

PRÉSENCES ET COMPTE RENDU						
TABLE DE COORDINATION NATIONALE DE SANTÉ PUBLIQUE						
Date	Noms	Endroit :				
1 et 2 octobre 2009		1075, chemin Ste-Foy, Québec – Salle 1450				
Membres		Présences		Absences		Ordre du jour
		1	2	1	2	
DGSP	Alain Poirier	X	X			<p>1. Ouverture de la rencontre et adoption de l'ordre du jour</p> <p>2. Adoption du compte rendu du 4 juin 2009 et suivi</p> <p>3. Pandémie de grippe A (H1N1)</p> <p>3.1 Enjeux entourant la préparation de la campagne massive de vaccination</p> <p>3.2 Mobilisation des ressources SP au niveau national, régional et local</p> <p>3.2a) Modalités opérationnelles des enquêtes épidémiologiques en contexte de pandémie</p> <p>3.3 Préparation de la rencontre du 9 octobre avec les PDG des agences</p> <p>4. Consultation sur la nouvelle plate-forme de la Coalition pour le contrôle du tabac</p> <p>Les points 5 à 7 ont été retirés pour laisser plus de temps de discussion sur la pandémie</p> <p>8. Suivi et réflexion sur le Lac à l'épaule des DSP</p> <p>9. Surveillance</p> <p>9.1 Avis sur des lignes directrices pour guider l'élaboration d'un Plan régional de surveillance</p> <p>9.2 Cadre conceptuel de la santé : stratégie de diffusion</p> <p>10. Contrôle des armes à feu</p> <p>11. Développement des compétences : suivi des projets en cours sur organisation apprenantes et IPCDC</p> <p>12. Application de l'entente MSSS-FMOQ pour les forfaits</p> <p>13. Surveillance du VIH</p> <p>14. Présentation sur la campagne de valorisation des enfants</p> <p>15. Rôles des DSP dans la réduction des inégalités sociales et de santé</p> <p>16. Point statutaire en santé au travail</p> <p>17. Vigie des infections nosocomiales au Québec</p>
DSP Bas-St-Laurent	Michelle Moreau	X	X			
DSP Saguenay-Lac St-Jean	Robert Maguire	X	X			
DSP Québec	Donald Aubin	X	X			
DSP Mauricie-Centre-du-Québec	François Desbiens	X	X			
DSP de l'Estrie	Gilles W Grenier	X	X			
DSP de Montréal	Roberto Iglesias	X	X			
DSP de l'Outaouais	Richard Lessard	X	X		X	
DSP Abitibi-Témiscamisque	Hélène Dupont	X	X			
DSP Côte-Nord	Réal Lacombe	X	X	X	X	
CRSSS Baie-James	Raynald Cloutier	X	X			
DSP Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	André Allard	X	X			
DSP Chaudière-Appalaches	Christian Bernier	X	X			
DSP de Laval	Philippe Lessard	X	X			
DSP de Lanaudière	Nicole Damestoy	x	X			
DSP Laurentides	Jean-Pierre Trépanier	X	X			
DSP Montérégie	André Allard	X	X			
DSP Nunavik	Jocelyne Sauvé	X	X	X	X	
CRSSS Baie-James – Région Crie	Serge Déry	X				
INSPQ	Richard Lessard	X		X	X	
	Marc Dionne	X	X			
	Michèle Beauvillé Bériau	X	X			
Invités permanents		Invités spéciaux				
DGSP	André Dontigny	Sylvie Poirier		DGSP		
	Marie Rochette	Danielle Auger		DGSP		
	Horacio Arruda	Madeleine Tremblay		DGSP		
	Lyne Jobin	Heidi Rathjen		Coalition anti tabac		
	Josée Bourdages	Flory Doucas		Coalition anti tabac		
	Suzanne Auger	Raymond Parent		INSPQ		
	Dense Soucy	Pierrette Michaud		DSP 03		
	Alejandra Irace-Cima					
	Richard Grignon					
	Présidente de la TCNPP					
	Co présidente de la TCNSAT					
	Co présidente de la TCNMI					
	Co président de la TCNS					

<p>4 Consultation sur la nouvelle plate-forme de la Coalition pour le contrôle du tabac</p> <p>Marie Rochette ainsi que Heidi Rathjen et Fiory Doucas, co-directrice de la Coalition, se joignent à la Table. Elles désirent présenter leur nouvelle plate-forme aux DSP qui ont mis sur pied et financent leur coalition depuis 1996. La mise à jour de la plate-forme s'est adaptée aux stratégies évolutives du tabac et de l'évolution des connaissances. Elle est le fruit de la réflexion des répondants tabac et s'inscrit dans le même sens que les travaux de l'OMS qui font consensus auprès de plusieurs pays signataires. Elle constitue une vision idéale de santé publique sans tenir compte de l'environnement politique et des normes sociales qui peuvent changer dans le temps.</p> <ul style="list-style-type: none"> o La nouvelle plate-forme s'appuie sur les principes suivants : o Le tabac est un produit mortel qui cause un très large éventail de maladies; o Chaque année, plus de 10 000 Québécois décèdent d'une maladie causée par l'usage du tabac; o La fumée secondaire est dommageable pour la santé; o La nicotine crée une dépendance extrêmement forte et devient rapidement la principale raison pour laquelle les gens continuent de fumer o Le tabac serait interdit si on tentait de l'introduire sur le marché aujourd'hui; o Le tabagisme est une épidémie industrielle. <p>Elle poursuit les objectifs suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> o Réduire la demande de tabac à zéro; o Prévenir l'initiation au tabagisme; o Favoriser l'abandon du tabac; o Protéger les non-fumeurs contre la fumée secondaire; o Rechercher un cadre législatif qui reflète la nature néfaste et toxicologique du tabac; o Responsabiliser l'industrie du tabac. 		
<p>Les principales mesures proposées sont :</p> <p>A) L'élimination de la promotion du tabac :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Interdiction de toute forme de promotion directe ou indirecte du tabac, du tabagisme ou de l'industrie du tabac. 2. Emballage neutre pour tous les produits du tabac. 3. Emballage standardisé pour tous les produits du tabac. 4. Environnement public visant à décourager le tabagisme chez les jeunes 		

<p>B) Le contrôle de la mise en marché des produits du tabac :</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Mesures pour combattre la contrebande de produits du tabac 6. Moratoire sur les nouveaux produits du tabac 7. Contrôles sur la fabrication des produits du tabac 8. Contrôles sur la distribution et la vente du tabac 9. Contrôles du prix des produits du tabac <p>C) La protection contre la fumée secondaire (FTS) :</p> <ol style="list-style-type: none"> 10. Interdiction de l'usage du tabac dans tous les lieux publics et tous les lieux de travail fermés 11. Interdire l'usage du tabac dans les lieux publics extérieurs lorsque la FTS représente un risque 12. Protection des enfants contre la FTS 13. Protection des locataires et des copropriétaires contre la FTS des voisins <p>D) Favoriser l'abandon du tabac</p> <ol style="list-style-type: none"> 14. Mesures pour augmenter l'utilisation des services de cessation 15. Mesures pour améliorer l'accès aux aides pharmacologiques <p>E) Éducation publique sur le tabac</p> <ol style="list-style-type: none"> 16. Campagnes d'éducation publiques et de contremarketing efficaces et soutenues 17. Mises en garde percutantes et prépondérantes sur tout emballage de produit du tabac 18. Politiques de recherche sur la lutte contre le tabagisme <p>F) Responsabilité de l'industrie du tabac</p> <ol style="list-style-type: none"> 19. Transparence de l'industrie du tabac 20. Diminution de l'influence de l'industrie auprès du gouvernement et des institutions publiques 21. Recouvrement des coûts au système de santé attribuables au tabac 22. Système obligeant l'industrie à défrayer les coûts de la lutte contre le tabac 23. Conséquences appropriées pour les comportements criminels ou frauduleux des compagnies et de leur dirigeant 24. Atténuation du motif de profit de l'industrie 			
---	--	--	--

<p>G) Autres conditions de succès</p> <p>25. Financement gouvernemental adéquat et stable de lutte contre le tabagisme</p> <p>26. Stratégie globale propre à la problématique du tabac (lois, règlements, programmes, campagnes, etc.)</p> <p>20.</p> <p>La Coalition souhaite renouveler son mandat auprès des membres de la Table et s'assurer que ces derniers sont confortables avec la nouvelle plate-forme. La proposition de motion suivante est soumise à la Table : « Que les membres de la TCNSP appuient la démarche de la nouvelle plate-forme de la Coalition pour le contrôle du tabac telle que présentée à la TCNSP du 1^{er} octobre 2009 » ou autre motion.</p> <p>La Coalition souhaite recevoir cet appui le plus tôt possible en raison des demandes des médias sur certaines mesures telles que la fumée du tabac dans les autos en présence d'enfant de moins de 18 ans et les nouveaux produits du tabac.</p>	<p>Une motion de félicitation est proposée pour cette nouvelle plate-forme.</p> <p>Les membres donnent leur accord de principe à cette nouvelle plate-forme sous réserve de l'appui des coordonnateurs PP des régions. Les documents seront transmis aux membres de la TCNPP et une décision sera prise en conférence téléphonique de la TCNPP.</p>	<p>Marie Rochette</p>	
---	---	-----------------------	--