urgence

**Marc Afilalo**, M.D., FACEP, FRCP(c), directeur, Emergency multidisciplinary research unit, Hôpital Général Juif-SMBD et Université McGill

14 h à 14 h 15

## La prise en charge des clientèles souffrant de maladies chroniques : les maladies pulmonaires obstructives chroniques

**Jean Bourbeau**, M.D., Département de médecine et Département d'épidémiologie et de biostatistiques, Université McGill

14 h 15 à 14 h 30

## L'intégration des services : comparaison entre Kaiser et NHS

**Yvon Brunelle**, ministère de la Santé et des Services sociaux

14 h 30 à 15 h

Période d'échanges et de questions

15 h à 15 h 30

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

15 h 30 à 16 h 15

## TABLE RONDE : Le rôle de l'urgence dans un système de santé en changement : comment mieux répondre aux besoins de la population ?

ANIMATION : **Raynald Pineault**, M.D. Ph. D., GIRU, Direction de santé publique de Montréal, Institut national de santé publique du Québec et Groupe de recherche interdisciplinaire en santé, Université de Montréal

PARTICIPANTS :

*La perspective du médecin de famille*

**Martin Dawes**, M.D., Ph. D., directeur, Département de médecine familiale, Université McGill

*La perspective du médecin spécialiste*

Conférencier à confirmer

*La perspective de l'analyste de système*

**Paul Lamarche**, Ph. D., directeur, Groupe de recherche interdisciplinaire en santé et Département d'administration de la santé, Université de Montréal

*La perspective du gestionnaire d'hôpital*

**Nicolas Steinmetz**, M.D., Planning and strategic initiatives, Centre universitaire de santé McGill

Reconnaître les transformations qui caractérisent le système de santé et leurs répercussions sur le rôle de l'urgence.

Formuler les solutions émergentes en vue de mieux répondre aux besoins de la population.

16 h 15 à 16 h 45

Période d'échanges et de questions

16 h 45 à 16 h 55

## Réactions et synthèse

**Léonard Aucoin**, président, InfoVeille Santé

16 h 55 à 17 h

## Mot de clôture

**Danielle Larouche**, M. Sc., GIRU, Centre de recherche, Hôpital Charles LeMoyné et Groupe de recherche interdisciplinaire en santé, Université de Montréal

Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.

# LES VALEURS TOXICOLOGIQUES DE RÉFÉRENCE EN SANTÉ ENVIRONNEMENTALE ET EN SANTÉ AU TRAVAIL : LES COMPRENDRE, LES APPLIQUER



En santé au travail et en santé environnementale, il existe plusieurs sources de normes et de valeurs guides visant à protéger la santé des personnes exposées à des substances chimiques. Leur origine, la façon dont elles sont obtenues et les annotations spécifiques qui y sont accolées sont souvent mal comprises, ce qui affecte leur utilisation adéquate dans une démarche préventive. Les activités proposées pendant cette journée visent à rehausser, chez les participants, le niveau de compréhension du processus d'établissement des valeurs de référence pour les produits chimiques, de façon à en permettre une utilisation plus efficiente en santé publique.

## OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES DE LA JOURNÉE

Expliquer le processus d'établissement de valeurs de référence basé uniquement sur des critères de santé ou mené dans un cadre consensuel.

Analyser la pertinence, dans un contexte donné, de valeurs de référence spécifiques, compte tenu du processus qui mène à leur établissement.

Utiliser des valeurs de référence en santé au travail et en santé environnementale, pour gérer une situation donnée d'exposition à des substances chimiques.

Conseiller une équipe de santé au travail ou de santé environnementale sur l'utilisation optimale des valeurs de référence dans le cadre d'une démarche de prévention.

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **XAVIER BONNEFOY** (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

10 h à 10 h 10

## Mot de bienvenue et déroulement de la journée

**Claude Viau**, D. Sc., professeur titulaire, Département de santé environnementale et santé au travail, Université de Montréal

## LA BOÎTE À OUTILS

10 h 10 à 10 h 45

### Les bases toxicologiques et épidémiologiques des valeurs de référence

**Kannan Krishnan**, Ph. D., professeur titulaire, Département de santé environnementale et santé au travail, Université de Montréal

*Une période d'échanges et de questions de 10 minutes est prévue à la fin de la présentation.*

10 h 45 à 11 h 20

### Le processus d'établissement de valeurs de référence en santé au travail

**Claude Viau**, D. Sc., professeur titulaire, Département de santé environnementale et santé au travail, Université de Montréal

*Une période d'échanges et de questions de 10 minutes est prévue à la fin de la présentation.*

11 h 20 à 12 h

### Le processus d'établissement de valeurs de référence en santé environnementale

**Michèle Bouchard**, Ph. D., toxicologue, Département de santé environnementale et santé au travail, Université de Montréal et Institut national de santé publique du Québec

*Une période d'échanges et de questions de 10 minutes est prévue à la fin de la présentation.*

12 h à 13 h 30

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

## BIEN UTILISER LA BOÎTE À OUTILS; ÉTUDES DE CAS

*Une période d'échanges et de questions de cinq minutes est prévue à la fin de chaque cas.*

13 h 30 à 13 h 50

### CAS 1 : La pollution atmosphérique à Pointe-aux-Trembles

**Isabel Fortier**, Ph. D., Unité de santé au travail et santé environnementale, Direction de santé publique de Montréal

13 h 50 à 14 h 10

### CAS 2 : Le trichloréthylène à Shannon

**Denis Gauvin**, agent de recherche sociosanitaire, Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels, Institut national de santé publique du Québec

14 h 10 à 14 h 30

### CAS 3 : Du béryllium chez les machinistes

**Robert Plante**, M.D., M. Sc. santé communautaire, Direction régionale de santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de la Capitale nationale

14 h 30 à 15 h

### CAS 4 : La présence du mercure dans la population

**Éric Dewailly**, M.D., Ph. D., responsable, Unité de recherche en santé publique, Centre de recherche du CHUL

15 h à 15 h 30

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

15 h 30 à 17 h

## TABLE RONDE : Comment utiliser les valeurs de référence pour gérer les situations d'intoxications potentielles ou avérées

ANIMATION : **Daniel Bolduc**, M. Env., coordonnateur scientifique, Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels, Institut national de santé publique du Québec

PARTICIPANTS :

**Gaétan Carrier**, ing., M.D., Ph. D., professeur titulaire, Département de santé environnementale et santé au travail, Université de Montréal

**Éric Dewailly**, M.D., Ph. D., responsable, Unité de recherche en santé publique, Centre de recherche du CHUL

**Isabel Fortier**, Ph. D., Unité de santé au travail et santé environnementale, Direction de santé publique de Montréal

**Denis Gauvin**, agent de recherche sociosanitaire, Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels, Institut national de santé publique du Québec

**Robert Plante**, M.D., M. Sc. santé communautaire, Direction régionale de santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de la Capitale nationale

**Claude Tremblay**, Ph. D., coordonnateur du programme environnement, Direction de santé publique de la Montérégie

*La table ronde est une période complète de 90 minutes d'échanges et de questions.*

17 h

## Fin de la journée

*Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.*

# LA RÉPONSE AUX SIGNALEMENTS DE MENACES DE NATURE INFECTIEUSE EN SANTÉ PUBLIQUE



MERCREDI  
1<sup>er</sup>  
DÉCEMBRE  
2004

Depuis la publication de la nouvelle Loi sur la santé publique, en décembre 2001, les directeurs de santé publique reçoivent des signalements de menaces potentielles, de nature infectieuse, à la santé de la population. Par exemple, durant l'année 2004, les directions de santé publique et le ministère de la Santé et des Services sociaux ont dû réagir à des signalements de diverses natures : professionnels de la santé atteints d'infections transmissibles par le sang, pratique de soins de santé ou de soins corporels ou esthétiques avec des instruments possiblement contaminés par un pathogène transmissible par le sang et utilisation d'instruments chirurgicaux stérilisés d'une manière inadéquate. Ces signalements nous imposent des réflexions importantes sur les aspects scientifiques, opérationnels, de communication, juridiques et éthiques, et ce, à partir des expériences vécues par les directions de santé publique et les établissements de santé.

## OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES DE LA JOURNÉE

Apprécier les principaux éléments à prendre en considération pour la prise de décision concernant la réponse à un signalement.

Connaître les ressources disponibles pour soutenir l'intervention.

Comprendre les rôles et les responsabilités des instances potentiellement impliquées dans la prise de décision et dans le déroulement des interventions.

Détenir des balises et des outils pour les supporter dans la réalisation ou la coordination des interventions.

*Au moment de l'impression du programme, il nous était impossible de mentionner les conférenciers qui enrichiront cette journée. Vous êtes invités à consulter le site Web des Journées annuelles de santé publique, en octobre 2004, pour obtenir plus de détails, au [www.inspq.qc.ca/jasp](http://www.inspq.qc.ca/jasp).*

**8 h 30 à 9 h 30**

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **XAVIER BONNEFOY** (voir page 5)

**9 h 30 à 10 h**

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

**10 h à 10 h 10**

## Introduction et présentation de la journée

**Terry-Nan Tannenbaum**, M.D., médecin-conseil, Direction générale de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux et Direction de santé publique de Montréal

**10 h 10 à 10 h 45**

## Contexte du signalement selon la Loi sur la santé publique

Connaître les objectifs, bénéfices et limites du Chapitre X de la Loi sur la santé publique. Mesurer les effets de la nouvelle Loi au regard de la problématique des professionnels de la santé infectés par une maladie transmissible par le sang.

Délimiter les rôles des différentes instances pouvant être interpellées dans l'application de la Loi, particulièrement en ce qui a trait aux signalements qui concernent les établissements de santé.

**10 h 45 à 11 h**

## Le signalement : comment identifier ce qui constitue une menace à la santé publique ?

*Présentation d'un cas-type de signalement.*

Établir un « diagnostic » de la menace de santé.

Identifier les enjeux et les instances concernées.

Établir les grandes lignes d'un plan d'intervention incluant un plan de communication, le cas échéant.

**11 h à 12 h**

## L'intervention de santé publique : balises et outils en réponse au signalement

*Les participants seront regroupés en équipe de huit à dix personnes. Chaque équipe doit réfléchir sur l'exemple présenté et répondre aux questions soulevées. Un rapporteur présentera les résultats des discussions du groupe en plénière.*

Poser un diagnostic.

Identifier les enjeux éthiques et légaux à considérer et y répondre.

Déterminer les rôles et les responsabilités des instances concernées.

Établir les grandes lignes d'un plan d'intervention.

Profiter des expériences du réseau.

**12 h à 13 h 30**

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

**13 h 30 à 15 h**

## L'intervention de santé publique : balises et outils en réponse au signalement (suite)

*Retour en plénière : suite à la présentation du rapporteur, les participants se joindront à la discussion avec le soutien des membres de la table ronde et de ceux qui ont vécu des situations similaires.*

ANIMATION : **Sylvie Venne**, M.D., médecin-conseil, Direction générale de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

Partager différents points de vue et retenir les éléments les plus profitables.

**15 h à 15 h 30**

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

**15 h 30 à 16 h 15**

## Les signalements reçus par les DSP : processus et suivis

ANIMATION : **Carole Morissette**, M.D., Direction de santé publique de Montréal

S'appuyer sur des cas vécus pour comprendre la démarche à emprunter dans le cas de signalements et les suivis à faire, le cas échéant.

## CAS 1 : L'exposition aux aiguilles non stérilisées suite aux traitements d'acupuncture

## CAS 2 : L'exposition à un instrument chirurgical inadéquatement stérilisé dans les centres hospitaliers

**16 h 15 à 16 h 50**

## TABLE RONDE : Enjeux entourant les signalements de nature infectieuse

ANIMATION : **Terry-Nan Tannenbaum**, M.D., médecin-conseil, Direction générale de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux et Direction de santé publique de Montréal

Partager le point de vue de décideurs et d'experts confrontés aux signalements de menaces de nature infectieuse.

**16 h 50 à 17 h**

## Mot de clôture

*Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.*

## ATELIER MÉTHODOLOGIQUE

# SAVOIR RÉDIGER DE MANIÈRE SYNTHÉTIQUE ET PERSUASIVE

### LIMITE DE PARTICIPATION : 40

Présentation au conseil d'administration, avis scientifique, note au ministre ; la rédaction de documents synthétiques et persuasifs fait partie des tâches de bon nombre d'intervenants de la santé publique. L'acceptation d'un projet qui vous tient à cœur dépend de votre capacité à réussir cette tâche. Cette formation vous invite à adopter l'expression synthétique pour transmettre l'information stratégique avec facilité et fiabilité. À l'aide d'exercices adaptés au contexte de la santé publique, vous y apprendrez à dire plus en moins de mots pour persuader vos lecteurs.

**FORMATRICE : Chantal Camisa, Acti-com inc.**  
Spécialiste reconnue de la formation en communications stratégiques, Chantal Camisa s'est bâtie une réputation de chef de file en ce qui a trait aux techniques de synthèse, d'écriture stratégique et d'écriture économique.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES DE L'ATELIER

Cerner un enjeu pour en extraire l'information stratégique.  
Organiser un argumentaire convaincant.  
Rédiger avec concision pour dire plus en moins de mots.

### 8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **XAVIER BONNEFOY** (voir page 5)

### 9 h 30 à 10 h

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

### 10 h à 12 h

#### La synthèse : une compétence stratégique

- Cerner l'utilité de la synthèse pour les lecteurs.
- Dotez-vous d'une méthode sûre pour analyser l'information afin d'en obtenir une vision globale.
- Adoptez la bonne stratégie.
- Sélectionnez le niveau de détail pour éviter la surinformation.
- Allez droit au but.

#### MÉTHODE PÉDAGOGIQUE

À l'aide de démonstrations, de mises en situation et d'exercices, le participant prendra conscience de la valeur de la synthèse pour démontrer sa maîtrise des enjeux et faire gagner du temps aux lecteurs.

### 12 h à 13 h 30

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

### 13 h 30 à 15 h

#### Cap sur l'enjeu : structurez vos arguments

- Ciblez votre message selon le destinataire et l'enjeu afin de déterminer votre ordre d'argumentation.
- Étayez vos propositions ou vos recommandations pour faciliter la prise de décisions stratégiques.
- Introduisez et concluez de façon persuasive.

#### MÉTHODE PÉDAGOGIQUE

Grâce à des applications pratiques et à des mises à l'épreuve, le participant développera ses habiletés quant aux notions suivantes :

- ciblage et sélection ;
- hiérarchie et structure de l'information stratégique ;
- éléments de persuasion.

### 15 h à 15 h 30

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

### 15 h 30 à 16 h 50

#### L'écriture économique : dites plus en moins de mots

- Accélérez la lecture par des phrases concises et dynamiques.
- Éliminez les répétitions, les redondances et les mots inutiles.
- Trouvez le mot juste.
- Variez votre style et votre ton selon les situations.
- Rédigez un texte fluide, facile à lire et à mémoriser.

#### MÉTHODE PÉDAGOGIQUE

Des démonstrations et des exercices permettront de connaître et maîtriser les procédés de l'écriture économique.

### 16 h 50 à 17 h

#### Conclusion

Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.

# LA SANTÉ ET LA SÉCURITÉ DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE FORMATION PROFESSIONNELLE ET TECHNIQUE : DES INTERVENTIONS CONCERTÉES



JEUDI  
2  
DÉCEMBRE  
2004

Au Québec, chaque année, les jeunes de 24 ans et moins subissent en moyenne 24 000 accidents du travail, et de ce nombre, 12 en décèdent, d'où l'importance de bien former les futurs travailleurs à la santé et à la sécurité au travail. Selon Emploi Québec, 60 % des emplois à combler en 2002-2006 le seraient par des personnes dont les qualifications sont de niveau professionnel ou technique. Comment intégrer les notions de santé et sécurité au travail chez les jeunes? Comment sensibiliser tous les intervenants potentiels et développer un partenariat efficace et efficient avec le milieu de formation? Cette journée permettra aux différents acteurs concernés de partager leurs expériences et leurs visions, de reconnaître et d'approfondir les stratégies les plus prometteuses et d'échanger sur le partenariat entre les acteurs impliqués.

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **MICHEL PÉRUSSE** (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

## INTERVENTIONS EN SANTÉ ET SÉCURITÉ DANS LES CENTRES DE FORMATION PROFESSIONNELLE ET TECHNIQUE

10 h à 10 h 05

### Ouverture

10 h 05 à 10 h 25

### La santé-sécurité, ça s'apprend et ça se vit

**Roseline Arsenault**, C. Sst., infirmière, CSSS Baie-des-Chaleurs, Point de service CLSC Malauze

**Jean Paquin**, M. Cri., directeur des ressources humaines, Commission scolaire René-Lévesque

Saisir l'importance de créer des comités pouvant intervenir en santé et sécurité dans les établissements d'enseignement.

10 h 25 à 10 h 45

### Prise en charge de la santé et de la sécurité par les jeunes et pour les jeunes en stage

**Patrick Merrien**, M. Ps., coordonnateur recherche et développement, cégep de Sorel-Tracy

**Marc Olivier**, M. Chi., coordonnateur, Département environnement, hygiène et sécurité au travail, cégep de Sorel-Tracy

**Myriam Ouellet**, étudiante, DEC en environnement, hygiène et sécurité au travail, cégep de Sorel-Tracy

Utiliser les approches éducatives valorisant l'expertise des jeunes afin de sensibiliser d'autres étudiants à l'identification des risques et à la prévention des blessures dans leur milieu de stage.

10 h 45 à 11 h 05

### Une culture de prévention à l'École professionnelle de Saint-Hyacinthe

**Madeleine Méthé**, B.A.A., directrice adjointe, École professionnelle de Saint-Hyacinthe

**Guilaine Tétreault**, B. Sc.inf., CLSC-CHSLD des Maskoutains

**Stéfan Tremblay**, B.A.A., chargé de projet – service en région, Direction Action-Jeunesse, Commission de la santé et de la sécurité du travail

Décrire les moyens utilisés pour réduire les risques en impliquant les étudiants afin qu'ils prennent en charge les mesures de prévention.

11 h 05 à 11 h 25

### L'intégration des préoccupations de santé et de sécurité dans le programme de formation professionnelle en ébénisterie

**Cécile Collinge**, B. Ing., ergonome, Commission de la santé et de la sécurité du travail

**Fernand Dumont**, conseiller pédagogique, Commission scolaire Beauce-Etchemin

Connaître les différents outils développés pour l'identification des risques et la mise en place de moyens de prévention.

11 h 25 à 11 h 45

### Projets d'interventions concertées pour la prise en charge de la santé et de la sécurité par les centres de formation

**Jocelyne Arsenault**, B. Serv. soc., D.E.S.S., conseillère en gestion de la prévention, ASP Métal Électrique

**Lynda Frenette**, M. Sc. A., Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de la région Mauricie et Centre-du-Québec

**Luc Marchand**, B. Sc. A. ing.f., directeur, École forestière de La Tuque

Reconnaître certains éléments déterminants des stratégies mises en place et de la concertation entre les partenaires afin d'intégrer la prévention en santé et sécurité dans la formation.

11 h 45 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

13 h 30 à 15 h

### ATELIERS SIMULTANÉS

Une période d'échanges et de questions de 40 minutes est comprise dans l'horaire des ateliers.

#### ATELIER 1 : Quels sont les moyens développés ou à développer pour intervenir en santé et sécurité dans les milieux scolaires?

Identifier les différents moyens d'intervention.

#### ATELIER 2 : Comment intégrer les notions de santé et sécurité chez les étudiants dans la pratique de leur métier?

Utiliser des stratégies efficaces permettant aux étudiants d'intégrer les notions de santé et sécurité.

#### ATELIER 3 : Quelles sont les pratiques gagnantes et les difficultés d'intégration de la prévention en éducation?

Reconnaître certaines des pratiques gagnantes et des difficultés dans le domaine de la prévention en éducation.

15 h à 15 h 30

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

### CONFÉRENCES DE CLÔTURE

15 h 30 à 16 h 10

#### Plan d'action jeunesse de la CSST

**Renée St-Cyr**, M. Éd., directrice, Direction action jeunesse, Commission de la santé et de la sécurité du travail

Comprendre les défis que pose la prévention en santé et sécurité au travail chez les jeunes ainsi que les voies d'action possibles.

16 h 10 à 16 h 35

#### Protocole de Québec pour l'intégration de compétences en santé et sécurité au travail dans l'enseignement et la formation professionnelle et technique

**Carl Filiatreault**, directeur des programmes – Québec, ministère de l'Éducation du Québec

Partager une compréhension commune des principes et des modalités de partenariat entre prévention et éducation.

16 h 35 à 17 h

Période d'échange et de questions

Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.



• Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de la région Mauricie et Centre-du-Québec / Direction de santé publique  
• Ministère de l'Éducation

# PARTENAIRES DE NOS COMMUNAUTÉS POUR DÉVELOPPER LA SÉCURITÉ ALIMENTAIRE : ENJEUX, PROCESSUS D'INFLUENCE ET DÉFIS



Au Québec, près de 10 % de la population vit de l'insécurité alimentaire, craignant de manquer de nourriture, parfois au quotidien. Dans une société d'abondance, tous ne devraient-ils pas avoir accès à des aliments sains sans atteinte à leur dignité? Les écarts dans l'accès aux aliments entre riches et pauvres interpellent la société et la santé publique, car ils contribuent aux inégalités en matière de santé. Les défis sont nombreux sur la voie du développement collectif de la sécurité alimentaire au Québec. C'est pourquoi cette journée de formation tentera d'éclairer la situation.

La sécurité alimentaire englobe autant les questions touchant les inégalités sociales de l'alimentation que celles concernant l'accès à l'approvisionnement et à la sécurité sanitaire des aliments. La journée permettra aux participants d'approfondir le concept de sécurité alimentaire, de reconnaître les enjeux sociopolitiques qu'il soulève et de découvrir les actions mises en œuvre par la santé publique et par d'autres sphères de la société, ici et ailleurs. Ce sera aussi une occasion de réfléchir aux actions visant l'amélioration du système alimentaire, aux approches auprès des individus et des familles et au rôle d'influence des acteurs de santé publique.

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **MICHEL PÉRUSSE** (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

## ENJEUX SOCIOPOLITQUES LIÉS À LA SÉCURITÉ ALIMENTAIRE DANS UNE SOCIÉTÉ D'ABONDANCE

ANIMATION :

**Richard Lessard**, M.D., directeur de la santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de Montréal

**Michel Mongeon**, Direction de santé publique de Montréal

Situer les enjeux sociopolitiques de la sécurité alimentaire ainsi que les éléments structurants pouvant favoriser son développement relativement aux milieux de vie et au système alimentaire.

10 h à 10 h 30

## La sécurité alimentaire : saisir le concept et comprendre l'état de la situation au Québec

**Anne-Marie Hamelin**, Ph. D., professeure adjointe, Département des sciences des aliments et de nutrition, Université Laval

Approfondir le concept de la sécurité alimentaire.

Brosser un tableau de la situation de l'insécurité alimentaire au Québec et au Canada.

Expliquer les difficultés liées à la mesure de l'insécurité alimentaire.

10 h 30 à 11 h

## Food poverty and food justice: challenges and possibilities for social policy in a rich society

### Les notions de justice et de pauvreté liées à l'alimentation : défis et opportunités d'une politique sociale dans une société d'abondance

**Graham Riches**, B.A., M.A., Director, School of Social Work and Family Studies, University of British Columbia

Définir les concepts de pauvreté alimentaire et de droit à l'alimentation.

Poser les enjeux politiques et sociaux liés à la sécurité alimentaire.

Comprendre comment des politiques publiques peuvent favoriser le développement de la sécurité alimentaire.

11 h à 11 h 30

## Building Food security in the City of Toronto: a process of influence

### La sécurité alimentaire à Toronto : un processus d'influence

**Wayne Roberts**, Project Coordinator, Toronto Food Policy Council

Comprendre les processus d'influence qui peuvent mener à l'adoption de politiques publiques favorables à la sécurité alimentaire au niveau municipal.

11 h 30 à 12 h

Période d'échanges et de questions

12 h à 13 h 30

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

## DÉFIS À RELEVÉR

ANIMATION : **Michel Mongeon**, Direction de santé publique de Montréal  
Cerner l'éventail des défis à relever en vue du développement de la sécurité alimentaire.

13 h 30 à 14 h

## Un système alimentaire équitable et durable

**Frédéric Paré**, Équiterre

Comprendre la nature d'un système alimentaire équitable et durable, et les liens avec la sécurité alimentaire.

Identifier des voies d'action en santé publique à l'égard du système alimentaire.

14 h à 14 h 40

## Un regard critique sur les pratiques actuelles. Comment mieux agir sur les déterminants sociopolitiques de la sécurité alimentaire?

**Sonia Racine**, M.S.S., candidate au doctorat, Université de Montréal

**Clément Mercier**, M.S.S., Ph. D., Département de service social, Université de Sherbrooke

Susciter une réflexion sur la portée des pratiques actuelles au regard des enjeux liés à la sécurité alimentaire.

14 h 40 à 15 h

Période d'échanges et de questions

15 h à 15 h 30

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

15 h 30 à 16 h 15

## TABLE RONDE : Le rôle d'influence des acteurs de santé publique dans un contexte de développement de la sécurité alimentaire

ANIMATION : **Richard Lessard**, M.D., directeur de la santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de Montréal

**François Desbiens**, M.D., directeur de la santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de la Capitale nationale

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

**Claudette Gatién**, directrice générale, CLSC-CHSLD de la Gatineau

**Wayne Roberts**, Project Coordinator, Toronto Food Policy Council

Identifier et discuter des opportunités d'influencer les politiques publiques pour favoriser le développement de la sécurité alimentaire aux niveaux local, régional et national.

16 h 15 à 16 h 50

Période d'échanges et de questions

16 h 50 à 17 h

## Conclusion de la journée

**Richard Lessard**, M.D., directeur de la santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de Montréal

Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.

# PANDÉMIE D'INFLUENZA OU LA GESTION D'UNE CRISE DE SANTÉ PUBLIQUE DANS UN CONTEXTE DE PÉNURIE DE RESSOURCES



JEUDI  
2  
DÉCEMBRE  
2004

Une pandémie d'influenza telle que vécue à trois reprises en 1918, en 1957 et en 1968, serait à nos portes. En effet, selon les experts, ce type de phénomène peut survenir à tous les 30 ou 40 ans. En sus des mesures mises en place à l'échelle internationale, Santé Canada lançait en février dernier le plan canadien de lutte contre la pandémie d'influenza. Ce plan comprend un ensemble de mesures à prendre aux niveaux fédéral et provincial dans l'éventualité d'un épisode d'épidémie d'influenza qui se propagerait dans l'ensemble des pays du monde. Durant la saison grippale, une épidémie de grippe aviaire en Asie et une forme différente de cette grippe a également frappé la Colombie-Britannique. Cet épisode a nécessité la mise en place de toute une série d'interventions pour contrôler la propagation de la maladie chez les animaux et pour prévenir la transmission chez l'homme, particulièrement chez les travailleurs. Le potentiel dévastateur d'une pandémie d'influenza est énorme, non seulement en raison de la mortalité et de la morbidité qui y seraient associées, mais également en raison de la désorganisation sociale qui pourrait en résulter. Une telle crise représenterait un énorme défi de mobilisation et de gestion des ressources humaines, lesquelles se verraient confier un lourd fardeau. C'est dans ce contexte que nous présentons cette journée de sensibilisation et de formation sur le thème du Plan de lutte contre la pandémie d'influenza.

8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **MICHEL PÉRUSSE** (voir page 5)

9 h 30 à 10 h

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

10 h à 10 h 05

## INTRODUCTION

ANIMATION : **Richard J. Côté**, M.D., FRCPC, médecin-conseil, Institut national de santé publique du Québec

10 h 05 à 10 h 20

## Le plan québécois de lutte contre la pandémie d'influenza

**Michel Savard**, M.D., médecin-conseil, ministère de la Santé et des Services sociaux et Institut national de santé publique du Québec

Situer le plan québécois de lutte à la pandémie d'influenza à l'intérieur du contexte national et fédéral des plans de lutte aux maladies infectieuses.

10 h 20 à 11 h 20

## LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN QUÉBÉCOIS ET LE DÉFI POSÉ AUX RESSOURCES HUMAINES

Saisir les principaux enjeux organisationnels en ce qui a trait à la disponibilité des ressources humaines et à l'efficacité de leurs interventions.

Une période d'échanges de 10 minutes est comprise dans ce bloc.

## Le système de surveillance de l'influenza

**Louise Valiquette**, M.D., M. Sc., FRCPC, médecin-conseil, Direction de santé publique de Montréal et Institut national de santé publique du Québec

## L'organisation des services de santé et des services sociaux en mode traditionnel et non traditionnel

**Lucie Andrée Roy**, M.D., médecin-conseil, Direction de santé publique de Montréal

## La santé et la sécurité au travail et les mesures de santé publique

**Luc Bhérier**, médecin-conseil, Programme de santé au travail, ministère de la Santé et des Services sociaux

## La distribution des antiviraux et l'organisation des cliniques de vaccination de masse

**Michèle Bier**, M.D., médecin-conseil en maladies infectieuses, Direction de santé publique de Montréal

## Les communications et la pandémie d'influenza

**Denise Lacoursière**, conseillère en communication, ministère de la Santé et des Services sociaux

**Yves Pépin**, chef de service, ministère de la Santé et des Services sociaux

11 h 20 à 12 h

## TABLE RONDE : LA MOBILISATION ET L'AFFECTATION DES RESSOURCES DU RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES AUTRES RÉSEAUX

**Bernard Dubois**, ing., directeur des opérations territoriales de la sécurité civile, ministère de la Sécurité publique du Québec

**Roger Fournier**, M. Eth., directeur général par intérim, réseau de santé et de services sociaux de la Pommeraiie

**Richard Lessard**, M.D., directeur de santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de Montréal

**Yves Robert**, M.D., M. Sc., directeur général adjoint et secrétaire adjoint, Collège des médecins du Québec

Maîtriser les différents enjeux entourant la mobilisation et l'affectation des ressources humaines en situation de pandémie d'influenza.

La table ronde inclut une période d'échanges et de questions de 10 minutes.

12 h à 13 h 30

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

## MOBILISATION DES RESSOURCES AUTOUR D'UN PLAN DE LUTTE CONTRE LA PANDÉMIE D'INFLUENZA OU DE SITUATIONS CONNEXES

ANIMATION : **Richard J. Côté**, M.D., FRCPC, médecin-conseil, Institut national de santé publique du Québec

À partir d'exemples concrets vécus antérieurement au Québec ou ailleurs, le participant pourra apprécier les forces et les faiblesses des interventions de masse qui ont été mises en place pour lutter contre les maladies infectieuses.

Une période d'échanges de 30 minutes est comprise dans ce bloc.

13 h 30 à 14 h

## Les interventions de masse pour lutter contre les épidémies ou menaces d'épidémie: leçons du passé

**Philippe De Wals**, M.D., directeur, Département de médecine sociale et préventive, Université Laval et Institut national de santé publique du Québec

14 h à 14 h 30

## Planification locale de la lutte à la pandémie d'influenza dans le comté de Perth en Ontario

**Susan Tamblyn**, M.D., Community Medicine Specialist, Perth District Health Unit, Stratford, Ontario

14 h 30 à 15 h

## L'expérience de la Colombie-Britannique autour du plan de pandémie d'influenza et de la grippe aviaire

**Danuta M. Skowronski**, M.D., Physician Epidemiologist, Vaccine Preventable Diseases, BC Centre for Disease Control

15 h à 15 h 30

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

15 h 30 à 16 h 45

## Les enjeux éthiques et de gestion des ressources humaines soulevés par un plan de lutte à la pandémie d'influenza

**Jaro Kotalik**, M.D., M.A., FRCPC, Director, Centre for Health Care Ethics, Lakehead University, Thunder Bay, Ontario

Mieux comprendre les enjeux éthiques relativement à la gestion des ressources humaines en situation de pandémie.

Évaluer comment peuvent s'appliquer ces principes, à partir de mises en situations particulières.

Une période d'échanges de 25 minutes est comprise.

16 h 45 à 17 h

## La position du MSSS quant aux différents enjeux soulevés

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

17 h

## Fin de la journée

Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.

**LE DIABÈTE : STRATÉGIES D'INTERVENTION BASÉES  
SUR DES DONNÉES PROBANTES**

Le diabète est une maladie dont les enjeux de santé prennent de l'importance, puisque sa prévalence augmente. Par conséquent, de nombreuses questions sont soulevées quant aux approches à privilégier pour sa prévention et sa prise en charge. Le 17<sup>e</sup> colloque de l'AMSSCQ propose de faire le point sur les données probantes relativement à ces différentes stratégies d'intervention possibles. Les participants, médecins spécialistes en santé communautaire, professionnels de la santé ou cliniciens, pourront approfondir leurs connaissances des multiples facettes du diabète, comprendre les fondements des recommandations concernant sa prévention et sa prise en charge, ainsi qu'échanger sur différents questionnements inhérents aux stratégies de lutte.

**8 h 30 à 9 h 30**CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **MICHEL PÉRUSSE** (voir page 5)**9 h 30 à 10 h**

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

**10 h à 10 h 40**ANIMATION DE L'AVANT-MIDI : **Linda Pinsonneault**, M.D., médecin spécialiste en santé communautaire, Direction de santé publique de la Montérégie**Épidémiologie****Jean-Marie Ekoé**, M.D., endocrinologue,  
Centre hospitalier de l'Université de Montréal

Résumer les notions épidémiologiques pertinentes au diabète.

Spécifier les groupes vulnérables et leurs caractéristiques.

**10 h 40 à 10 h 50**

Période d'échanges et de questions

**10 h 50 à 11 h 10****Stratégie de lutte contre le diabète****Gilles Paradis**, M.D., M. Sc., spécialiste en santé communautaire,  
Direction de santé publique de Montréal et  
Institut national de santé publique du Québec

Décrire les éléments essentiels à une stratégie de lutte contre le diabète.

**11 h 10 à 11 h 15**

Période d'échanges et de questions

**11 h 15 à 11 h 35****La surveillance du diabète****Valérie Émond**, M. Sc., responsable de la surveillance du diabète,  
Institut national de santé publique du Québec

Analyser les caractéristiques d'un système de surveillance du diabète et les enjeux liés à son application.

**11 h 35 à 12 h**

Période d'échanges et de questions

**12 h à 13 h 30**

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

**13 h 30 à 15 h****ATELIERS SIMULTANÉS****LES STRATÉGIES DE PRÉVENTION EFFICACES**

Pour chaque atelier, les experts prendront un maximum de 45 minutes pour leur présentation. Celles-ci seront suivies d'une période de discussion de 45 minutes entre les experts et avec les participants.

**ATELIER 1 : Les pratiques cliniques préventives visant les habitudes de vie**ANIMATION : **Hélène Bélanger-Bonneau**, M.D., médecin spécialiste en santé communautaire, Direction de santé publique de l'Estrie

EXPERTS :

**Stéphane Groulx**, M.D., médecin-conseil, Direction de santé publique de la Montérégie et Direction régionale de santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de la Capitale nationale**Faisca Richer**, M.D., M. Sc., médecin spécialiste en santé communautaire,  
Direction de santé publique des Terres crie de la Baie-James

Décrire les preuves scientifiques quant à l'efficacité du « counselling » médical pour modifier les habitudes de vie des patients.

Apprécier les principaux modèles pour faciliter l'adoption de pratiques cliniques préventives par les professionnels de la santé.

Discuter de l'implantation de ces mesures dans le contexte des groupes de médecine familiale et des réseaux locaux.

**ATELIER 2 : Dépistage**ANIMATION : **Linda Pinsonneault**, M.D., médecin spécialiste en santé communautaire, Direction de santé publique de la Montérégie

EXPERTS :

**Rémi Rabasa-Lhoret**, M.D., endocrinologue, Hôtel-Dieu du CHUM**Dr Clarence Clotey**, Deputy Director, WHO Collaborating Centre for Chronic Diseases, Santé Canada

Maîtriser le continuum des anomalies de tolérance au glucose et les évidences scientifiques quant au dépistage.

Expliquer la différence entre les approches cliniques et celles de santé publique quant à l'opportunité de procéder à ce dépistage.

**ATELIER 3 : Prévention des complications**ANIMATION : **Robert Pronovost**, M.D., M.B.A., médecin spécialiste en santé communautaire, Direction de santé publique de l'Estrie

EXPERTS :

**André Carpentier**, M.D., endocrinologue,  
Centre hospitalier de l'Université de Sherbrooke**Irma Clapperton**, M.D., médecin spécialiste en santé communautaire,  
Direction de santé publique de Montréal

Interpréter l'effet du traitement des facteurs de risque et de la comorbidité sur la survenue de l'ensemble des complications du diabète.

Décrire les preuves scientifiques sur l'efficacité de différents modèles d'organisation de services pour réduire la fréquence des complications.

Discuter des modalités et de la faisabilité de mise en œuvre de ces modèles dans les nouveaux réseaux locaux et dans les groupes de médecine de famille.

**15 h à 15 h 30**

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

**15 h 30 à 17 h****Présentations libres des résidents en santé communautaire**

Série de présentations de 15 minutes suivies de périodes de questions de cinq minutes.

ANIMATION : **Maryse Guay**, M.D., M. Sc., médecin spécialiste en santé communautaire, Directrice du programme de résidence, Université de Sherbrooke

Reconnaître le travail réalisé durant le programme de résidence.

Décrire diverses méthodes de recherche.

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

Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.

# L'ATTACHEMENT PARENT-ENFANT : PERSPECTIVES SUR LA PRÉVENTION ET L'INTERVENTION DANS DES CONTEXTES DE VULNÉRABILITÉ



JEUDI  
2  
DÉCEMBRE  
2004

Au cours des trente dernières années, la recherche sur la théorie de l'attachement a connu un essor important au Québec, tout comme ailleurs dans le monde. La qualité des soins reçus par l'enfant pendant sa première année de vie constitue l'un des facteurs déterminants pour le développement de ses relations d'attachement et de sa capacité d'adaptation à l'environnement social.

Les familles qui présentent un ou plusieurs facteurs de risque tels qu'un faible niveau socioéconomique, un réseau restreint de soutien social, des problèmes de santé mentale, le jeune âge de la mère, une histoire passée d'abus ou de maltraitance, sont associées à une proportion plus élevée d'attachements insécurisants.

Les activités de cette journée permettront aux intervenants et aux professionnels de santé publique et des autres secteurs préoccupés par la promotion de l'attachement auprès des familles vivant en contexte de vulnérabilité, de développer une meilleure compréhension de cette question et des stratégies permettant d'améliorer la qualité du lien d'attachement parent-enfant.

**8 h 30 à 9 h 30**

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **MICHEL PÉRUSSE** (voir page 5)

**9 h 30 à 10 h**

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

**10 h à 11 h 30**

## L'attachement parent-enfant : pertinence pour la prévention dans des contextes de vulnérabilité

**George Tarabulsy**, Ph. D., professeur, Université Laval

**Ellen Moss**, Ph. D., professeure, Université du Québec à Montréal

Comprendre la théorie de l'attachement parent-enfant.

Juger de la pertinence d'intervenir sur la promotion de l'attachement sécurisant, d'un point de vue de santé publique.

Résumer les stratégies d'intervention prometteuses.

**11 h 30 à 12 h**

Période d'échanges et de questions

**12 h à 13 h 30**

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

**13 h 30 à 15 h**

### ATELIERS SIMULTANÉS

#### ATELIER 1 : Attachement, engagement paternel et développement de l'enfant

*L'attachement au père : le point sur les connaissances actuelles*

**George Tarabulsy**, Ph. D., professeur, Université Laval

*L'attachement du père : histoire d'engagement, engagement paternel et pratiques parentales*

**Carl Lacharité**, Ph. D., professeur, Université du Québec à Trois-Rivières

*Travailler auprès et avec les pères : enjeux pour la pratique*

**Luc Ferland**, organisateur communautaire, CLSC d'Autray

Établir les liens entre l'attachement parent-enfant et l'engagement paternel.

Saisir les enjeux pour l'intervention.

#### ATELIER 2 : Attachement et santé mentale des parents

**Suzanne Lépine**, M.D., pédopsychiatre, Hôpital Ste-Justine

**Ellen Moss**, Ph. D., professeure, Université du Québec à Montréal

**Michèle Ouellet**, travailleuse sociale, CLSC des Seigneuries

Établir les liens entre l'attachement parent-enfant et la santé mentale du parent.

Saisir les enjeux pour l'intervention.

#### ATELIER 3 : Impact des parcours migratoires sur l'attachement parent-enfant

**Nicole Desjardins**, M.A. Psy., Institut national de santé publique du Québec

**Sylvie Gravel**, anthropologue, candidate au doctorat,

Direction de santé publique de Montréal

**Annie Veillette**, travailleuse sociale, Clinique d'ethnopsychiatrie, CLSC Saint-Michel

Établir les liens entre l'attachement parent-enfant et la trajectoire migratoire.

Saisir les enjeux pour l'intervention.

**15 h à 15 h 30**

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

**15 h 30 à 16 h**

#### Présentation du guide *Attachement au cœur du développement de l'enfant*

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

**Julie Poissant**, Ph. D., Institut national de santé publique du Québec

Connaître les principaux volets du guide *Attachement au cœur du développement de l'enfant des services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance à l'intention des familles vivant en contexte de vulnérabilité*.

**16 h à 16 h 15**

Période d'échanges et de questions

**16 h 15 à 16 h 45**

#### PLÉNIÈRE : Les défis de promouvoir l'attachement sécurisant chez l'enfant dans des contextes de vulnérabilité

**Sylvie Gravel**, anthropologue, candidate au doctorat,

Direction de santé publique de Montréal

**Carl Lacharité**, Ph. D., professeur, Université du Québec à Trois-Rivières

**Suzanne Lépine**, M.D., pédopsychiatre, Hôpital Ste-Justine

**Ellen Moss**, Ph. D., professeure, Université du Québec à Montréal

**George Tarabulsy**, Ph. D., professeur, Université Laval

Reconnaître les conditions favorables, les limites et les enjeux posés par la promotion de l'attachement sécurisant dans des contextes de vulnérabilité.

**16 h 45 à 17 h**

Période d'échanges et de questions

Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.

## ATELIER MÉTHODOLOGIQUE

# LES MÉDIAS : PARLER LEUR LANGAGE POUR QU'ILS PARLENT LE NÔTRE

### LIMITE DE PARTICIPATION : 40

Suite à une entrevue accordée à un journaliste, vous est-il déjà arrivé de constater que l'extrait retenu n'était pas celui que vous auriez souhaité entendre ? Faites-vous partie du « club des mal cités » ? Fuyez-vous les entrevues aux médias ?

Accorder des entrevues aux médias est un art qui s'apprend et surtout se pratique. Toutefois, grâce à une bonne connaissance de l'univers médiatique, des enjeux concurrentiels auxquels les journalistes sont confrontés, du rôle qu'ils estiment jouer, de la pression qu'ils subissent et des nouvelles qu'ils recherchent, il est possible d'apprendre à maîtriser et surtout à passer votre message.

Cette formation s'adresse aux professionnels du réseau de la santé publique qui sont ou seront appelés à offrir des entrevues aux médias, que ce soit pour expliquer un phénomène, apporter un éclairage scientifique, commenter une publication ou une politique publique, ou encore convaincre la population d'adopter des comportements.

Après une matinée consacrée à un exposé agrémenté de discussions avec les participants, l'après-midi offrira aux participants l'occasion de mettre en pratique les notions apprises par des mises en situation fictives, mais tout de même plausibles.

**FORMATEUR :** **Gilles Sénécal** fait partie de l'équipe de direction du réseau Radiomédia, qui regroupe sous sa bannière plusieurs stations de radio de la bande AM et FM. Il a d'ailleurs participé à la création des premières stations de radio d'information en continu au Québec, soit Info 690 et 940 News. Il a auparavant couvert la santé comme journaliste à la salle de nouvelles de TVA. Depuis de nombreuses années, il met à profit sa connaissance des médias en offrant des formations constructives de porte-parole, particulièrement dans le secteur de la santé, milieu pour lequel il conserve un grand intérêt.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES DE L'ATELIER

- Connaître et comprendre les attentes des médias et de mieux y répondre.
- Se préparer adéquatement avant une entrevue ou un événement de presse.
- Éviter les pièges d'une entrevue avec les médias.
- Exploiter une entrevue avec les médias.
- Apprendre les trucs du métier.
- Se sentir en confiance au moment d'accorder une entrevue.

### 8 h 30 à 9 h 30

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE DES JASP : **MICHEL PÉRUSSE** (voir page 5)

### 9 h 30 à 10 h

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

### 10 h à 10 h 05

#### Mot de bienvenue

**Irène Langis**, coordonnatrice, Unité des communications, Institut national de santé publique du Québec

### 10 h 05 à 11 h 30

#### EXPOSÉ, DISCUSSIONS ET ÉCHANGES

- L'univers des médias en 2004
- La production d'une nouvelle
- La responsabilité du porte-parole, construire et passer son message
- Les trucs du métier

Une période d'échanges de 30 minutes est comprise dans ce premier bloc.

### 11 h 30 à 12 h

#### Préparer une entrevue

Regroupés en équipe, les participants reçoivent une demande d'entrevue fictive de la part d'un journaliste. Avant le dîner, chaque équipe prépare l'entrevue en déterminant le message principal à faire passer et désigne un porte-parole pour accorder l'entrevue.

*Note : Une fois l'inscription des participants reçue, ceux-ci seront appelés à spécifier dans quels secteurs ils travaillent, de manière à ce que les mises en situation se rapprochent de la réalité. Les entrevues enregistrées sont détruites après la formation. Une période d'échanges de 20 minutes est comprise dans ce deuxième bloc.*

### 12 h à 13 h 30

Dîner / Visite des communications par affiches et des exposants

### 13 h 30 à 15 h

#### Mises en situation

À tour de rôle, les porte-parole désignés accordent l'entrevue fictive, d'une durée de cinq à sept minutes, au journaliste. Chaque entrevue est enregistrée et réécoutée en plénière. Une discussion conviviale et enrichissante s'ensuit.

### 15 h à 15 h 30

Pause / Visite des communications par affiches et des exposants

### 15 h 30 à 17 h

#### Suite des mises en situation

Une période d'échanges de 60 minutes est comprise durant les mises en situation.

### 17 h

#### Conclusion

Fiche d'évaluation à remplir et à remettre.

# APPEL D'ABRÉGÉS POUR LES COMMUNICATIONS PAR AFFICHES

Après le bilan exceptionnel de l'année dernière, les Journées annuelles de santé publique (JASP) reviennent en force pour leur 8<sup>e</sup> édition, sous le thème « Sur tous les fronts, bâtir la santé ». Du 29 novembre au 2 décembre 2004, professionnels, médecins, chercheurs, intervenants psychosociaux, infirmières, gestionnaires, étudiants 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 ces acteurs de partager des expériences dans le cadre des JASP, puisque toutes les présentations orales se font sur invitation du 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 huit pieds de largeur par quatre pieds de hauteur, l'affiche devra rester installée durant les quatre jours de l'événement, soit du lundi 29 novembre 9 h 30 au jeudi 2 décembre 15 h 30.

Chaque jour, des affiches seront mises en vedette. En effet, on attirera l'attention sur les affiches dont le sujet s'approche ou est directement lié aux différents thèmes abordés dans les présentations orales de la journée. Un des présentateurs de l'affiche devra être présent au dîner et aux pauses de cette journée pour discuter de son travail avec les participants et remettre la documentation, le cas échéant. Par conséquent, il doit nécessairement s'inscrire à la journée pour laquelle il est requis.

Un jury remettra des mentions d'honneur aux meilleures affiches. Une nouveauté cette année, des prix du public seront également décernés. Les prix seront attribués au moment du cocktail des JASP, qui se déroulera à 17 h, le lundi 29 novembre 2004.

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 ce programme se retrouvent sur le site Web des JASP, sous l'onglet « Bourses » ([www.inspq.qc.ca/jasp](http://www.inspq.qc.ca/jasp)).

## INSTRUCTIONS POUR SOUMETTRE UNE PROPOSITION D'AFFICHE

Rédigez un abrégé de votre présentation ne dépassant pas 350 mots. Cet abrégé sera publié textuellement sur le site Web des JASP si l'affiche est acceptée.

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.

Le nom des auteurs doit apparaître sous le titre, en laissant un interligne entre le titre de l'affiche et les noms. Le nom du présentateur doit être souligné. N'indiquez pas les diplômes, titres ou fonctions officielles des auteurs.

Spécifiez la journée thématique des JASP 2004 qui se rapproche le plus du sujet de votre affiche :

- Santé et environnement intérieur en milieu résidentiel : actualités et problèmes en émergence
- Poids et santé : modifier les environnements pour rendre les choix santé plus faciles
- L'évaluation économique en santé publique : Quel rôle joue-t-elle ? Quelle place prend-elle ?
- Les technologies de l'information : un apport essentiel à la pratique de la surveillance de l'état de santé de la population
- Obstétrique et santé publique : élargir les perspectives sur les réalités de la naissance
- Les effets de la chaleur : on peut les prévenir et les réduire
- L'alimentation des jeunes Québécois : un portrait attendu, des actions bienvenues
- Tabac : filtre féminin. Comprendre la nature et les particularités du tabagisme chez les femmes et les jeunes filles

- Le renforcement des compétences, un levier indispensable à l'amélioration des systèmes de santé : perspectives internationales
- Le bruit : s'entendre sur de nouvelles bases pour un environnement sonore sain, au travail et dans la collectivité
- À l'agenda d'une école en santé pour la réussite des jeunes : des solutions à la malbouffe, à la sédentarité, à l'obésité et à l'image corporelle
- L'urgence dans notre système de santé : un lieu révélateur des problèmes et une occasion d'action pour la santé publique
- Les valeurs toxicologiques de référence en santé environnementale et en santé au travail : les comprendre, les appliquer
- La réponse aux signalements de menaces de nature infectieuse en santé publique
- La santé et la sécurité dans les établissements de formation professionnelle et technique : des interventions concertées
- Partenaires de nos communautés pour développer la sécurité alimentaire : enjeux, processus d'influence et défis
- Pandémie d'influenza ou la gestion d'une crise de santé publique dans un contexte de pénurie de ressources
- Le diabète : stratégies d'intervention basées sur des données probantes
- L'attachement parent-enfant : perspectives sur la prévention et l'intervention dans des contextes de vulnérabilité

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

La communication doit présenter des données scientifiques pertinentes à la santé publique. 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 les 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 en indiquer le but et la méthodologie, le cas échéant.

Faites parvenir l'abrégé au plus tard le 1<sup>er</sup> octobre 2004 par courrier électronique, à [genevieve.lapointe@inspq.qc.ca](mailto:genevieve.lapointe@inspq.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
- Valeur scientifique
- Pertinence et portées des actions
- Recommandations ou résultats

Les propositions en lien avec le thème principal des JASP « SUR TOUS LES FRONTS, BÂTIR LA SANTÉ » ou avec un des sujets des différentes activités au programme seront avantagées lors de la sélection.

## RENSEIGNEMENTS

Geneviève Lapointe  
Institut national de santé publique du Québec  
(418) 650-5115, poste 5607  
[genevieve.lapointe@inspq.qc.ca](mailto:genevieve.lapointe@inspq.qc.ca)

# LES MAÎTRES D'ŒUVRE DES JASP

## COMITÉ ORGANISATEUR

### PRÉSIDENT

**François Desbiens, M.D., M.P.H., FRCPC**

Direction régionale de santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de la Capitale nationale

**Renald Bujold, M.D., M.P.H.**

Association pour la santé publique du Québec

**Claire Fournier**

Institut de la statistique du Québec

**Lysane Grégoire**

Association pour la santé publique du Québec

**Ginette Lafontaine, M. Sc.**

Direction de santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de la Montérégie

**Irène Langis**

Institut national de santé publique du Québec

**Mariette LeBrun-Bohémier**

CLSC Pierrefonds

**Pierre Montambault**

Direction du programme de santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

**Réal Morin, M.D., M.B.A., FRCPC**

Institut national de santé publique du Québec

**Linda Pinsonneault, M.D.**

Association des médecins spécialistes en santé communautaire 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

**André Dontigny, M.D.**

Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de la Mauricie et du Centre-du-Québec

**Céline Farley, Ph. D.**

Institut national de santé publique du Québec

**Claire Fournier**

Institut de la statistique du Québec

**Danièle Francoeur, Ph. D.**

Direction du programme de santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

**Martin Labelle**

Université de Montréal

**Johanne Laguë, M.D., M. Sc., FRCPC**

Institut national de santé publique du Québec

**Johanne Laverdure, M. A. Ps.**

Institut national de santé publique du Québec

**Linda Pinsonneault, M.D.**

Association des médecins spécialistes en santé communautaire 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

### LES DÉFIS DES GESTIONNAIRES EN SANTÉ PUBLIQUE : EXPÉRIMENTATION D'UNE APPROCHE DE CODÉVELOPPEMENT

#### RESPONSABLE

**Denis St-Amand**

Association des CLSC et des CHSLD du Québec

**Rollande Daudelin**

CLSC Haute-Yamaska

**Ginette Lafontaine**

Direction de santé publique de la Montérégie

**Mariette LeBrun-Bohémier**

CLSC Pierrefonds

**Nicole Marois**

Institut national de santé publique du Québec

**Mario Morand**

Centre de santé d'Asbestos

**Adrien Payette**

Conseiller en gestion

### SANTÉ ET ENVIRONNEMENT INTÉRIEUR EN MILIEU RÉSIDENTIEL : ACTUALITÉS ET PROBLÈMES EN ÉMERGENCE

#### RESPONSABLE

**Pierre Lajoie, M.D., FRCPC**

Institut national de santé publique du Québec

**Marie-Alix D'Halewyn, M. Sc.**

Institut national de santé publique du Québec

**Norman King, M. Sc.**

Direction de santé publique de Montréal

**Jean-Marc Leclerc, M. Sc.**

Institut national de santé publique du Québec

**Michel Legris, M. Sc.**

Direction régionale de santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de la Capitale nationale  
CLSC-CHSLD Haute-Ville-Des-Rivières

**Benoît Lévesque, M.D., FRCPC**

Institut national de santé publique du Québec

**Linda Pinsonneault, M.D., FRCPC**

Direction de santé publique de la Montérégie

**Reine Roy, M. Sc.**

Direction régionale de santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de la Capitale nationale

**René Veillette, M.D., FRCPC**

Direction de santé publique Chaudière-Appalaches

### POIDS ET SANTÉ : MODIFIER LES ENVIRONNEMENTS POUR RENDRE LES CHOIX SANTÉ PLUS FACILES

#### RESPONSABLE

**Dominique Lesage, Inf., M. Sc.**

Institut national de santé publique du Québec

**Valérie Blain**

Groupe de travail provincial sur la problématique du poids, Association pour la santé publique du Québec

**Pascale Chaumette, D.L.P., M. Sc.**

Direction régionale de santé publique de la Capitale nationale

**Monique Ducharme, B. Sc. Nutrition**

Direction de santé publique et d'évaluation, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de Lanaudière

**Brigitte Lachance, B. Sc., D.L.P.**

Direction générale de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

**Lucie Lapierre, Kin., M. Sc.**

Institut national de santé publique du Québec

**Lyne Mongeau, D.L.P., M. Sc., candidate au doctorat**

Institut national de santé publique du Québec

**Kathleen Pelletier, M.D.**

Service promotion/prévention,

Direction de santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux du Saguenay-Lac-St-Jean

### L'ÉVALUATION ÉCONOMIQUE EN SANTÉ PUBLIQUE : QUEL RÔLE JOUE-T-ELLE? QUELLE PLACE PREND-ELLE?

#### RESPONSABLE

**Danièle Francoeur, Ph. D.**

Direction du programme de santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

**Joanne Castonguay, M. Sc. (économiques)**

CIRANO

**Yvan Gaudet, M. Sc. (économiques)**

Direction générale adjointe de la planification stratégique, ministère de la Santé et des Services sociaux

**Robert Jacob, M. Sc.**

Institut national de santé publique du Québec

**Louise Rousseau, Ph. D.**

Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de Laval

### LES TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION : UN APPORT ESSENTIEL À LA PRATIQUE DE LA SURVEILLANCE DE L'ÉTAT DE SANTÉ DE LA POPULATION

#### RESPONSABLE

**Robert Choinière, M. Sc.**

Institut national de santé publique du Québec

**Josée Bourdages, Ph. D.**

Ministère de la Santé et des Services sociaux

**Élizabeth Cadieux, M. Sc.**

Direction de santé publique et d'évaluation, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de Lanaudière

**Carole Daveluy, M.A.**

Institut de la statistique du Québec

### CONFÉRENCE ANNUELLE 2004 DE L'ASQP

### OBSTÉTRIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE : ÉLARGIR LES PERSPECTIVES SUR LES RÉALITÉS DE LA NAISSANCE

#### RESPONSABLE

**Catherine Chouinard**

Association pour la santé publique du Québec

**Renée Bolduc, M.D., FRCPC**

Centre hospitalier St. Mary

**Luisa Ciofani**

AWOHNN-Québec

**Guy-Paul Gagné, M.D., FRCPC(C)**

Centre hospitalier de LaSalle

**Lise Gosselin-Benoît**

CLSC-CHSLD Haute-Yamaska

Association pour la santé publique du Québec

**Lysane Grégoire**

Association pour la santé publique du Québec

**France Lebrun**

Centre hospitalier St-Eustache

Association pour la santé publique du Québec

**Céline Lemay, M.A.**

Regroupement des sages-femmes du Québec

Association pour la santé publique du Québec

**Anne-Marie Poirier**

Naissance-Renaissance Estrie

**Monique Séguin**

Direction générale des services sociaux, ministère de la Santé et des Services sociaux

**Mejda Shaiek**

Université du Québec à Trois-Rivières

**Stéphanie St-Amant, M.A.**

Association pour la santé publique du Québec

**Hélène Vadeboncoeur, M. Sc., Ph. D.**

Association pour la santé publique du Québec

### LES EFFETS DE LA CHALEUR : ON PEUT LES PRÉVENIR ET LES RÉDUIRE

#### RESPONSABLE

**Pierre Lainesse, M. Sc.**

Direction de santé publique Chaudière-Appalaches

**Pierre Deshaies, M.D.**

Direction de santé publique Chaudière-Appalaches  
Institut national de santé publique du Québec

**Louis Drouin, M.D., MPH**

Direction de santé publique de Montréal

**Isabel Fortier, Ph. D.**

Direction de santé publique de Montréal

**Norman King, M. Sc.**

Direction de santé publique de Montréal

### JOURNÉE DE L'ISQ

### L'ALIMENTATION DES JEUNES QUÉBÉCOIS : UN PORTRAIT ATTENDU, DES ACTIONS BIENVENUES

#### RESPONSABLE

**Claire Fournier**

Institut de la statistique du Québec

**Jacinthe Aubin, M. Sc.**

Institut de la statistique du Québec

**Lise Bertrand, M.P.H.**

Direction de santé publique de Montréal

**Michèle Houde Nadeau, Dt. P., D. Sc.**

Département de nutrition, Université de Montréal

**Claudette Lavallée, M. Sc., candidate au doctorat**

Institut de la statistique du Québec

**Estelle Mongeau**

Département de nutrition, Université de Montréal

**Simona Stan, Dt. P.**

Département de nutrition, Université de Montréal

### TABAC : FILTRE FÉMININ. COMPRENDRE LA NATURE ET LES PARTICULARITÉS DU TABAGISME CHEZ LES FEMMES ET LES JEUNES FILLES

#### RESPONSABLE

**Mario Champagne, M. Sc., M.P.H., CHES**

Direction régionale de santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de la Capitale nationale

**Louis Gauvin**

Coalition québécoise pour le contrôle du tabac

**Chantal Gosselin, M.A.**

Clinique d'aide aux fumeurs, Hôpital Laval, Québec

**Johanne Harvey, M.D., M.P.H., FAAP, FRCPC**

Direction de santé publique du Saguenay-Lac-Saint-Jean

Institut national de santé publique du Québec

**Roxane Néron, M.D.**

Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux des Laurentides

**Jennifer O'Loughlin, Ph. D.**

Département d'épidémiologie et de biostatistiques, Université McGill

Institut national de santé publique du Québec

**Lucie Rochefort, M.D., CCFM, FCFM**

CLSC Haute-Ville des Rivières

Faculté de médecine, Université Laval

**Alain Rochon, M.D., M. Sc., FRCPC**

Direction de santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de l'Estrie

Faculté de médecine, Université de Sherbrooke

**Ann Royer, Ph. D.**

Direction régionale de santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de la Capitale nationale

Département de médecine sociale et préventive, Université Laval

**Michèle Tremblay, M.D.**

Institut national de santé publique du Québec

**Fernand Turcotte, M.D., M.P.H., FRCPC**

Département de médecine sociale et préventive, Université Laval

### LE RENFORCEMENT DES COMPÉTENCES, UN LEVIER INDISPENSABLE

### À L'AMÉLIORATION DES SYSTÈMES DE SANTÉ : PERSPECTIVES INTERNATIONALES

#### RESPONSABLE

**Hélène Valentini, M. Sc.**

Institut national de santé publique du Québec

**Lucien Albert, M. Sc.**

Université de Montréal

**Céline Farley, Ph. D.**

Institut national de santé publique du Québec

**Charles Godue, M.D.**

Organisation panaméricaine de la santé

**Laura Haiek, M.D., M. Sc.**

Direction de santé publique de la Montérégie

Université McGill

**Julio Soto, M.D., Ph. D., CSPQ**  
Centre de coopération internationale en santé et développement  
Institut national de santé publique du Québec

**LA PRODUCTION ET L'UTILISATION DE MÉTA-ANALYSES ET DE REVUES  
SYSTÉMATIQUES DE LA LITTÉRATURE**

RESPONSABLE  
**Geneviève Lapointe, M.A.**  
Institut national de santé publique du Québec  
**Pierre Bergeron, M.D., Ph. D.**  
Institut national de santé publique du Québec  
**Pierre Joubert, M. Sc.**  
Institut national de santé publique du Québec

**LE BRUIT : S'ENTENDRE SUR DE NOUVELLES BASES POUR UN ENVIRON-  
NEMENT SONORE SAIN AU TRAVAIL ET DANS LA COLLECTIVITÉ**

RESPONSABLE  
**Pierre Laine, M. Sc.**  
Direction de santé publique Chaudière-Appalaches  
**Pierre Deshaies, M.D., M. Sc., FRCPC**  
Institut national de santé publique du Québec  
Direction de santé publique Chaudière-Appalaches  
**Pierre Gosselin, M.D., MPH**  
Institut national de santé publique du Québec  
**Richard Martin, M.A.**  
Direction de santé publique Chaudière-Appalaches

**À L'AGENDA D'UNE ÉCOLE EN SANTÉ POUR LA RÉUSSITE DES JEUNES :  
DES SOLUTIONS À LA MALBOUFFE, À LA SÉDENTARITÉ, À L'OBÉSITÉ  
ET À L'IMAGE CORPORELLE**

RESPONSABLE  
**Johanne Laverdure, M.A. Ps.**  
Institut national de santé publique du Québec  
**Lyne Arcand, M.D.**  
Institut national de santé publique du Québec  
Direction de santé publique de Laval  
**Yvan D'Amours, M. Sc.**  
Direction de l'adaptation scolaire et des services complémentaires,  
ministère de l'Éducation du Québec  
**Christiane Joncas, M.A. éd.**  
Direction de l'adaptation scolaire et des services complémentaires,  
ministère de l'Éducation du Québec

**Diane Le May**  
Direction du sport et de l'activité physique,  
ministère des Affaires municipales, du Sport et du Loisir  
**Lyne Mongeau, Dt.P., M. Sc., candidate au doctorat**  
Institut national de santé publique du Québec  
**Edith Samson**  
Fédération des comités de parents du Québec

**Annie Tardif**  
Direction de l'adaptation scolaire et des services complémentaires,  
ministère de l'Éducation du Québec  
**Louise Therrien, M. Sc.**  
Direction générale de la santé publique,  
ministère de la Santé et des Services sociaux

**L'URGENCE DANS NOTRE SYSTÈME DE SANTÉ : UN LIEU RÉVÉLATEUR DES  
PROBLÈMES ET UNE OCCASION D'ACTION POUR LA SANTÉ PUBLIQUE**

RESPONSABLE  
**Danielle Larouche, M. Sc.**  
Groupe interuniversitaire de recherche sur les urgences  
Centre de recherche Hôpital Charles LeMoine  
Groupe de recherche interdisciplinaire en santé, Université de Montréal  
**Marc Afialo, M.D., FACEP, FRCPC**  
Emergency multidisciplinary research unit,  
Hôpital Général Juif-SMBD et Université McGill

**Nicole Leduc, Ph. D.**  
Groupe interuniversitaire de recherche sur les urgences  
Département d'administration de la santé,  
Groupe de recherche interdisciplinaire en santé, Université de Montréal

**Jane McCusker, M.D., Dr P.H.**  
Groupe interuniversitaire de recherche sur les urgences  
Hôpital St. Mary et Université McGill

**Raynald Pineault, M.D., Ph. D.**  
Groupe interuniversitaire de recherche sur les urgences  
Direction de santé publique de Montréal  
Institut national de santé publique du Québec  
Groupe de recherche interdisciplinaire en santé, Université de Montréal

**Daniel Reinharz, M.D., Ph. D.**  
Réseau d'appui aux transformations des services de première ligne  
Département de médecine sociale et préventive, Université Laval

**Danièle Roberge, Ph. D.**  
Groupe interuniversitaire de recherche sur les urgences, Centre de recherche  
Hôpital Charles LeMoine, Université de Sherbrooke

**Pierre Tousignant, M.D., M. Sc.**  
Groupe interuniversitaire de recherche sur les urgences  
Direction de santé publique de Montréal  
Institut national de santé publique du Québec

**LES VALEURS TOXICOLOGIQUES DE RÉFÉRENCE EN SANTÉ ENVIRON-  
NEMENTALE ET EN SANTÉ AU TRAVAIL : LES COMPRENDRE, LES APPLIQUER**

RESPONSABLE  
**Claude Viau, D. Sc.**  
Département de santé environnementale et santé au travail, Université de Montréal

**Monique Beausoleil, M. Sc.**  
Direction de santé publique de Montréal

**Denis Bégin, chim., M. Sc.**  
Département de santé environnementale et santé au travail, Université de Montréal

**Michèle Bouchard, Ph. D.**  
Département de santé environnementale et santé au travail, Université de Montréal  
Institut national de santé publique du Québec

**Madeline Deschênes, B. Sc. N.**  
CLSC Lac Saint-Louis

**Michel Gérin, chim., Ph. D.**  
Département de santé environnementale et santé au travail, Université de Montréal

**Michel Legris, M. Sc.**  
Direction régionale de santé publique, Agence de développement de réseaux  
locaux de services de santé et de services sociaux de la Capitale nationale

**Blandine Piquet-Gauthier, M.D., M. Sc., FRCPC**  
Direction de santé publique des Laurentides

**Jean-Philippe Weber, chim., Ph. D.**  
Institut national de santé publique du Québec

**LA RÉPONSE AUX SIGNALEMENTS DE MENACES DE NATURE INFECTIEUSE  
EN SANTÉ PUBLIQUE**

RESPONSABLE  
**Terry-Nan Tannenbaum, M.D.**  
Direction générale de la santé publique,  
ministère de la Santé et des Services sociaux  
Direction de santé publique de Montréal

**Diane Morin, M.D.**  
Direction de santé publique Chaudière-Appalaches

**Carole Morissette, M.D.**  
Direction de santé publique de Montréal

**Sylvie Venne, M.D.**  
Direction générale de la santé publique,  
ministère de la Santé et des Services sociaux

**SAVOIR RÉDIGER DE MANIÈRE SYNTHÉTIQUE ET PERSUASIVE**

RESPONSABLE  
**Julie Trudel**  
Institut national de santé publique du Québec  
**Chantal Camisa**  
Acti-com inc.  
**Réal Morin, M.D.**  
Institut national de santé publique du Québec

**LA SANTÉ ET LA SÉCURITÉ DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE FORMATION  
PROFESSIONNELLE ET TECHNIQUE : DES INTERVENTIONS CONCERTÉES**

RESPONSABLE  
**Diane Caron, M.A.P.**  
Agence de développement de réseaux locaux de services de santé  
et de services sociaux de la région Mauricie et Centre-du-Québec

**Jocelyne Arsenault, B. Serv. soc., D.E.S.S.**  
ASP Métal Électrique

**Louise Dupuis,**  
Direction régionale de la Mauricie-Centre-du-Québec,  
ministère de l'Éducation du Québec

**Lynda Frenette, M. Sc. A.**  
Agence de développement de réseaux locaux de services de santé  
et de services sociaux de la région Mauricie et Centre-du-Québec

**Marcel Pruneau, B.A.A.**  
CLSC Drummond

**Diane Rodier, M.A.**  
Commission de la santé et de la sécurité du travail

**Marlène Tremblay, M. Sc.**  
Agence de développement de réseaux locaux de services de santé  
et de services sociaux de la région Mauricie et Centre-du-Québec

**Manon Trudel, B. Sc.**  
Association sectorielle transport et entreposage

**PARTENAIRES DE NOS COMMUNAUTÉS POUR DÉVELOPPER LA SÉCURITÉ  
ALIMENTAIRE : ENJEUX, PROCESSUS D'INFLUENCE ET DÉFIS**

RESPONSABLE  
**Martine Pageau, Dt.P., M.A.**  
Ministère de la Santé et des Services sociaux

**Lise Bertrand, Dt.P., M.P.H.**  
Direction de santé publique de Montréal

**Guy Fréchet, Ph. D.**  
Ministère de l'Emploi, de la Solidarité sociale et de la Famille

**Anne-Marie Hamelin, Ph. D.**  
Département des sciences des aliments et de nutrition,  
Université Laval

**Céline Morrow, Dt.P.**  
Direction régionale de santé publique, Agence de développement  
de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux  
de la Capitale nationale

**Louise Therrien, M.A.**  
Ministère de la Santé et des Services sociaux

**PANDÉMIE D'INFLUENZA OU LA GESTION D'UNE CRISE DE SANTÉ PUBLIQUE  
DANS UN CONTEXTE DE PÉNURIE DE RESSOURCES**

RESPONSABLE  
**Richard J. Côté, M.D., FRCPC**  
Institut national de santé publique du Québec  
**Michel Couillard**  
Institut national de santé publique du Québec

**Monique Douville-Fradet, M.D.**  
Institut national de santé publique du Québec

**François Dumont, M.A.**  
Institut national de santé publique du Québec

**Monique Landry, M.D.**  
Direction générale de santé publique,  
ministère de la Santé et des Services sociaux

**Renée Paré, M.D.**  
Direction de santé publique de Montréal

**Michel Savard, M.D.**  
Ministère de la Santé et des Services sociaux  
Institut national de santé publique du Québec

**Lucie St-Onge, inf.**  
Ministère de la Santé et des Services sociaux

**Louise Valiquette, M.D., M. Sc., FRCPC**  
Direction de santé publique de Montréal  
Institut national de santé publique du Québec

**Sylvie Venne, M.D., M. Sc.**  
Direction générale de santé publique,  
ministère de la Santé et des Services sociaux

**17<sup>e</sup> CONGRÈS ANNUEL DE L'AMSSCQ  
LE DIABÈTE : STRATÉGIES D'INTERVENTION BASÉES SUR  
DES DONNÉES PROBANTES**

RESPONSABLE  
**Linda Pinsonneault, M.D.**  
Direction de santé publique de la Montérégie  
**Hélène Bélanger-Bonneau, M.D.**  
Direction de santé publique de l'Estrie  
**Ghislaine Houde, M.D.**  
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke  
**Julie Loslier, M.D.**  
Université de Sherbrooke

**L'ATTACHEMENT PARENT-ENFANT : PERSPECTIVES SUR LA PRÉVENTION  
ET L'INTERVENTION DANS DES CONTEXTES DE VULNÉRABILITÉ**

RESPONSABLE  
**Johanne Laverdure, M.A. Ps.**  
Institut national de santé publique du Québec  
**Luce Bordeleau, Ph. D.**  
Agence de développement de réseaux locaux de services de santé  
et de services sociaux de la Montérégie

**Nicole Desjardins, M.A. Ps.**  
Institut national de santé publique du Québec

**Suzanne Lépine, M.D.**  
Hôpital Ste-Justine

**Michèle Ouellet, T.S.**  
CLSC des Seigneuries

**Julie Poissant, Ph. D.**  
Institut national de santé publique du Québec

**George Tarabulsky, Ph. D.**  
Université Laval

**LES MÉDIAS : PARLER LEUR LANGAGE POUR QU'ILS PARLENT LE NÔTRE**

RESPONSABLE  
**Irène Langis**  
Institut national de santé publique du Québec  
**Réal Morin, M.D.**  
Institut national de santé publique du Québec  
**Gilles Sénécal**  
Métromédia

**LOGISTIQUE DES JASP**

**Communications**  
**Irène Langis**  
Institut national de santé publique du Québec

**Julie Trudel**  
Institut national de santé publique du Québec

**Coordination générale**  
**Irène Langis**  
Institut national de santé publique du Québec

**Évaluation**  
**Céline Farley, Ph. D.**  
Institut national de santé publique du Québec

**Graphisme**  
**Lucie Chagnon**

**Inscription**  
**Martine Deschênes**  
Association pour la santé publique du Québec

**Secrétariat**  
**Marie-Josée Allie**  
Institut national de santé publique du Québec

**Annie Fournier**  
Institut national de santé publique du Québec

**Site Web et technique**  
**Chantale Pelletier**  
Institut national de santé publique du Québec

**Technique**  
**Renée Auger, Laboria**

**Momentum**

# INSCRIPTION

TARIFS	AVANT LE 8 OCTOBRE 2004			DU 8 OCTOBRE AU 19 NOVEMBRE 2004			APRÈS LE 19 NOVEMBRE 2004 ET SUR PLACE (avec paiement obligatoire)		
	RÉGULIER	CLSC	ÉTUDIANTS ET ORGANISMES COMMUNAUTAIRES	RÉGULIER	CLSC	ÉTUDIANTS ET ORGANISMES COMMUNAUTAIRES	RÉGULIER	CLSC	ÉTUDIANTS ET ORGANISMES COMMUNAUTAIRES
1 journée thématique	<b>166,79 \$</b> (145 \$ + taxes)	<b>126,53 \$</b> (110 \$ + taxes)	<b>86,27 \$</b> (75 \$ + taxes)	<b>184,04 \$</b> (160 \$ + taxes)	<b>138,03 \$</b> (120 \$ + taxes)	<b>97,77 \$</b> (85 \$ + taxes)	<b>230,05 \$</b> (200 \$ + taxes)	<b>172,54 \$</b> (150 \$ + taxes)	<b>126,53 \$</b> (110 \$ + taxes)
2 journées thématiques	<b>299,07 \$</b> (260 \$ + taxes)	<b>253,06 \$</b> (220 \$ + taxes)	<b>172,54 \$</b> (150 \$ + taxes)	<b>333,57 \$</b> (290 \$ + taxes)	<b>270,30 \$</b> (235 \$ + taxes)	<b>184,04 \$</b> (160 \$ + taxes)	<b>414,09 \$</b> (360 \$ + taxes)	<b>310,57 \$</b> (270 \$ + taxes)	<b>253,06 \$</b> (220 \$ + taxes)
3 journées thématiques	<b>448,60 \$</b> (390 \$ + taxes)	<b>379,58 \$</b> (330 \$ + taxes)	<b>258,81 \$</b> (225 \$ + taxes)	<b>494,61 \$</b> (430 \$ + taxes)	<b>402,58 \$</b> (350 \$ + taxes)	<b>287,86 \$</b> (250 \$ + taxes)	<b>621,14 \$</b> (540 \$ + taxes)	<b>465,85 \$</b> (405 \$ + taxes)	<b>379,58 \$</b> (330 \$ + taxes)
4 journées thématiques	<b>598,13 \$</b> (520 \$ + taxes)	<b>506,11 \$</b> (440 \$ + taxes)	<b>345,08 \$</b> (300 \$ + taxes)	<b>661,39 \$</b> (575 \$ + taxes)	<b>529,12 \$</b> (460 \$ + taxes)	<b>379,58 \$</b> (330 \$ + taxes)	<b>828,18 \$</b> (720 \$ + taxes)	<b>621,14 \$</b> (540 \$ + taxes)	<b>506,11 \$</b> (440 \$ + taxes)
1 atelier méthodologique	TARIF UNIQUE: <b>287,56 \$</b> (250 \$ + taxes)			TARIF UNIQUE: <b>287,56 \$</b> (250 \$ + taxes)			Aucune inscription ne sera acceptée après le 19 novembre 2004		
Les tarifs incluent les repas du midi et les pauses. Une preuve d'études à temps plein est requise pour se prévaloir du tarif étudiant. L'inscription à une journée thématique ou à un atelier méthodologique permet aussi d'assister à la conférence plénière de 8 h 30.								N° TPS : 14487 6034 RT0001 N° TVQ : 1022282286 TQ0002	

## 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 2004**

PAR COURRIER RÉGULIER À :

**Association pour la santé publique du Québec (AS PQ) Inscription JASP 2004**

4126, rue St-Denis, bureau 200  
Montréal (Québec) H2W 2M5

Aucune inscription sans chèque ou par télécopieur ne sera acceptée.

Les annulations sont permises jusqu'au 15 octobre 2004. Des frais d'administration de 30 % seront toutefois retenus.

## RENSEIGNEMENTS SUR L'INSCRIPTION

Martine Deschênes

Association pour la santé publique du Québec

(514) 528-5811

Courriel : adm@aspq.org

## RÉSERVATIONS DE CHAMBRES

Un tarif préférentiel de 134 \$ par nuit, pour une 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 27 octobre 2004** en mentionnant les « Journées annuelles de santé publique », au 1 800 441-1414.

L'hôtel est situé près du métro Bonaventure.

## PROGRAMME DE BOURSES POUR LES ÉTUDIANTS ET LES ORGANISMES COMMUNAUTAIRES

Afin d'encourager la participation des étudiants et des organismes communautaires aux JASP, un programme de bourses a été mis sur pied. En obtenant une bourse, les étudiants à temps plein et les représentants d'organismes communautaires peuvent participer à une ou des journées thématiques (les ateliers méthodologiques sont exclus) en payant des frais d'inscription de 20 \$ par journée, au lieu de 75 \$ (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](http://www.inspq.qc.ca/jasp).

Les demandes de bourses doivent avoir été reçues avant le 1<sup>er</sup> octobre 2004.

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 est refusée, elles pourront s'inscrire au tarif en vigueur avant le 8 octobre 2004.

## TRADUCTION SIMULTANÉE

Toutes les conférences prononcées en anglais ou en portugais, et identifiées de ce symbole, seront traduites simultanément en français. Pour le bénéfice des conférenciers anglophones ou portugais, lorsque c'est requis, la traduction sera également offerte dans leur langue respective.

## AMPLIFICATION POUR LES PERSONNES MALENTENDANTES

La journée « Le bruit : s'entendre sur de nouvelles bases pour un environnement sonore sain, au travail et dans la collectivité » qui se déroulera le mercredi 1<sup>er</sup> décembre, offrira l'amplification pour les personnes malentendantes si elles le spécifient dans la fiche d'inscription (voir page 35).

## 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** peut recevoir 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.**

## LOI FAVORISANT LE DÉVELOPPEMENT DE LA MAIN-D'ŒUVRE (LOI DU 1 %)

Le salaire et les frais engagés par un employeur afin qu'un employé participe aux Journées annuelles de santé publique sont admissibles en vertu du règlement sur les dépenses de formation admissibles.

Pour plus de détails, consultez le site Web des JASP : [www.inspq.qc.ca/jasp](http://www.inspq.qc.ca/jasp)

# FICHE D'INSCRIPTION PHOTOCOPIEZ ET RETOURNEZ AVEC VOTRE PAIEMENT

M.  M<sup>me</sup> Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Organisme \_\_\_\_\_ Région \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone ( \_\_\_\_\_ ) Télécopieur ( \_\_\_\_\_ )

Courriel \_\_\_\_\_  
(nécessaire pour obtenir une confirmation de l'inscription)

## INSCRIPTION À :

NOMBRE	AU TARIF	MONTANT
_____ journée(s) thématique(s)	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> CLSC <input type="checkbox"/> Étudiants et organismes communautaires	_____ , _____ \$
_____ atelier(s) méthodologique(s)	X 287,56 \$ (250 \$ + taxes) <b>par atelier</b> =	_____ , _____ \$

Vous trouverez ci-joint mon chèque ou mandat postal à l'ordre de  
**l'Institut national de santé publique du Québec – JASP 2004.**

**GRAND TOTAL** \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ \$

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**CHOIX D'ACTIVITÉS :** Il est obligatoire d'indiquer les dates de participation, les activités choisies et, le cas échéant, les ateliers.

LUNDI 29 NOVEMBRE	MARDI 30 NOVEMBRE	MERCREDI 1 <sup>er</sup> DÉCEMBRE	JEUDI 2 DÉCEMBRE
<b>JOURNÉES THÉMATIQUES</b>	<b>JOURNÉES THÉMATIQUES</b>	<b>JOURNÉES THÉMATIQUES</b>	<b>JOURNÉES THÉMATIQUES</b>
<input type="checkbox"/> Santé et environnement intérieur en milieu résidentiel : actualités et problèmes en émergence	<input type="checkbox"/> Les effets de la chaleur : on peut les prévenir et les réduire	<input type="checkbox"/> Le bruit : s'entendre sur de nouvelles bases pour un environnement sonore sain, au travail et dans la collectivité <input type="checkbox"/> Je désire l'amplificateur pour personnes malentendantes.	<input type="checkbox"/> La santé et la sécurité dans les établissements de formation professionnelle et technique : des interventions concertées CHOIX D'ATELIERS (VOIR PAGE 25) Indiquer deux choix 1 <sup>er</sup> choix <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 2 <sup>e</sup> choix <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> Poids et santé : modifier les environnements pour rendre les choix santé plus faciles	<input type="checkbox"/> Journée de l'ISQ L'alimentation des jeunes Québécois : un portrait attendu, des actions bienvenues	<input type="checkbox"/> À l'agenda d'une école en santé pour la réussite des jeunes : des solutions à la malbouffe, à la sédentarité, à l'obésité et à l'image corporelle	<input type="checkbox"/> Partenaires de nos communautés pour développer la sécurité alimentaire : enjeux, processus d'influence et défis
<input type="checkbox"/> L'évaluation économique en santé publique : Quel rôle joue-t-elle? Quelle place prend-elle?	<input type="checkbox"/> Tabac : filtre féminin. Comprendre la nature et les particularités du tabagisme chez les femmes et les jeunes filles	<input type="checkbox"/> L'urgence dans notre système de santé : un lieu révélateur des problèmes et une occasion d'action pour la santé publique	<input type="checkbox"/> Pandémie d'influenza ou la gestion d'une crise de santé publique dans un contexte de pénurie de ressources
<input type="checkbox"/> Les technologies de l'information : un apport essentiel à la pratique de la surveillance de l'état de santé de la population	<input type="checkbox"/> Le renforcement des compétences, un levier indispensable à l'amélioration des systèmes de santé : perspectives internationales CHOIX D'ATELIERS (VOIR PAGE 17) Indiquer deux choix 1 <sup>er</sup> choix <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 2 <sup>e</sup> choix <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Les valeurs toxicologiques de référence en santé environnementale et en santé au travail : les comprendre, les appliquer	<input type="checkbox"/> 17 <sup>e</sup> Congrès annuel de l'AMSSCQ Le diabète : stratégies d'intervention basées sur des données probantes CHOIX D'ATELIERS (VOIR PAGE 28) Indiquer deux choix 1 <sup>er</sup> choix <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 2 <sup>e</sup> choix <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> Conférence annuelle 2004 de l'ASPQ Obstétrique et santé publique (JOUR 1) CHOIX D'ATELIERS (VOIR PAGE 12) Indiquer deux choix 13 h 30, 1 <sup>er</sup> choix <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 13 h 30, 2 <sup>e</sup> choix <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 15 h 30, 1 <sup>er</sup> choix <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 15 h 30, 2 <sup>e</sup> choix <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> Conférence annuelle 2004 de l'ASPQ Obstétrique et santé publique (JOUR 2)	<input type="checkbox"/> La réponse aux signalements de menaces de nature infectieuse en santé publique	<input type="checkbox"/> L'attachement parent-enfant, perspectives sur la prévention et l'intervention dans des contextes de vulnérabilité CHOIX D'ATELIERS (VOIR PAGE 29) Indiquer deux choix 1 <sup>er</sup> choix <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 2 <sup>e</sup> choix <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
<b>ATELIER MÉTHODOLOGIQUE</b>	<b>ATELIER MÉTHODOLOGIQUE</b>	<b>ATELIER MÉTHODOLOGIQUE</b>	<b>ATELIER MÉTHODOLOGIQUE</b>
<input type="checkbox"/> Les défis des gestionnaires en santé publique : expérimentation d'une approche de codéveloppement (Limite de participation : 60)	<input type="checkbox"/> La production et l'utilisation de méta-analyses et de revues systématiques de la littérature (Limite de participation : 30)	<input type="checkbox"/> Savoir rédiger de manière synthétique et persuasive (Limite de participation : 40)	<input type="checkbox"/> Les médias : parler leur langage pour qu'ils parlent le nôtre (Limite de participation : 40)

8<sup>es</sup>  
journées  
annuelles  
de **santé**  
**publique**



REMERCIEMENTS AUX ORGANISMES SUIVANTS POUR LEUR CONTRIBUTION FINANCIÈRE

Québec 

- Institut national de santé publique
- Institut de la statistique
- Ministère de la Santé et des Services sociaux



Santé Health  
Canada Canada

**Prévention**<sup>inc</sup>  
Fondation Lucie  
et André Chagnon